**VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV IN PROJEKTOV DRUGIH DRUŠTEV IZ PRORAČUNA OBČINE ŽETALE V LETU 2025 – SKLOP B**

# I. PODATKI O ORGANIZACIJI ALI DRUŠTVU

**Polno ime organizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Skrajšano ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sedež: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ulica in hišna številka, kraj, poštna številka)

**Leto ustanovitve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Skupno št. članov s plačano članarino za leto 2024: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Šifra dejavnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Občina sedeža : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Transakcijski račun organizacije št.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

odprt pri banki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefonska številke organizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Elektronska pošta organizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Predsednik, zastopnik društva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(odgovorna oseba in podpisnik)

**Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(tajnik društva, telefonska številka)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(elektronska pošta)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(kraj) (datum)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(podpis odgovorne osebe)

**II. IZJAVE PRIJAVITELJA ZA DOKAZOVANJE IZPOLNJEVANJA POGOJEV[[1]](#footnote-1)**

1. S podpisom in žigom potrjujemo, da ima prijavitelj sedež na območju Občine Žetale.
2. S podpisom in žigom potrjujemo, da prijavitelj izvaja program na območju Občine Žetale oziroma izven, vendar v njem aktivno sodelujejo občani Občine Žetale.
3. S podpisom in žigom potrjujemo, da je prijavitelj registriran za opravljanje programov na področju ustrezne dejavnosti društev oziroma, da prijavitelj s svojim dosedanjim delom izkazuje pričakovano kakovost na tem področju.
4. S podpisom in žigom potrjujemo, da ima prijavitelj zagotovljene materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske možnosti.
5. S podpisom in žigom potrjujemo, da nimamo neporavnanih denarnih in nedenarnih obveznosti do Občine Žetale.
6. S podpisom in žigom potrjujemo, da ima prijavitelj urejeno evidenco o članstvu, plačani članarini in ostalo dokumentacijo, kot to določa Zakon o društvih (Uradni list RS, 64/11-uradno prečiščeno besedilo in 21/18 - ZNOrg) in je registriran vsaj eno leto.
7. S podpisom in žigom potrjujemo, da je prijavitelj občinski upravi do 31. marca 2025 dostavil letno poročilo o svojem delovanju ter redno izpolnjuje druge obveznosti do občine.
8. **Druge izjave**

S podpisom in žigom potrjujemo, da:

* + so vsi podatki, navedeni v tej prijavi, točni in resnični,
  + da bomo v primeru pogodbenega razmerja z Občino Žetale v letu 2025 izpolnjevali vse svoje pogodbene obveznosti,
  + smo seznanjeni in soglašamo s pogoji za kandidiranje na javnem razpisu in z načinom določanja deleža sofinanciranja,
  + bomo v primeru dvoma in na poziv pristojnega organa posredovali dodatna dokazila,
  + se strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev s strani nadzorovanih organov.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(kraj) (datum)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(podpis odgovorne osebe)

**Obvezne priloge:**

* potrdilo o registraciji društva
* seznam članov s plačanimi članarinami v letu 2024 z ustreznim dokazilom o plačilu članarin
* plan dela za leto 2025

1. Obrazec mora biti datiran, žigosan in podpisan s strani odgovorne osebe. Podpisana oseba jamči za izpolnjevanje pogojev. [↑](#footnote-ref-1)