



OBČINA AJDOVŠČINA
Cesta 5. maja 6a, 5270 Ajdovščina
tel. 05 365 91 10, fax 05 365 91 33
e-mail: obcina@ajdovscina.si

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

za

JAVNI RAZPIS
ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV IN PROJEKTOV
DRUGIH NEPROFITNIH ORGANIZACIJ V LETU 2017

Ajdovščina, april 2017



OBČINA AJDOVŠČINA
Cesta 5. maja 6a
5270 AJDOVŠČINA

RAZPISNA DOKUMENTACIJA

KAZALO VSEBINE:

1. POVABILO K ODDAJI VLOGE NA RAZPIS
2. PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVA - PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE NEPROFITNIH ORGANIZACIJ V OBČINI AJDOVŠČINA ZA LETO 2017

1. POVABILO K ODDAJI VLOGE NA RAZPIS

Na spletnih straneh Občine Ajdovščina je bil objavljen javni razpis za sofinanciranje programov in projektov drugih neprofitnih organizacij v letu 2017.

Naročnik vabi zainteresirane, da v skladu z navodili iz javnega razpisa in te razpisne dokumentacije oddajo svojo vlogo najkasneje do **petka 21. 4. 2017**.

Kontaktna oseba s strani naročnika je Jerica Stibilj, tel. 05 365 91 37, v času uradnih ur.

ŽUPAN
Tadej BEOČANIN

3. PRIJAVNI OBRAZEC IN IZJAVA

PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE NEPROFITNIH ORGANIZACIJ V OBČINI AJDOVŠČINA ZA LETO 2017

1. PODATKI O PRIJAVITELJU

Naziv: _____

Naslov oz. sedež: _____

Naslov oz. sedež izpostave ali enote _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

Šifra dejavnosti: _____

Matična številka: _____ Davčna številka: _____

Številka transakcijskega računa: _____

Ime banke: _____

Pravno organizacijska oblika (ustrezno obkroži):

- društvo
- ustanova
- drugo

Leto ustanovitve: _____

Osnovna dejavnost (iz registracije): _____

Status organizacije v javnem interesu: DA NE

Ciljne skupine prebivalstva: _____

Članarina v letu 2016: DA, _____ EUR NE

a) Podatki o odgovorni osebi:

Ime in priimek: _____

Funkcija: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

2. PODATKI O ČLANSTVU DRUŠTVA

	S stalnim prebivališčem v Občini Ajdovščina	Število članov iz drugih občin	Skupaj
Število članov			

3.3 Opredelite osnovne namene in cilje programa:

3.4 Opredelite ciljno skupino uporabnikov (udeležencev oz. članstva), ki jih boste vključili v program oziroma jim bo program namenjen:

3.5 Navedite število uporabnikov, ki so vključeni v program. Če so uporabniki vključeni v skupinsko obliko dela, navedite tudi število skupin:

Občina	Število uporabnikov
Občina Ajdovščina	
Druge občine (navedite katere)	
Skupaj	

Število skupin: _____ .

3.6 Navedite obdobje v katerem boste izvajali program oz. projekt v letu 2017:

4. FINANČNA KONSTRUKCIJA CELOTNEGA IZVAJANJA PROGRAMA:

Pričakovani prihodki in odhodki izvajanega programa oz. projekta in njihovi deleži v letu 2017 (v tabeli navedite tudi ostale predvidene sofinancerje programa/projekta):

Sofinancerji programa/projekta	Sredstva v €	v %
Občina Ajdovščina		
Lastna sredstva		
Prispevki uporabnikov		
Sponzorji, donatorji		
Drugi viri:		
SKUPAJ		

Struktura odhodkov	Sredstva v €	v %
Stroški za izvedbo programa/projekta		
Drugi stroški:		
SKUPAJ		

5. DOSEDANJE DELO OZ. REFERENCE

Navedite koliko let že izvajate programe oz. projekte na področju, za katero se prijavljate in katere programe ste na tem področju uspešno izvedli v letu 2016 in kratko finančno poročilo (viri financiranja oz. sofinancerji programa in višina prihodkov in odhodkov izvajanega programa):

V kolikor izvajalec smatra, da je potrebna dodatna obrazložitev programa, lahko k prijavi na razpis priloži dodatno obrazložitev.

6. IZJAVE

1. Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vsi podatki navedeni v tej prijavi resnični ter da se strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.
2. Izjavljamo, da smo seznanjeni in se v celoti strinjamo z določbami javnega razpisa.
3. Izjavljamo, da smo v preteklem letu, v kolikor smo bili pogodbeni stranka Občine Ajdovščina, izpolnili vse obveznosti do Občine.
4. Izjavljamo, da dovoljujemo Občini Ajdovščina objavo podatkov za namen objave rezultatov javnega razpisa.

7. PRILOGE

1. podpisana izjava o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije
2. fotokopija statuta ali drugega ustanovitvenega akta, iz katerega je razvidna dejavnost – če se prijavljate prvič na razpis oziroma v primeru sprememb
3. fotokopija odločbe o podelitvi statusa v javnem interesu.

Podpis odgovorne osebe:

Žig:

Kraj in datum: _____

Ime in priimek odgovorne osebe

naslov

IZJAVA

o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije

Izvajalec oz. podpisnik pogodbe v imenu prijavitelja izjavljam, da sem seznanjen z določbami 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS št. 69/11 – UPB 2) in izjavljam, da niti sam niti nobeden od mojih družinskih članov, niti nihče izmed članov posloводства prijavitelja niti njihovi družinski člani niso subjekti, za katere bi veljala omejitev poslovanja z Občino Ajdovščina po tem členu.

Zavedam se, da v primeru neresničnosti podane izjave, sam nosim odgovornost in posledice zaradi ničnosti sklenjene pogodbe.

V _____,

Dne _____

Podpis: _____