

**OBRAZEC ZA PRIJAVO**

**na javni razpis za izbor izobraževalnih programov in usposabljanj odraslih, ki jih bo v letu 2025 sofinancirala Občina Škofja Loka**

(št. 603-0001/2025)

Prijava na

(obkroži ustrezno):

|  |  |
| --- | --- |
| SKLOP 1 | SKLOP 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| POLNI NAZIV PREDLAGATELJA: |  |
| Naslov oziroma sedež prijavitelja : |  |
| Statusno organizacijska oblika predlagatelja: |  |
| Število rednih članov (društva): |  |
| Matična številka: |  |
| Davčna številka: |  |
| Šifra dejavnosti: |  |
| Št. transakcijskega računa in naziv banke: |  |

ODGOVORNA OSEBA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime, priimek | Naslov (hišna številka, pošta) | tel. doma | tel. služba | e-mail: |

KONTAKTNA OSEBA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime, priimek | Naslov (hišna številka, pošta) | tel. doma | tel. služba | e-mail: |

|  |
| --- |
| **OPIS PROGRAMA V LETU 2025**  (Navedite in obrazložite namen, cilje, obliko in vsebino programa) |
|  |

|  |
| --- |
| **OBRAZLOŽITEV PROGRAMA**  (Navedite in obrazložite izvirnost, aktualnost, vsebinsko tehtnost, celovitost in zaokroženost programa ter pričakovane učinke programa) |
|  |

* Kontinuirano izvajanje programa (navedite število let izvajanja) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **IZVAJALCI PROGRAMA/USPOSABLJANJ**  (Navedite izvajalce predvidenega programa oziroma usposabljanj) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VKLJUČENOST RAZLIČNIH OBLIK UČENJA**  (Navedite predvidene oblike aktivnosti v ustrezno tabelo. Pri vsaki aktivnosti navedite naziv, trajanje in kratek opis predvidene aktivnosti.) | |
| **tečaji / delavnice** |  |
| **študijski krožki** |  |
| **razstave** |  |
| **ekskurzije** |  |

|  |
| --- |
| **VKLJUČEVANJE RANLJIVIH SKUPIN**  (Navedite, ali bodo v program vključene posameznice in posamezniki iz ranljivih skupin in opredelite, katere skupine to so in kakšni ukrepi so predvideni za njihovo vključitev.) |
|  |

* Navedite število oseb, ki jih boste vključili v program v letu 2025: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **SODELOVANJE Z DRUGIMI ORGANIZACIJAMI**  (navedite organizacije, s katerimi boste sodelovali pri izvedbi programa. Prijavi priložite potrdila o sodelovanju z navedenimi organizacijami) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

SAMO ZA SKLOP 2:

* Ali ste vključeni v mrežo Slovenska univerza za tretje življenjsko obdobje:

(obkrožite ustrezno in priložite potrdilo):

|  |  |
| --- | --- |
| DA | NE |

|  |
| --- |
| ***FINANČNA KONSTRUKCIJA PROGRAMA V LETU 2025*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAČRTOVANI PRIHODKI** | 2025 (v €) | % |
| Občina Škofja Loka (iz tega razpisa) |  |  |
| Drugi razpisi, ministrstvo |  |  |
| Sponzorji |  |  |
| Darila, volila in donacije |  |  |
| Članarina |  |  |
| Lastna dejavnost - prostovoljno delo **(preračunano skladno z vrednostjo opravljenega dela po Zakonu o prostovoljstvu)** |  |  |
| Drugo (navesti) |  |  |
| SKUPAJ |  | 100% |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAČRTOVANI ODHODKI** | 2025 (v €) |
| Materialni stroški (pisarniški mat., vabila, zloženke…) |  |
| Najemnina |  |
| Stroški reprezentance |  |
| Potni stroški |  |
| Izobraževanje |  |
| Avtorski honorarji |  |
| Prostovoljno delo |  |
| Drugo (navedite) |  |
| SKUPAJ |  |

Pričakovana sredstva Občine Škofja Loka iz tega razpisa v letu 2025: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| IZJAVA O RESNIČNOSTI IN TOČNOSTI PODATKOV |

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (odgovorna oseba predlagatelja) pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da proti nam ni bila izdana pravnomočna sodna ali upravna odločba, s katero bi nam bilo prepovedano opravljati dejavnost, ki je predmet javnega razpisa.

Izjavljamo tudi, da za iste programe in za iste upravičene stroške nismo in ne bomo uveljavljali, niti nismo in ne bomo prejeli, nikakršnih finančnih sredstev iz drugih postavk Proračuna Občine Škofja Loka za leto 2025.

S podpisom in žigom na tej izjavi potrjujemo, da sprejemamo pogoje in merila, navedene v javnem razpisu in pripadajoči razpisni dokumentaciji, ter da so vse navedbe v vlogi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju. V skladu z razpisnimi pogoji soglašamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.

***Odgovorna oseba:***

|  |  |
| --- | --- |
| *Priimek in ime:* | *Podpis:* |
| *Kraj in datum:*  *Žig:* |  |