

## P R I J A V N I O B R A Z E C

## Javni razpis za sofinanciranje letovanj osnovnošolskih otrok

## s socialno in zdravstveno indikacijo v letu 2025

Prijava mora biti oddana na pravilno izpolnjenem prijavnem obrazcu. Če podatkov ni mogoče vnesti v obrazec, na prijavni obrazec vpišite povzetke in prijavi dodajte jasno označene priloge. Vloge morajo biti izpolnjene čitljivo, da bo možno razbrati podatke, ki so pomembni pri odločanju.

Prijavo izpolnite za vsak program letovanja posebej.

1. **OSNOVNI PODATKI O PRIJAVITELJU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Polni naziv |  |
| Naslov/sedež |  |
| Telefon |  |
| Elektronski naslov |  |
| Spletna stran |  |
| Davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe |  |
| Funkcija odgovorne osebe |  |
| Matična številka |  |
| Pravno organizacijska oblika |  |
| Številka TRR |  |
| Banka |  |

1. **PODATKI O KONTAKTNI OSEBI PRIJAVITELJA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov |  |
| Funkcija |  |
| Telefon |  |
| Elektronski naslov |  |

1. **PODATKI O IZVEDBI LETOVANJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv letovanja |  |
| Kraj letovanja |  |
| Čas letovanja |  |

**Okvirna predstavitev izvedbe letovanja** *(pri tem upoštevajte naslednje kriterije: realnost, uporabnost in izvedljivost programa; pričakovani rezultati; jasno zastavljeni cilji, ki so v skladu s predmetom razpisa, metode dela, ki zagotavljajo doseganje ciljev)***:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Opišite nastanitvene kapacitete za uporabnike letovanja:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Kakšno prehrano nudite uporabnikom letovanja** *(število obrokov in kakovost)***?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Kako zagotavljate vzgojno varstvo za uporabnike letovanja?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Kako zagotavljate zdravstveno varstvo za uporabnike letovanja?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Katera nova znanja in veščine lahko osvojijo uporabniki letovanja?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Ciljna skupina uporabnikov, ki jim je program namenjen** *(starost, struktura)***:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Predvideno število VSEH otrok z območja občine Škofja Loka, katerim se bo sofinanciralo letovanje na podlagi izračuna CSD oz. na podlagi kriterijev humanitarne organizacije:**

|  |
| --- |
|  |

**Program izvajate** *(ustrezno označite):*

Prvič v letu 2025.

Ste ga že izvajali v preteklih letih, in sicer:

**Program izvajate za** *(ustrezno označite):*

Samo za območje občine Škofja Loka.

Za območje več občin.

**Kako izvajate promocijo in oglaševanje letovanja?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Ali je vaš program letovanj v letu 2025 sofinanciran s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije?**

NE

DA

**Če ste odgovorili z DA, prosim navedite še, za koliko otrok iz občine Škofja Loka ste prejeli tudi sofinanciranje s strani ZZZS in v kakšni višini** *(samo za kvoto otrok iz občine Škofja Loka):*

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Drugi podatki** *(vpišite podatke in druge informacije, pomembne za izvedbo programa, še posebej, če se bodo letovanja udeležili otroci s posebnimi potrebami in njihovi spremljevalci)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Prijavitelji letovanja morajo kot prilogo prijavi oddati podroben opis vsebine letovanja!**

1. **PODATKI O IZVAJALCIH PROGRAMA**

**Odgovorni nosilec/nosilka programa** *(pedagoški vodja)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Smer in stopnja izobrazbe |  |
| Reference |  |

**Ostali izvajalci programa** *(seznam vseh lahko oddate tudi kot prilogo k vlogi)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Smer in stopnja izobrazbe |  |
| Pomembnejše reference |  |
| Delo oz. vloga v programu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Smer in stopnja izobrazbe |  |
| Reference |  |
| Delo oz. vloga v programu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Smer in stopnja izobrazbe |  |
| Reference |  |
| Delo oz. vloga v programu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Smer in stopnja izobrazbe |  |
| Reference |  |
| Delo oz. vloga v programu |  |

1. **FINANČNI NAČRT IZVAJANJA PROGRAMA**

**Polna cena letovanja na osebo v EUR** *(izpolnite za svoj termin, število otrok in ceno varstva)***:**

|  |  |
| --- | --- |
| Polna cena letovanja na osebo na dan | € |
| Polna cena 7-dnevnega letovanja | € |
| Polna cena 10-dnevnega letovanja | € |
| Polna cena 14-dnevnega letovanja | € |

**Znižana cena letovanja na podlagi zdravstvene napotnice v EUR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Znižana cena letovanja na osebo na dan | € |
| Znižana cena 7-dnevnega letovanja | € |
| Znižana cena 10-dnevnega letovanja | € |
| Znižana cena 14-dnevnega letovanja | € |

**Struktura cene glede na število otrok z območja občine Škofja Loka, katerim se bo sofinanciralo letovanje na podlagi izračuna CSD oz. na podlagi kriterijev humanitarne organizacije:**

Polna cena programa na osebo vključuje naslednje stroške:

|  |  |
| --- | --- |
| Prevozi | € |
| Prehrana | € |
| Nastanitev | € |
| Organizacija in izvedba | € |
| Ostali stroški *(napišite kateri):* | € |
| Ostali stroški *(napišite kateri):* | € |
| Ostali stroški *(napišite kateri):* | € |
| **SKUPAJ POLNA CENA** | **€** |

**Viri financiranja glede na število otrok z območja občine Škofja Loka, katerim se bo sofinanciralo letovanje na podlagi izračuna CSD oz. na podlagi kriterijev humanitarne organizacije:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | VSA  PREDVIDENA SREDSTVA | OD TEGA ŽE ZAGOTOVLJENA SREDSTVA |
| Sofinanciranje iz javno finančnih sredstev *(ZZZS, ostali – navedite kateri)* | € | € |
| Sredstva uporabnikov programa (starši) | € | € |
| Donacije fizičnih in pravnih oseb | € | € |
| Lastna sredstva | € | € |
| Pričakovana sredstva Občine Škofja Loka | € | € |
| **SKUPAJ** | € | **€** |

Med zagotovljena sredstva vpišite le sredstva, za katera že imate sklenjene pogodbe o sofinanciranju ali izdane sklepe.

1. **OBVEZNE PRILOGE**

* potrdilo o sodelovanju s Centrom za socialno delo Škofja Loka pri zbiranju prijav oziroma dokazilo o kriterijih humanitarne organizacije pri (i)zbiranju prijav,
* vzorec podpisane in na vsaki strani parafirane pogodbe o sofinanciranju,
* podroben opis vsebine letovanja,
* podpisana izjava 1 o nekandidiranju na druge razpise Občine z istim programom,
* podpisana izjava 2 o resničnosti podatkov,
* podpisano soglasje za pridobivanje podatkov.

Kraj:      , datum:

Podpis odgovorne osebe in žig ali kvalificiran elektronski podpis:

Une image contenant texte, capture d’écran, Police, Bleu électrique

Description générée automatiquement