

## I Z J A V I I N S O G L A S J A

## Javni razpis za sofinanciranje letovanj osnovnošolskih otrok

## s socialno in zdravstveno indikacijo v letu 2025

**IZJAVA 1:**

Izjavljam, da programa, ki sem ga navedel in opisal v oddani prijavi na javni razpis za sofinanciranje letovanj osnovnošolskih otrok s socialno in zdravstveno indikacijo v letu 2025, nisem prijavil na druge razpise Občine Škofja Loka v letu 2025 in da v Proračunu Občine Škofja Loka za leto 2025 za navedeni program nimam zagotovljenih sredstev v okviru proračunske postavke.

Kraj:      , datum:

Podpis odgovorne osebe in žig ali kvalificiran elektronski podpis:

**IZJAVA 2:**

Izjavljam, da so podatki, ki sem jih navedel v prijavi na javni razpis za sofinanciranje letovanj osnovnošolskih otrok s socialno in zdravstveno indikacijo v letu 2025, resnični.

Kraj:      , datum:

Podpis odgovorne osebe in žig ali kvalificiran elektronski podpis:

**SOGLASJE:**

S svojim podpisom soglašam, da lahko naročnik preveri podatke, ki sem jih navedel v prijavi na javni razpis. Soglašam s tem, da naročnik po uradni dolžnosti sam pridobi obvezne priloge (vpis v register) ter ostale dokumente iz javnih evidenc, ki jih je potrebno priložiti predmetnemu javnemu razpisu.

Kraj:      , datum:

Podpis odgovorne osebe in žig ali kvalificiran elektronski podpis:

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

Description générée automatiquement