Obrazec št. 1: Osnovni podatki o vlogi, prijavitelju in partnerjih

## ***1.1 Podatki o prijavitelju***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv javnega razpisa:** | **JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE RAZVOJA PODPORNEGA OKOLJA ZA NEVLADNE ORGANIZACIJE 2023-2027** | | |
| **SKLOP:**  SKLOP A: horizontalna mreža NVO  SKLOP B: regionalna stičišča NVO  SKLOP C: mreža za prostovoljstvo  *(prijavitelj lahko poda le eno vlogo in se prijavi le na en sklop, ustrezno označite)* | SKLOP A | SKLOP B | SKLOP C |
| **Naslov vloge:** |  | | |
| **Višina zaprošenih sredstev (v EUR):**  (*prepišite iz finančnega načrta, pazite na omejitev glede višine upravičenih stroškov)* | EUR | | |
| **Prijavitelj *(polni naziv):*** |  | | |
| **Naslov prijavitelja:** |  | | |
| **Občina sedeža prijavitelja:**  *(prijavitelji za SKLOP B – regionalna stičišča morajo izpolnjevati pogoj, sedeža v statistični regiji NUTS 3)* |  | | |
| **Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, naziv in e-naslov:**  *(navedite uradne podatke, nazive)* |  | | |
| **E-naslov in naslov spletne strani prijavitelja**:  *(če nimate, navedite)* |  | | |
| **ID štev. za DDV ali davčna številka:** |  | | |
| **Matična številka:** |  | | |
| **Datum vpisa v Poslovni register Slovenije:** |  | | |
| **Številka transakcijskega računa:** |  | | |
| **Transakcijski račun odprt pri:**  *(naziv banke)* |  | | |
| **Ime in priimek ter naziv podpisnika pogodbe o sofinanciranju:** |  | | |
| **Ali ima odgovorna oseba možnost podpisa pogodbe z elektronskim podpisom?** | DA  NE | | |
| **Ime in priimek skrbnika pogodbe o sofinanciranju:**  *(navedite ime in priimek osebe, ki bo skrbnik pogodbe v vaši organizaciji)* |  | | |
| **Celotni prihodek prijavitelja v letu 2022:**  *(navedite celotni prihodek prijavitelja v letu 2022). Dokazilo za izpolnjevanje pogoja je fotokopija Podatkov iz izkaza prihodkov in odhodkov (poslovni izid) od 1. 1. 2022 do 31. 12. 2022.* | EUR | | |
| **Število zaposlenih oseb na dan 1.1. 2023** |  | | |
| **Status NVO v javnem interesu:** | DA  NE | | |
| **Število partnerjev, ki sodelujejo pri izvedbi programa:**  *(navedite št. partnerjev s katerimi boste sodelovali pri izvedbi)* |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Podpis odgovorne osebe prijavitelja: |

## ***1.2 Podatki o partnerjih***

*Prijavitelj lahko pri izvedbi programa sodeluje z največ tremi (3) partnerji – nevladnimi organizacijami. Pogoj za partnerja je, da je nevladna organizacija, skladno z 2. členom Zakona o nevladnih organizacijah (ZNOrg).* *V kolikor kateri izmed partnerjev ne izpolnjuje pogoja, vloga prijavitelja ne bo upravičena do sofinanciranja.*

***V primeru večjega števila sodelujočih partnerjev kopirajte tabelo za vsakega partnerja posebej.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Partner št. \_\_\_** | |
| **Naziv partnerja:** |  |
| **Naslov:** |  |
| **Matična številka**: |  |
| **ID štev. za DDV ali davčna številka:** |  |
| **Občina sedeža partnerja:**  (***partner za SKLOP B*** *– mora imeti sedež v upravni enoti, regije, v kateri se izvaja program in obenem ne sme imeti sedeža v isti upravni enoti kot prijavitelj)* |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe partnerja, naziv in e-naslov:**  *(navedite uradne podatke, nazive)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Podpis odgovorne osebe partnerja: |