Obrazec izpolnite in nalepite na ovojnico.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIJAVITELJ (polni naziv in naslov): | (Izpolni vložišče MSP)   |  | | --- | |  | | DATUM prejema pošiljke | |  | |  | | URA prejema pošiljke | | PREJEMNIK:  **MINISTRSTVO ZA SOLIDARNO PRIHODNOST**  **Dunajska cesta 21** Si − 1000 LJUBLJANA |
| Oznaka vloge:  **NE ODPIRAJ –**  **VLOGA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE CENTRA ZA ZAGOVORNIŠTVO NA PODROČJU DEINSTITUCIONALIZACIJE (CeZag)** | |