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)** |