|  |  |
| --- | --- |
| **NASLOV PROJEKTA:** |  |
| Celotna vrednost projekta v EUR |  |
| Skupna višina zaprošenega sofinanciranja v EUR  |  |
| Skupna višina morebitnega predplačila v EUR (max. 100.000,00) |  |
| Vsebinsko področje na katerega kandidira projekt (poglavje 2 javnega razpisa); Sklop 1 ali Sklop 2 - obkroži ustrezno |

|  |  |
| --- | --- |
| SKLOP 1 - Kohezijska regija Vzhodna Slovenija | SKLOP 2 – Kohezijska regija Zahodna Slovenija |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV PRIJAVITELJA:** |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Naziv banke /številka poslovnega računa |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV KONZORCIJSKEGA** **PARTNERJA 1:** |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
|  |  |
| **NAZIV KONZORCIJSKEGA** **PARTNERJA 2** |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV KONZORCIJSKEGA** **PARTNERJA 3** |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV KONZORCIJSKEGA** **PARTNERJA 4** |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV KONZORCIJSKEGA** **PARTNERJA 5** |  |
| Pravna oblika *(podatek iz AJPES-a)* |  |
| Naslov, poštna številka in pošta |  |
| Občina |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV ali davčna številka |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja, delovno mesto, telefon, e-mail |  |
| Ime in priimek vodje projekta/skrbnika pogodbe, delovno mesto, telefon, e-mail |  |

**\* Po potrebi dodajate nove tabele**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe konzorcijskega partnerja 1:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe konzorcijskega partnerja 2:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe konzorcijskega partnerja 3:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe konzorcijskega partnerja 4:* |
| *Datum:* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  |  | *Žig in podpis odgovorne osebe konzorcijskega partnerja 5:* |
| *Datum:* |  |  |