# Obrazec št. 6

Obrazec izpolnite in nalepite na ovojnico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PRIJAVITELJ (polni naziv in naslov)****:* | (Izpolni Glavna pisarna MZZ)DATUM prejema pošiljke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_URA prejema pošijke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *PREJEMNIK***MINISTRSTVO ZA ZUNANJE ZADEVE****REPUBLIKE SLOVENIJE****Sektor za izvajanje mednarodnega razvojnega sodelovanja in humanitarne pomoči****Prešernova cesta 25****1000 LJUBLJANA** |
| *Oznaka vloge:***„NE ODPIRAJ – VLOGA!”**Javni razpis za izvajanje projektov nevladnih organizacij na področju mednarodnega razvojnega sodelovanja v obdobju od 2023 do 2025 (št. 5107-2/2022/6)SKLOP*(ustrezno obkrožite)*: A B C D E F G |