# Obrazec št. 6

Obrazec izpolnite in nalepite na ovojnico.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***PRIJAVITELJICA (polni naziv in naslov)****:* | (Izpolni Glavna pisarna MZEZ)DATUM prejema pošiljke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_URA prejema pošijke:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *PREJEMNIK***MINISTRSTVO ZA ZUNANJE IN EVROPSKE 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 mednarodnega razvojnega sodelovanja in humanitarne pomoči ter za pilotni strateški partnerstvi na področju ozaveščanja javnosti in globalnega učenja (št. 5107-2/2025/9)SKLOP*(ustrezno obkrožite)*: A B C D E F  |