(Pod)ukrep št. 6.3

Upravičenec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ime in priimek, naslov/\_\_

Številka/oznaka javnega razpisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Št. in datum odločbe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PRP- 09**

Znesek zahtevka 1.500 EUR

### ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV

**REKAPITULACIJA PO VRSTAH STROŠKOV GLEDE NA ODLOČBO**

| ***Naziv stroška*** | ***Razvojni cilj*** | ***Zaprošena vrednost*** | ***Realizirana vrednost*** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***POSTAVKE RAČUNOV/POGODB*** | | | | | | | ***PLAČILA*** | | | ***RAZDELITEV STROŠKOV*** | | |
| ***Zap. št.*** | ***DŠ izdajatelja računa/pogodbe*** | ***Izdajatelj računa/ pogodbe*** | ***Št. računa/ pogodbe*** | ***Datum računa/ pogodbe*** | ***Znesek računa/ pogodbe z DDV*** | ***Znesek računa/ pogodbe brez DDV*** | ***Datum plačila*** | ***Višina plačila*** | ***Način plačila*** | ***Vrednost postavke brez DDV*** | ***Realizirana vrednost*** | ***Strošek*** |
| *1* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**S podpisom zahtevka za izplačilo pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam/o, DA:**

* **za isto naložbo/upravičene stroške, ki jih uveljavljam/o v tem zahtevku, do sedaj nisem/nismo prejel(a/i) kakršnih koli javnih sredstev Republike Slovenije ali sredstev Evropske unije, razen kadar predpis dovoljuje združevanje z drugimi podporami;**
* **sem upošteval(a/i) splošna in posebna določila odločbe o pravici do sredstev;**
* **nisem/nismo v osebnem stečaju (velja za fizične osebe).**
* **da so vsi podatki v tem zahtevku resnični, točni in da je vse predložena dokumentacija verodostojna.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(upravičenec)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(podpis)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(datum, kraj)

Žig

(če je upravičenec pravna oseba)