**PODATKI O PRIJAVITELJU in SPLOŠNA IZJAVA (OBR – 1)**

Uradni naziv prijavitelja

Skrajšani naziv

Matična številka Davčna številka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Št. transakcijskega računa Davčni zavezanec: DA NE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI56** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Poštni naslov

**Poštni naslov, kamor se pošilja pošta, če je različna od uradnega naslova prijavitelja:**

Telefon/faks: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Spletni naslov: \_\_\_\_\_

**2. OSNOVNI PODATKI O ODGOVORNI OSEBI OZ. ZAKONITEM ZASTOPNIKU PRIJAVITELJA**

(Odgovorna oseba je pooblaščeni podpisnik predlagatelja (predsednik, direktor…), ki bo podpisal pogodbo o dodelitvi sredstev in nosil odgovornost v skladu s prevzetimi pogodbenimi obveznostmi).

Ime in priimek:

Poštni naslov:

Telefon:

Elektronski naslov:

Funkcija:

**3. OSNOVNI PODATKI O KONTAKTNI OSEBI PRIJAVITELJA** (če je različna od odgovorne osebe)

Ime in priimek:

Poštni naslov:

Telefon:

Elektronski naslov:

Funkcija:

**4. PODROČJE DELOVANJA:**

**IZJAVLJAMO, DA:**

* smo registrirani za opravljanje dejavnosti, za katero se prijavljamo, in sicer dejavnost lahko opravljamo na podlagi vpisa v register društev pri Upravni enoti odločba številka , oz. na podlagi vpisa v Sodni register, pod vložno številko oz. vpisa pri pod številko ;
* zadnji zbor članov društva oz. zveze je bila: (datum);
* imamo zagotovljene materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za uresničitev načrtovanih aktivnosti;
* delujemo v skladu z veljavnimi predpisi;
* soglašamo, da KS Dobova, za namene javnega razpisa oz. poziva za sofinanciranje programov oz. projektov za leto 2024, iz uradnih evidenc državnih nosilcev javnega pooblastila pridobi podatke o izvajalcu ter odgovorni osebi izvajalca iz naslova;
* da za prijavitelja ne veljajo določbe o omejitvah poslovanja, določene v Zakonu o integriteti in preprečevanju korupcije (69/11 - uradno prečiščeno besedilo, 158/20, v nadaljevanju: ZInPK).

**TER DA:**

* sprejemamo pogoje javnega razpisa oz. poziva;
* so podatki navedeni v prijavi resnični, kar zagotavljamo pod materialno in kazensko odgovornostjo ter smo seznanjeni z dejstvom, da je navedba neresničnih podatkov osnova za prekinitev pogodbe in vračilo že prejetih sredstev z zakonitimi zamudnimi obrestmi;
* bomo zagotovili dostopnost programa oz. projekta javnosti;
* imamo do KS Dobova poravnane vse obveznosti iz naslova sofinanciranih projektov oz. programov iz preteklih let;
* bomo oglaševali KS Dobova kot sofinancerja izbranega programa oz. projekta;
* se strinjamo z javno objavo podatkov o izbranih programih ter odobrenih in izplačanih sredstvih.

Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ŽIG |  |
| \_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |