**SPLOŠNI PODATKI**

**1. Izvajalec**

|  |  |
| --- | --- |
| Uradni naziv  |  |
| Sedež |  |
| Matična številka  |  |
| Davčna številka |  |
| Št. transakcijskega računa |  |
| Skrajšani naziv  |  |
| Poštni naslov  |  |
| Telefon/faks |  |
| Elektronska pošta |  |

**2. Osnovni podatki o odgovorni osebi izvajalca**

(Odgovorna oseba je pooblaščeni podpisnik predlagatelja, s katerim bo sklenjena pogodba o dodelitvi sredstev za sprejeti projekt, ki nosi odgovornost v skladu s prevzetimi pogodbenimi obveznostmi).

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek  |  |
| Poštni naslov  |  |
| Telefon/faks |  |
| Elektronska pošta |  |
| Funkcija |  |

**PREDLOG IZVEDBE PROJEKTA/ PROGRAMA**

1. **Naziv projekta/ programa**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Področja, iz katerih boste izvajali projekt/program** (obkrožite)

* preprečevanje zlorabe droge in drugih nevarnih substanc,
* strpnost, nenasilje med in nad mladimi,
* raziskovalno delo mladih,
* kulturno izražanje mladih, kreativno ustvarjanje ter učinkovito izrabo prostega časa,
* prostovoljno mladinsko delo,
* informiranje in svetovanje za mlade,
* mednarodno mladinsko delo,
* medgeneracijsko sodelovanje,
* športne dejavnosti.
1. **Čas in kraj izvedbe, trajanje**

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

1. **Opis projekta/ programa**

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

1. **Preglednost** (cilji in namen mladinskih projektov/ programov)

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

1. **Število vključenih članov v mladinske projekte/ programe**

|  |  |
| --- | --- |
| Število aktivnih udeležencev oz. nosilcev: |  |

1. **Finančna konstrukcija projekta/ programa** (delež lastnih sredstev za izvedbo mladinskih projektov in programov)

**Pričakovani prihodki:**

|  |  |
| --- | --- |
| Sofinancerji projekta/ programa | EUR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Skupaj |  |

**Predvideni odhodki:**

|  |  |
| --- | --- |
| Predvideni odhodki izvedbe projekta/ programa | EUR |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Skupaj |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vrednost projekta/ programa | Višina lastnih sredstev | Delež lastnih sredstev (v %) |
|  |  |  |

1. **Populacija** (obkrožite)

Projekt/ program vključuje tudi mlade z manj priložnostmi, iz ogroženih družin, šolskih osipnikov ter invalidno mladino:

|  |  |
| --- | --- |
| DA | NE |

1. **Reference** (pri izvajanju mladinskih projektov/ programov)

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

1. **Inovativnost** (obkrožite)

Projekt/ program neposredno ne posnema že izvedenih projektov in programov ter vsebuje drugačen pristop k reševanju problemov:

|  |  |
| --- | --- |
| DA | NE |

1. **Dostopnost** (obkrožite)

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt/ program bo dostopen predvsem: | * mladim z ožjega območja občine Rog. Slatina
* mladim iz celotne občine Rog. Slatina
 |

|  |
| --- |
| **IZJAVA O RESNIČNOSTI IN TOČNOSTI PODATKOV** |
| I Z J A V A**Spodaj podpisani (odgovorna oseba) pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da proti nam ni bila izdana pravnomočna sodna ali upravna odločba, s katero bi bilo društvu prepovedano opravljati dejavnost, ki je predmet javnega razpisa.****S podpisom in žigom na tej izjavi potrjujem, da sprejemamo pogoje in merila, navedene v javnem razpisu in pripadajoči razpisni dokumentaciji, ter da so vse navedbe v vlogi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju, vse priložene fotokopije pa ustrezajo originalom.****V skladu z razpisnimi pogoji soglašam s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.** |
| **Kraj in datum:** |  | **Ime in priimek odgovorne osebe izvajalca:** |
|  | **žig** |  |
|  |  | **Podpis:** |
|  |  |  |