

**OBČINA RADLJE OB DRAVI**

Mariborska cesta 7, 2360 Radlje ob Dravi

**R A Z P I S N A D O K U M E N T A C I J A**

**Javni razpis za zbiranje ponudb za sofinanciranje delovanja organizacij in društev na področju socialnega in zdravstvenega varstva v**

**Občini RADLJE OB DRAVI za leto 2024**

**Razpisno dokumentacijo sestavljajo:**

A/ Besedilo javnega razpisa

B/ Obrazci

PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS

**ZA ZBIRANJE PREDLOGOV ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SOFINACIRANJE DELOVANJA ORGANIZACIJ OZ. DRUŠTEV NA PODROČJU SOCIALNO-ZDRAVSTVENEGA VARSTVA V OBČINI RADLJE OB DRAVI ZA LETO 2024**

**PODATKI O PRIJAVITELJU**

1. NAZIV PRIJAVITELJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. SEDEŽ PRIJAVITELJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. TELEFONSKA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. MATIČNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. DAVČNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA Z NAVEDBO BANKE OZ. AGENCIJE ZA PLAČILNI PROMET
7. PRAVNO-ORGANIZACIJSKA OBLIKA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. IME IN PRIIMEK ODGOVORNE OSEBE PRIJAVITELJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. E-NASLOV ODGOVORNE OSEBE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODATKI O IZVAJALCIH PROGRAMA**

1. IME IN PRIIMEK ODGOVORNEGA NOSILCA/NOSILKE PROGRAMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. NASLOV ODGOVORNEGA NOSILCA/KE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. TELEFON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. SMER IN STOPNJA IZOBRAZBE ODGOVORNEGA NOSILCA/KE:

**PODATKI O DOSTOPNOSTI PROGRAMOV**

NAZIV PROGRAMA IN KRATEK OPIS PROGRAMA:

* navedite kratek opis programa in sicer za vsak program posebej
* navedite, kje in kdaj ste program izvajali.

**I Z J A V A**

1. Imamo urejeno dokumentacijo v skladu z zakonom in drugimi predpisi, ki urejajo naše delovanje.
2. Imamo zagotovljene materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske možnosti za delovanje ter uresničitev socialno-zdravstvenih programov.
3. Imamo izdelan zaključni račun za leto 2023, iz katerega so razvidni prihodki in odhodki za delovanje, delež lastnih sredstev, delež javnih sredstev, delež sredstev uporabnikov in delež sredstev iz drugih virov.
4. Imamo poravnane vse obveznosti do Občine Radlje ob Dravi.
5. Nismo prejeli nobenih finančnih sredstev iz katerekoli druge proračunske postavke občinskega proračuna.

Žig:

Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## OBVEZNE PRILOGE, KI JIH JE POTREBNO PRILOŽITI:

## IZPOLNJENO PRIJAVO NA JAVNI RAZPIS

## ODLOČBO OZ. SKLEP UPRAVNE ENOTE O REGISTRACIJI (priložite tudi vse spremembe in tudi odločbo o statusu društva, ki deluje v javnem interesu na področju socialnega in zdravstvenega varstva)

1. FINANČNO POROČILO O PORABLJENIH SREDSTVIH, PREJETIH IZ PRORAČUNA OBČINE RADLJE OB DRAVI ZA LETO 2023
2. ŠTEVILO ČLANOV ORGANIZACIJE OZ. DRUŠTVA, KI IMAJO STALNO PREBIVALIŠČE V OBČINI RADLJE OB DRAVI.