

**OBČINA DOL PRI LJUBLJANI**

**OBČINSKI URAD**Dol pri Ljubljani 18, 1262 Dol pri Ljubljani

🕾 01/ 53 03 240

🖂 obcina@dol.si

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Številka: 610-0067 / 2025-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV IZOBRAŽEVANJA ODRASLIH V LETU 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. SPLOŠNI PODATKI O PRIJAVITELJU:** | | | |
|  | | | |
| **NAZIV PRIJAVITELJA:** |  | | |
| *(popolno ime)* | | | |
|  | | | |
| **SEDEŽ PRIJAVITELJA:** |  | | |
| *(ulica, hišna številka, naselje, poštna številka, pošta)* | | | |
|  | | | |
| **IME IN NASLOV ZA VROČANJE:** | | |  |
| *(če je drugačen od naziva in sedeža)* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **DAVČNA ŠTEVILKA:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **S** | **I** | **5** | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |

**2. PODATKI O KONTAKTNIH OSEBAH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME IN PRIIMEK** | **FUNKCIJA** | **KONTAKT***(elektronski naslov, telefon)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DEJAVNOST – IZOBRAŽEVANJE ODRASLIH V TRETJEM ŽIVLJENSKEM OBDOBJU OPRAVLJAMO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LET.**

**3. PODATKI O PROGRAMIH IZOBRAŽEVANJ V LETU 2025:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *NAZIV IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA* |  |
| *Kratek opis prijavljene dejavnosti:*  Vodja/predavatelj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Predvideno št. udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Višina kotizacije/šolnine:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj izvajanja izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |
| 1. *NAZIV IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA* |  |
| *Kratek opis prijavljene dejavnosti:*  Vodja/predavatelj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Predvideno št. udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Višina kotizacije/šolnine:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj izvajanja izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. *NAZIV IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA* |  |
| *Kratek opis prijavljene dejavnosti:*  Vodja/predavatelj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Predvideno št. udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Višina kotizacije/ šolnine:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj izvajanja izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. *NAZIV IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA* |  |
| *Kratek opis prijavljene dejavnosti:*  Vodja/predavatelj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Predvideno št. udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Višina kotizacije/šolnine:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj izvajanja izobraževalnega programa:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. *NAZIV IZOBRAŽEVALNEGA PROGRAMA* |  |
| *Kratek opis prijavljene dejavnosti:*  Vodja/predavatelj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Predvideno št. udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Višina kotizacije/šolnine:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kraj izvajanja izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Prijavitelj lahko po potrebi v pripravljeno tabelo dodaja polja za dodatne dejavnosti oziroma skupine.

**4. IZJAVA**

**Izjavljamo:**

* **da imamo statut fizični ali pravne osebe in izvajamo izobraževalne programe za občane v tretjem življenjskem obdobju na območju občine Dol pri Ljubljani,**
* **da opravljamo dejavnost najmanj 3 leta,**
* **da nismo prejemniki sredstev z naslova (so)financiranja upokojenskih in podobnih društev in drugih postavk proračuna občine Dol pri Ljubljani,**
* **da nismo neposredni ali posredni proračunski uporabniki,**
* **da imamo urejeno evidenco o članstvu in udeležencih v programih izobraževanja.**

**Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:**

**5. OBVEZNA PRILOGA:**

- dokazilo o registrirani dejavnosti za izvajanje prijavljenega programa, v kolikor le-ta iz AJPES ni razvidna (npr. kopija ustanovitvenega akta).