|  |
| --- |
| **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV IZ PRORAČUNA V LETU 2025 NA PODLAGI PODPISANE POGODBE**  **O SOFINANCIRANJU PROGRAMOV IZOBRAŽEVANJA ODRASLIH V TRETJEM ŽIVLJENJSKEM OBDOBJU**  Ime / naziv prejemnika sredstev: |
| Naslov / sedež: |
| Transakcijski račun št., odprt pri: |
| Ime in priimek odgovorne osebe (ki je podpisnik zahtevka): |
| *Elektronski naslov* oz. *drug naslov* ali/ter tel. št. kontaktne osebe *(*v primeru dopolnjevanja zahtevka):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. ***OPREDELITEV ZNESKA ZA NAKAZILO***

|  |  |
| --- | --- |
| **Številka pogodbe**: |  |
| **Sofinanciranje / namen:** |  |
| **Odobreni znesek po pogodbi** | EUR |
| **Zaprošeni znesek** **z zahtevkom** | EUR |

1. **VSEBINSKO POROČILO:**

2.1. Naziv izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seznam udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek udeleženca | naslov stalnega prebivališča | starost | višina kotizacije/šolnine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.2. Naziv izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seznam udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek udeleženca | naslov stalnega prebivališča | starost | višina kotizacije/šolnine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.3. Naziv izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seznam udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek udeleženca | naslov stalnega prebivališča | starost | višina kotizacije/šolnine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.4. Naziv izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seznam udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek udeleženca | naslov stalnega prebivališča | starost | višina kotizacije/šolnine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2.5. Naziv izobraževalnega programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seznam udeležencev s stalnim prebivališčem v občini Dol pri Ljubljani:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek udeleženca | naslov stalnega prebivališča | starost | višina kotizacije/šolnine |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Po potrebi v tabelah dodajte polja!*

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis odgovorne osebe :

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

žig