**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

po Javnem razpisu za sofinanciranje humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2024

**1. Podatki o prejemniku sredstev:**

Prijavitelj: ……………………………………………………………………….…………………….

Naslov:……………………………………………………………………………....…………………

Elektronski naslov:……………………………………………………………………………....……

Telefonska številka kontaktne osebe:………………………………………………………………

ID ZA DDV:……………………………………………………………………………………………

Transakcijski račun in banka: ………………………………………………………………..........

Številka pogodbe o dodelitvi sredstev:……………………………………………………………..

**VIŠINA ZAHTEVKA ZA IZPLAČILO EUR**

**2. Vsebinsko poročilo za obdobje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Naziv dejavnosti: …………..……………………………………………………………………..

Termin izvedbe: ………………………………………………………………………………….

Opis:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Finančno poročilo za obdobje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Opis:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SPECIFIKACIJA PRIHODKOV IN ODHODKOV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Navedite le stroške, ki jih je neposredno poravnalo društvo/skupina – ne navajajte stroškov, ki jih je za društvo/skupino pokril kdo drug! V primeru, da ste v finančnem načrtu zapisali strošek, ki se je kasneje izkazal kot sponzorski/donatorski prispevek, to zapišite v zgornje opombe utemeljite in priložite sponzorsko ali donatorsko pogodbo.

|  |  |
| --- | --- |
| **PRIHODKI** | **v EUR** |
| 1. **Prihodki, prejeti od članov** (članarina, prostovoljni prispevki in drugo) |  |
| 1. **Sofinanciranje iz proračunskih in drugih javnih sredstev** (razčlenjeno po dajalcih) |  |
| * Občina Cerkno |  |
| * Druge občine |  |
| * Ministrstva |  |
|  |  |
| **3. Donacije in pomoči fizičnih in pravnih oseb** |  |
| **4. Prihodki iz prodaje storitev, proizvodov, materiala** |  |
| **5. Drugi prihodki** |  |
|  |  |
| **SKUPAJ PRIHODKI** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ODHODKI** | **Planiran strošek iz prijave v EUR** | **Realiziran strošek v EUR** |
| **1. Stroški blaga in storitev** |  |  |
| * elektrika, ogrevanje, komunalne storitve |  |  |
| * pisarniški material, telefon, poštne storitve |  |  |
| * najemnine prostorov, opreme |  |  |
| * stroški opreme |  |  |
| * stroški prehrane |  |  |
| * prevozni stroški |  |  |
| - |  |  |
| **2. Stroški dela** |  |  |
| * stroški plač in drugih izdatkov zaposlenim |  |  |
| * prispevki in davek iz plač |  |  |
| * avtorske pogodbe, podjemne pogodbe |  |  |
|  |  |  |
| **3. Drugi stroški** *(navedite kateri)* |  |  |
|  |  |  |
| **SKUPAJ ODHODKI** |  |  |

**Seznam priloženih fotokopij računov in drugih dokazil:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Kratek opis vsebine računa/dokazila** | **Znesek v EUR** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
|  | **SKUPAJ** |  |

***Priložene fotokopije oštevilčite v skladu z navedbo v tabeli.***

**4.**  Podpisani …………………………………..….. izjavljam, da so dane informacije v poročilu točne in da se finančni podatki skladajo z dejanskimi stroški, ki so nastali pri izvajanju humanitarnih in invalidskih dejavnosti in izplačilih sredstev, ter da so vsi podatki v tem zahtevku resnični in da so vse priložene fotokopije listin enake originalom, za kar prevzemam polno odgovornost.

Datum: Žig Podpis odgovorne osebe:

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