**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

po Javnem razpisu za sofinanciranje programov za starejše v občini Cerkno v letu 2024 (aktivna starost)

1. **Osnovni podatki o izvajalcu :**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv (ime društva / organizacije) |  |
| Naslov |  |
| E- naslov |  |

1. **Podatki o kontaktni osebi izvajalca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov |  |
| Telefonska številka |  |
| E- naslov |  |

1. **Vsebinsko poročilo**

Ime dejavnosti/programa: …………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Kraj in datum izvedbe: ……………………………………………………………………………………………………………

Opis:…..………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Zahtevek za izplačilo sredstev v vrednosti \_\_\_\_\_\_\_\_ EUR vlagamo po pogodbi št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za sofinanciranje stroškov, navedenih v tabeli »Stroški za delovanje/ izvedbo programa v letu 2024«:**

**»Stroški za delovanje/izvedbo programa v letu 2024«**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Vrsta stroška  | Višina stroška (v EUR) | Dokazilo (št. računa) | Potrdilo o plačilu  | Datum plačila |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Navodilo za izpolnjevanje tabele:*

* *V stolpec »zap. št.« vpišite zaporedno številko dokazila o strošku, ki ga uveljavljate,*
* *V stolpec »vrsta stroška« vpišite strošek, ki ga uveljavljate (npr. pisarniški material, električna energija …),*
* *V stolpec »višina stroška« vpišite višino stroška, ki ga uveljavljate,*
* *V stolpec »dokazilo (št. računa)« vpišite št. računa za strošek, ki ga uveljavljate,*
* *V stolpec »potrdilo o plačilu« navedite št. dokumenta, ki dokazuje plačilo pripadajočega stroška po pripadajočem računu (št. potrdila o plačilu),*
* *V stolpec »datum plačila« vpišite datum plačila zadevnega računa.*

**Zahtevku priložite dokazila o nastalih stroških (računi), vključno s potrdili o plačilu teh stroškov.**

***Izjava:***

***S podpisom potrjujem, da so podatki v tem zahtevku resnični in točni.***

Ime, priimek odgovorne osebe vlagatelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe vlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig:

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_