**JAVNI RAZPIS**

**za sofinanciranje programov, projektov in prireditev v Občini Vodice v letu 2025**

**Poln naziv organizacije:**

**Naslov:**

**Odgovorna oseba:**

**Št. transakcijskega računa:**

**Identifikacijska številka za DDV/Davčna številka:**

**Številka pogodbe o sofinanciranju:**

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO OB POROČILU**

**Označite**

☐ 1. **Delno poročilo**

☐ 2. **Delno poročilo**

☐ **Končno poročilo**

Prosimo vas, da nam v skladu s pogodbo o sofinanciranju projekta, ki je bil izbran na Javnem razpisu za sofinanciranje programov, projektov in prireditev v  Občini Vodice v letu 2025, na zgornji transakcijski račun nakažete s pogodbo določena sredstva za projekt:

**Vsebinsko področje A B C D E**

**Naziv projekta:**

**Višina zahtevka za izplačilo v EUR:**

Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis odgovorne osebe: Žig:

Kraj in datum:

Zahtevku za izplačilo sredstev je potrebno priložiti fotokopije računovodskih listin, ki izkazujejo nastanek stroškov ter fotokopije dokazil o plačilu teh stroškov (potrjen računovodski izpis, bančno potrdilo o plačilu ipd.).

**Seznam priloženih fotokopij računov, ki jih uveljavljate kot podlago za izplačilo sredstev. Na vseh računih, ki jih ne uveljavljate v celoti mora biti označen delež, ki ga uveljavljate. V primeru, da delež ne bo označen, vam računa ne bomo priznali in zahtevek zavrnili.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Kratek opis vsebine računa** | **v €** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
|  | **Skupaj** |  |

**IZPOLNI OU**

Pregled zahtevka opravil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opombe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

V IZPLAČILO **DA NE**

Datum: Podpis: