**Javni razpis Medobčinske nogometne zveze Maribor za podporo športnih programov, prireditev, promocije in razvojne dejavnosti na področji nogometa**

**PRIJAVNICA - JRMNZM2024**

1. ***OSNOVNI PODATKI***

* **O izvajalcu oz. društvu**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv izvajalca: |  |
| Naslov: |  |
| Poštna številka in kraj: |  |
| Matična številka: |  |
| Davčna številka: |  |
| TRR: |  |
| Zakoniti zastopnik: |  |
| GSM: |  |
| E-pošta: |  |

* **O kontaktni osebi**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Funkcija: |  |
| GSM: |  |
| E-pošta: |  |

1. ***PODATKI O PRIJAVLJENEM PROGRAMU***

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv programa: |  |
| Višina zaprošenih sredstev (med 300 in 700 EUR): |  |
| Predmet oz. področje sofinanciranja (točka 1.A, 1.B, ali 1.C): |  |
| Št. udeležencev programa: |  |
| Št. dni prireditve: |  |
| Ciljne skupine: |  |
| Tradicija prireditve: |  |
| Znesek, ki ga plača udeleženec programa brez DDV: |  |
| Predviden strošek prireditve za izvajalca brez DDV: |  |
| Vodja prireditve (ime in priimek): |  |
| Kompetentnost vodje prireditve: |  |
| Št. usposobljenih strokovnih delavcev v športu (1. ali 2. stopnje) |  |
| Izpostavljenost prireditve v javnosti: |  |
| Predvideni učinki prireditve: |  |

1. ***OPIS PROGRAMA***

* **Vsebina programa:**

|  |
| --- |
|  |

1. ***IZJAVA IZVAJALCA***

**Spodaj podpisani zakoniti zastopnik izvajalca s polno odgovornostjo izjavljam in potrjujem:**

* **da so vsi v prijavi navedeni podatki točni, popolni in resnični,**
* **da se bo program oz. prireditev v celoti izvedla v skladu z opisom vsebine programa kot izhaja iz te prijavnice,**
* **da bo izvajalec spoštoval vse obveznosti ter določila kot so določena oz. zapisana v objavljenem razpisu JRMNZM2024.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na: |  |  |  | Dne: |  |
|  |  | **Žig** |  | |  |
|  |  |  |
|  | |  |  | | |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika | |  | podpis zakonitega zastopnika | | |