grb-herald-tif

MESTNA OBČINA KOPER

COMUNE CITTA` DI CAPODISTRIA

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV DELA DRUŠTEV IN DRUGIH USTANOV, KATERIH DELOVANJE SPODBUJA**

**PROMOCIJO ZDRAVJA V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2019**

VSEBINA:

1. Prijavni obrazec
2. Merila javnega razpisa
3. Vzorec pogodbe
4. Vzorec poročila z zahtevkom

**Številka: 181-1/2019**

**Datum: 15.1.2019**

1. **PRIJAVNI OBRAZEC**

**Obkrožite, da izpolnjujete ali boste izpolnjevali:**

* delujemo na območju Mestne občine Koper in smo registrirani v Sloveniji,
* delujemo s ciljem pospeševanja promocije zdravja na območju Mestne občine Koper,
* ne bomo prejela sredstev za letno delovanje društva iz drugih virov Mestne občine Koper v letu 2019,
* se bom obvezno vključili v prireditev Dnevi zdravja-Koper zdravo mesto v mesecu maju,
* navajali MOK z njenim logotipom na vseh tiskanih materialih, ki so sestavni del promocijskih in drugih aktivnosti v zvezi s projektom,
* navajali MOK v vseh izjavah za javnost, na novinarskih konferencah in vabilih v zvezi s projektom ter drugih pojavljanjih sofinanciranega projekta v medijih,
* v kolikor se sofinancira pripravo oz. izdelavo izdelka, bo MOK upravičena do dogovorjenega števila kosov oz. izvodov izdelka za lastne potrebe.

Sofinancirane aktivnosti **ne bodo:**

* redne dejavnosti zavoda in društva (npr. redne vadbe, ki se financirajo iz vadnine), organizacija počitnic, izletov, taborov in letovanj.
* stroški vezani na redno dejavnost društva, kot so najemnina za poslovni prostor, kjer ima prijavitelj sedež, naročnina za telefon, plača redno zaposlenega na društvu ipd.,
* investicijske narave.

Izvajamo aktivnost (i):

* za ozaveščanje in vključevanju javnosti v aktivnosti, ki prispevajo k pospeševanju in promociji zdravja,
* ki neposredno prispevajo k boljšemu zdravju,
* ki temeljijo na sodelovanju in povezovanju društev ter ustanov v skupnih prizadevanjih za promocijo zdravja,
* ki so inovativne in zanimive za javnost, ter tako učinkovite pri spodbujanju in promociji varovanja zdravja,
* za varovanje zdravja, ki bodo promovirane in predstavljene širši javnosti v medijih ter sredstvih javnega obveščanja,
* v mesecu maju (25. maja 2019) - Dnevi zdravja-Koper zdravo mesto, v drugih dnevih namenjenim promociji zdravja, v septembru v Tednu mobilnosti itd.,
* ki so inovativne (predstavljajo novost, so zanimive po vsebini in predstavlja nov pristop k varovanju zdravja ali ozaveščanju).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Podatki o prijavitelju** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **a) Osnovni podatki:** | | | | | | | | | | |
| Naziv društva ali druge ustanove: | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Naslov oz. sedež: | | | | |  | | | | | |
| Telefon: | |  | | | | | Mobilni tel.: | | |  |
| Spletna stran | |  | | | | | e-mail | | |  |
| Davčna številka: | | | | | |  | | | | |
| Matična številka: | | | | | |  | | | | |
| Številka TRR računa: | | | | | |  | | | | |
| Ime banke : | | | | | |  | | | | |
| Pravnoorganizacijska oblika: | | | | | |  | | | | |
| Število zaposlenih: | | | | | |  | | | | |
| Število članov: | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **b) Podatki o odgovorni osebi:** | | | | | | | | | | |
| Ime in priimek: | | |  | | | | | | | |
| Funkcija: |  | | | | | | |  |  | |
| Tel./fax: |  | | | | | | | e-mail: |  | |
| **c) Podatki o kontaktni osebi (izpolniti v kolikor to ni odgovorna oseba):** | | | | | | | | | | |
| Ime in priimek: | | |  | | | | | | | |
| Funkcija: |  | | | | | | |  |  | |
| Tel./fax: |  | | | | | | | e-mail: |  | |

|  |
| --- |
| **II. Podatki o aktivnostih prijavitelja** |
| ***Seznam aktivnosti (samo tistih, ki so predmet razpisa), ki jih planirate v letu 2019 z mesecem izvedbe,*** brez **INVESTICIJSKIH PROJEKTOV**) in opišite aktivnosti tako, da navedete če:   * KRITERIJ 1 - **OZAVEŠČANJE IN VKLJUČEVANJE JAVNOSTI**: aktivnosti ozaveščajo o ukrepih in pomenu zdravja, zdravega okolja ter spodbujajo lokalno prebivalstvo za sodelovanje pri aktivnostih pospeševanja promocije zdravja, * KRITERIJ 2 – **SODELOVANJE**: aktivnosti bodo izvedene ob sodelovanju več društev in ustanov, * KRITERIJ 3 - **INOVATIVNOST**: aktivnost je inovativna, predstavlja novost, je zanimiva po vsebini in predstavlja nov pristop k varovanju zdravja ali ozaveščanju, * KRITERIJ 4 - **REFERENCE**: ste društvo, z večletnim delovanjem in izkušnjami na področju izvajanja aktivnosti, ki jih navajate v prijavi na razpis za sofinanciranje (navedite število let -OBVEZNO IZPOLNITE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in navedite število aktivnih članov v društvu (OBVEZNO IZPOLNITE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, * KRITERIJ 5 – **MNOŽIČNOST, ODMEVNOST**: aktivnosti in rezultati bodo promovirani preko medijev in v sredstvih javnega obveščanja ter predstavljene širši javnosti (pri vsaki aktivnosti obvezno navedite predvideno število udeležencev in predvideno promocijo javnosti).   Več kriterijev in v večji meri kot jih izpolnjuje aktivnost, več točk bo dodeljenih prijavitelju. **Merila in vrednotenje so podrobneje predstavljeni v tabeli v nadaljevanju razpisa**. Število točk vpliva na uspešnost prijave in višino sredstev, ki jih bo prejel prijavitelj.  Pri vsaki aktivnosti **označite, katere od zgoraj naštetih kriterijev izpolnjuje in OBVEZNO utemeljite na kakšen način**, sicer se šteje, da kriterija aktivnost ne izpolnjuje. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zap. št.: \_\_\_ NAZIV AKTIVNOSTI: | | |
| **Predstavitev aktivnosti:** | | |
| Kriterij | Ga aktivnost izpolnjuje? | Če DA, potem kako, s čim, na kakšen način? OBVEZNO na kratko opišite. |
| 1 | DA NE |  |
| 2 | DA NE |  |
| 3 | DA NE |  |
| 4 | DA NE |  |
| 5 | DA NE |  |

**POZOR! Če prijavljate več aktivnosti, izpolnite več tabel, v katerih predstavite vsako aktivnost posebej in jo ocenite po posameznih kriterijih. Tabele kopirajte v poljubnem številu izvodov, ki si sledijo po zaporednih številkah (polje zap. št.) in so kronološko razporejene glede na predviden datum izvedbe.**

***PRIMER TABELE S PREDSTAVITVIJO AKTIVNOSTI:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1. Pohod na Tinjan na dan zdravja za vse prebivalce MOK* | | |
| ***Kratka predstavitev aktivnosti***  *25. maja 2019 se bomo odpravili od Škofij na Tinjan in na poti izvajali različne vaje za dobro počutje. Na Tinjanu bomo poslušali kratko predavanje o zdravi prehrani strokovnjaka za prehrano (Zdravstveni dom Koper) in se pogostili s toplo malico. Za predstavitev akcije in poziv javnosti na dogodek bomo sklicali novinarsko konferenco, dogodek pa bomo oglaševali tudi na komunalnih panojih in lokalnem radiu. Na dogodku pričakujemo približno 100 udeležencev.* | | |
| *Kriterij* | *Ga izpolnjujete?* | *Če DA, potem kako, s čim, na kakšen način? OBVEZNO na kratko opišite.* |
| *1* | ***(DA)*** *NE* | *S pozivanjem javnosti k udeležbi omogočamo sodelovanje vseh občanov in širše javnosti* |
| *2* | ***(DA)*** *NE* | *Predavanje strokovnjaka za prehrano iz Zdravstvenega doma Koper.* |
| *3* | *DA (****NE)*** | */* |
| *4* | ***(DA)*** *NE* | *Društvo deluje več kot 10 let in že četrto leto zapored izvaja to aktivnost.* |
| *5* | ***(DA)*** *NE* | *Pred akcijo bomo sklicali tiskovno konferenco, kjer bomo predstavniki vseh treh društev povabili k udeležbi občanov na akciji. Dogodek bo oglaševan, po zaključku akcije pa bomo posredovali sporočilo za javnost s povzetkom akcije.* |

**Obkrožite na katerih prireditvah/projektih v organizaciji Mestne občine Koper boste v letu 2019 sodelovali:**

* 1. **Obvezna udeležba:Dnevi zdravja- Koper-zdravo mesto 25.5.2019,**
  2. Teden mobilnosti (od 16.9. do 22.9.2019),
  3. Ostali dnevi zdravja v letu 2019,
  4. Ostale aktivnosti na področju promocije zdravja v letu 2019.

**Naštejte izvedene aktivnosti v letu 2018 (po alineah):**

***(ŠTEJEJO SAMO SAMOSTOJNO ORGANIZIRANE AKTIVNOSTI NA PODROČJU PROMOCIJE ZDRAVJA):***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **III. Finančna konstrukcija** |

**Okvirna vrednost plana letnega delovanja prijavitelja v letu 2019:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **EUR**

**Pričakovani prihodki** **projektov za aktivnosti promocije zdravja, ki so predmet razpisa:**

Tabela 1:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sofinancerji delovanja** | **EUR** |
| Mestna občina Koper \* |  |
| Prispevki uporabnikov |  |
| Lastna sredstva (vir) |  |
| Sponzorji, donatorji |  |
| Drugo: |  |
|  |  |
| **Skupaj** |  |

*\* = ni nujno, da bo delež sofinanciranja aktivnosti v višini, kot je pričakovana iz strani prijavitelja. Na dodeljeno višino sredstev namreč vplivajo razpoložljiva sredstva, obseg in kakovost aktivnosti, finančna in vsebinska realnost aktivnosti ter obseg sodelovanja na prireditvah MOK (glej vrednotenje in merila v nadaljevanju na strani 9).*

*V primeru uspešne kandidature na razpisu mora prijavitelj pred podpisom pogodbe oceniti, ali lahko aktivnost izvede na predviden način in v predvidenem obsegu, kot se je k temu obvezal v razpisu, saj se s podpisom pogodbe k temu obveže. V kolikor ima zadržke, lahko od podpisa pogodbe odstopi.*

**Odhodki projektov za aktivnosti promocije zdravja, ki so predmet razpisa:**

Tabela 2:

|  |  |
| --- | --- |
| **Predvideni odhodki (varovanje zdravja)** | **EUR** |
| Stroški aktivnosti 1: |  |
| Stroški aktivnosti 2: |  |
| Stroški aktivnosti 3: |  |
| Stroški aktivnosti n\*\*: |  |
| Drugo: |  |
|  |  |
| **Skupaj** |  |

*\*\*n = navedite stroške za vsako aktivnost posebej z njihovim nazivom, po potrebi dodajte vrstice v tabelo.*

**Višina skupnih prihodkov in odhodkov vseh v razpisu predvidenih projektov mora biti enaka.**

**Mestna občina Koper ne bo sofinancirala investicijskih stroškov aktivnosti ter stroške vezane na izvedbo aktivnosti, ki jih MOK posebej sofinancira iz drugih proračunskih sredstev!**

|  |
| --- |
| **IV. Obvezne priloge, kot dokazilo za izpolnjevanje pogojev** |

**Izpolnjeni prijavi na javni razpis (z vsemi zahtevanimi podatki v obrazcu) je potrebno priložiti naslednje priloge:**

* društva - izpis iz registra društev (odločba upravne enote),
* ustanove - izpis iz evidence ustanov,
* zavodi - izpis iz sodnega registra,
* agencije – ustanovitveni akt,
* fotokopijo statuta ali drugega ustanovnega akta, iz katerega je razvidna dejavnost na področju, za katero se prijavitelj prijavlja.

Predložena dokazila **ne smejo biti starejša od treh let** od roka za oddajo ponudb (februar 2016). Dokazila so lahko tudi fotokopije.

|  |
| --- |
| **V. Izjava** |

Potrjujemo, da so vsi podatki, navedeni v tej prijavi točni in se v skladu z razpisnimi pogoji strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev. Izjavljamo, da bomo na zahtevo MOK predložili fotokopijo temeljnega akta (statuta) ter da nismo subjekt, za katerega velja po 35. Členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/2011-UPB2), omejitev poslovanja.

Podpis odgovorne osebe:

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

Žig

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

**Dodatno za zavode:**

**Potrjujemo, da se prijavljene aktivnosti izvajajo izven redne dejavnosti zavoda.**

Podpis odgovorne osebe:

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

Žig

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

1. **MERILA IN KRITERIJI ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV DELA DRUŠTEV IN DRUGIH USTANOV, KATERIH DELOVANJE SPODBUJA PROMOCIJO ZDRAVJA V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MERILA** | **Maksimalne možne točke** |
| 1. 1. | **Kakovost vsebine prijave s predmetom razpisa**   * Jasen in izvedljiv načrt predlaganih aktivnosti ter realno zastavljen, ki pomeni dodano vrednost promociji zdravja v MOK. * Delno jasen in izvedljiv načrt predlaganih aktivnosti ter delno realno zastavljen. * Prijava vsebinsko ne pomeni dodane vrednosti pri promociji MOK.   (prijavitelj prejme 30 ali 15 ali 0 točk) | **30**  30  15  0 |
|  | **Prijavljene aktivnosti uresničujejo kriterije razpisa:**   * aktivnosti prispevajo k ozaveščanju in vključevanju javnosti, spodbujajo dobre prakse in pozivajo lokalno prebivalstvo k spremembi navad ter prispevku k izboljšanju zdravega življenja (imajo najmanj vzgojno noto, predstavljajo verodostojno analizo, ozaveščajo, pozivajo k akciji, javno opozarjajo na težave, nevarnosti ipd.). K udeležbi in participaciji vabijo širšo javnost, ne zgolj člane organizacije ali določene skupine, omogočajo udeležbo in sodelovanje vsem občanom ter s tem zagotavljajo uresničevanje javnega interesa. * aktivnosti so inovativne, pomenijo nov pristop k osveščanju, so kreativne, privlačne in zanimive za splošno javnost. * aktivnosti predvidevajo sodelovanje z drugimi društvi in organizacijami v skupnem prizadevanju za promocijo zdravja, spodbujajo izmenjavo dobrih praks, znanja in prispevajo k večji reprezentativnosti in prepoznavnosti aktivnosti za varovanje zdravja (pri izvedbi aktivnosti morata sodelovati vsaj dve ali več društev). * Prijavitelj je aktivnosti iz prijave in sorodne aktivnosti izvajal že v preteklosti in ima izkušnje na področju (obstaja vsaj 3 leta in ima uspešno izvedene najmanj 3 sorodne aktivnosti). * aktivnosti obetajo množičen obisk, odmev v splošni in strokovni javnosti ali predvidevajo obisk znanih imen in predstavnikov stroke. Zaradi vsebine imajo potencial za povzemanje v lokalnih ter drugih medijih in bodo promovirane v različnih sredstvih javnega obveščanja.   (prijavitelj prejme do 10 točk za posamezni kriterij, če ga s projekti izpolnjuje) | **50**  10  10  10  10  10 |
| 1. 2. | **Sodelovanje na prireditvah v organizaciji Mestne občine Koper v letu 2019**   * Teden mobilnosti v septembru * Ostali obeleženi dnevi zdravja   (točke se prijavitelju seštevajo) | **40**  20  20 |
|  | *SKUPAJ* | **120** |

1. **VZOREC POGODBE**

**MESTNA OBČINA KOPER, Verdijeva 10, 6000 Koper,** (ID št. za DDV: SI40016803, matična številka: 5874424), ki jo zastopa župan Aleš Bržan (v nadaljevanju MOK)

**in**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, naslov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ID št. za DDV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), ki ga zastopa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v nadaljevanju: društvo ali druga ustanova)

skleneta naslednjo

**P O G O D B O**

**o sofinanciranju programov dela društev in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo zdravja v Mestni občini Koper v letu 2019**

1. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata:

1. da je MOK izvedla na podlagi 42. člena Statuta Mestne občine Koper (Uradne objave št. 40/00, 30/01, 29/03 in Uradni list RS, št. 90/05, 67/06, 39/08, 33/18) Javni razpis za sofinanciranje **programov dela društva in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo zdravja v Mestni občini Koper v letu 2019**, ki je bil objavljen v Uradnem listu RS, št. RS \_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_;
2. da se je društvo ali druga ustanova prijavilo na javni razpis iz prejšnje alinee s programom, ki je sestavni del te pogodbe;
3. da društvo ali druga ustanova ni subjekt za katerega velja omejitev poslovanja po 35. Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/2011-UPB2),
4. da je bila prijava iz prejšnje alinee obravnavana v skladu z razpisnimi pogoji in merili navedenimi v javnem razpisu,
5. da so bila društvu ali drugi ustanovi na podlagi sklepa št. \_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_, za realizacijo programa dodeljena sredstva v **višini \_\_\_\_\_\_EUR**.

2. člen

MOK bo sredstva za sofinanciranje programom dela društva ali druge ustanove po programu iz druge alinee prejšnjega člena te pogodbe, dodelila društvu ali drugi ustanovi na podlagi sklepa iz pete alinee 1. člena te pogodbe, ki ga je zastopnik MOK sprejel na predlog komisije imenovane za pregled vlog prispelih na javni razpis iz prve alinee 1. člena te pogodbe.

3. člen

1. MOK se zavezuje sredstva v višini **\_\_\_\_\_\_\_** **EUR**, iz pete alinee 1. člena te pogodbe, nakazati na TRR št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in sicer 30. dan po prejemu poročila o delu društva ali druge ustanove, po dejanskem sodelovanju na eni ali več aktivnostih, za katere se je zavezal sodelovati v prijavi na javni razpis iz prve alinee prvega člena te pogodbe (**obvezno Dnevi zdravja v mesecu maju– Koper zdravo mesto**) - evidenco o sodelovanju vodi odgovorni predstavnik MOK.
2. V kolikor društvo ali druga ustanova ne bo sodelovalo na aktivnostih, za katere se je zavezalo s prijavo na javni razpis in zaradi tega prejelo točke na podlagi razpisanih meril, ni upravičeno do izplačila dodeljenih sredstev na podlagi sklepa iz 5. alinee 1. člena te pogodbe.
3. Sredstva iz prvega odstavka tega člena se črpajo iz proračunske postavke 2614-0001 Tekoči transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam.

4. člen

Društvo ali druga ustanova lahko črpa sredstva dodeljena na podlagi te pogodbe v proračunskem letu 2019, pridobljena sredstva pa lahko porabi samo v namen opredeljen s to pogodbo.

1. člen
2. Društvo ali druga ustanova je po zaključku programa dolžno dostaviti MOK **zaključno vsebinsko poročilo o izvedbi aktivnostih navedenih v prijavi za leto 2019 z dokazili o izvedbi. Aktivnosti se morajo izvajati samo v Mestni občini Koper. Predložene morajo biti kopije plačanih računov za vrednost sofinanciranja s strani MOK**, ki se sofinancira na podlagi te pogodbe, najkasneje do 27.11.2019.
3. MOK lahko po pregledu poročila od društva ali druge ustanove zahteva, da poročilo dopolni in za to določi društvu primeren rok, v katerem mora le-ta predložiti dopolnjeno poročilo.
4. Če društvo ali druga ustanova ne predloži dopolnjenega poročila v zahtevanem roku, MOK lahko odstopi od pogodbe. V tem primeru je društvo dolžno povrniti MOK vsa prejeta sredstva skupaj z zakonskimi zamudnimi obrestmi od dneva prejema sredstev do dneva vračila.
5. člen
6. V primeru sprememb pri izvedbi programa, ki se sofinancira na podlagi te pogodbe, mora društvo ali druga ustanova te spremembe pisno obrazložiti in utemeljiti. V nasprotnem primeru izgubi pravico do nadaljnje porabe sredstev. MOK glede na spremenjene okoliščine oceni ali še vztraja pri sofinanciranju programa iz te pogodbe ali pa odstopi od te pogodbe.
7. Društvo ali druga ustanova je dolžno takoj pisno obvestiti MOK tudi, če nastopijo okoliščine, ki utegnejo vplivati na vsebinsko ali terminsko izvedbo aktivnosti ter predlagati ustrezno dopolnitev pogodbe.
8. V primeru, da MOK vztraja pri sofinanciranju programa, se pogodbeni stranki dogovorita o novih pogojih v obliki pisnega dodatka k tej pogodbi.
9. člen

MOK lahko odpove to pogodbo in zahteva vrnitev že izplačanih sredstev z zakonskimi zamudnimi obrestmi vred od dneva prejema sredstev s strani društva, v primeru:

1. če društvo ali druga ustanova ne izpolnjuje svojih obveznosti sprejetih na podlagi te pogodbe;
2. če društvo ali druga ustanova nenamensko porabi proračunska sredstva ali jih porabi v drug namen, kot je opredeljen s to pogodbo;
3. če društvo ali druga ustanova ne predloži v roku poročila iz 5. člena te pogodbe.
4. člen
5. MOK lahko kadarkoli preverja namensko porabo proračunskih sredstev.
6. Na izrecno zahtevo MOK sta društvo ali druga ustanova dolžna posredovati oziroma omogočiti vpogled v vso dokumentacijo (finančno, pravno, vsebinsko-projektno) v zvezi z realizacijo programa, ki se sofinancira na podlagi te pogodbe. Društvo ali ustanova sta tudi dolžna sodelovati z MOK in se odzivati na njene zahteve po dokumentaciji in pojasnilih.
7. člen
8. MOK in društvo ali druga ustanova se dogovorita, da sta odgovorna predstavnika:

* na strani MOK:
* na strani društva ali druge ustanove:

1. V imenu MOK ima njegov odgovorni predstavnik pravico nadzora nad potekom izvajanja te pogodbe oz. nad namensko porabo dodeljenih sredstev proračuna MOK z vpogledom v dokumentacijo in obračun stroškov v zvezi z izvedbo programa dela in finančnega načrta, ki je predmet te pogodbe, društva ali druge ustanove pa sta mu dolžna to omogočiti.
2. Odgovorna predstavnika pogodbenih strank sta pooblaščena, da ju zastopata v vseh vprašanjih, ki se tičejo izvedbe programa in sofinanciranja po tej pogodbi. Morebitno zamenjavo odgovornih predstavnikov lahko pogodbenika izvršita samo sporazumno z dodatkom k tej pogodbi.
3. člen

Društva ali druga ustanova je dolžno pri objavah aktivnosti, ki so predmet sofinanciranja iz te pogodbe oziroma pri vseh drugih oblikah javnega nastopanja v zvezi z njimi navesti, da je njegove aktivnosti sofinancirala MOK.

1. člen

Morebitne spore iz te pogodbe bosta pogodbeni stranki reševali sporazumno. Če sporazumne rešitve ne bi mogli doseči, je za reševanje sporov stvarno pristojno sodišče v Kopru.

1. člen

Ta pogodba je sklenjena z dnem, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki in je sestavljena v treh enakih izvodih, od katerih prejme društvo ali druga ustanova po en izvod, MOK pa dva izvoda.

Številka: Številka:

Datum: Datum:

DRUŠTVO/USTANOVA MESTNA OBČINA KOPER

PREDSEDNIK ŽUPAN

Podpis in pečat Aleš Bržan

1. **VZOREC POROČILA Z ZAHTEVKOM**

NASLOV VAŠE ORGANIZACIJE:

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

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

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

Davčna številka:

Matična številka:

TRR:

MESTNA OBČINA KOPER

Verdijeva 10

6000 Koper

**Poročilo po pogodbi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(št. pogodbe)***

Na podlagi pogodbe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(št. pogodbe)* o sofinanciranju delovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv PRIJAVITELJA), z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* vam posredujemo poročilo o izvedbi programa za leto 2019 in sicer je naše društvo ali ustanova v navedenem obdobju izvedlo naslednje aktivnosti:\_\_\_navedite\_\_\_\_\_

*in*

* potrjujemo sodelovanje na spodaj navedenih aktivnostih v organizaciji MOK v letu 2019:

maj 2019 dnevi zdravja Koper zdravo mesto

(obvezno)

*(opis izvedenih aktivnosti oz. seznam aktivnostih MOK na katerih ste kot društvo, ustanova sodelovali)*

Prosimo, da pogodbeni znesek \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR nakažete na transakcijski račun, naveden v pogodbi o sofinanciranju delovanja društva za leto 2019.

Obvezno napisati in priložiti:

**Vsebinsko poročilo samo o izvedbi aktivnostih navedenih v prijavi za leto 2019 oziroma vezane na razpis z dokazili o izvedbi (aktivnosti se morajo izvajati samo v Mestni občini Koper, kopija računov za vrednost sofinanciranja s strani MOK**).

Datum: Podpis in žig prejemnika: