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 2015**

VSEBINA:

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

**Številka: 181-1/2015**

**Datum: 17.4.2015**

**1. PREDMET JAVNEGA RAZPISA je sofinanciranje programov dela društev in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo zdravja v Mestni občini Koper v letu 2015.**

**Prijavitelj se s svojim programom za leto 2015 lahko prijavi samo na enega izmed javnih razpisov Mestne občine Koper za leto 2015 in sicer na tisti razpis, katerega predmet razpisa pokriva osnovni oz. večji del programa prijavitelja. To ne velja za prijave na javni razpis za sofinanciranje prireditev v MOK za leto 2015 in za prijave na javni razpis za sofinanciranje športnih programov v MOK za leto 2015.**

**2. POGOJI IN MERILA:**

**Pogoji:**

Na javni razpis se lahko prijavijo **izključno** društva in ustanove, katerih delovanje spodbuja razvoj in promocijo zdravja in ki:

* delujejo na območju Mestne občine Koper in so registrirana v Sloveniji,
* delujejo s ciljem pospeševanja razvoja promocije zdravja na območju Mestne občine Koper ali delujejo s ciljem promocije zdravja na območju Mestne občine Koper,
* ne bodo prejela sredstev za letno delovanje društva iz drugih virov Mestne občine Koper v letu 2015
* se bodo **obvezno vključila v prireditev Dnevi zdravja-Koper zdravo mesto v mesecu maju (16. in 17.5.2015)**.

**Predmet sofinanciranja ne bodo programi, ki sodijo v redno dejavnost zavodov, organizacija počitnic, izletov, taborov in letovanj.**

Na razpis se lahko prijavijo pravne osebe, ustanovljene na podlagi Zakona o društvih, Zakona o ustanovah in Zakona o zavodih ali drugih organizacij, katerih namen in cilj delovanja je nepridobiten in imajo uradni sedež na ozemlju Republike Slovenije.

Mestna občina Koper bo sofinancirala delovanja društev in drugih ustanov, katerih aktivnosti temeljijo na:

* izvajanju aktivnosti na področju spodbujanja lokalnega prebivalstva za sodelovanje pri aktivnostih pospeševanja promocije zdravja,
* izvajanju aktivnosti ozaveščanja prebivalstva in mladine za zdravje,
* izvajanju promocijske in informativne dejavnosti v kraju,
* aktivnostih, ki povezujejo k skupni izvedbi več društev in ustanov,
* aktivnosti ki omogočajo uspešno, množično vključevanje uporabnikov iz Mestne občine Koper,
* aktivnostih, z večletnim delovanjem,
* aktivnostih, ki bodo predstavljene širši javnosti,
* vključevanju v aktivnosti, prireditve in projekte v izvajanju Mestne občine Koper, in sicer **obvezno v mesecu maju Dnevi zdravja (16. in 17.5.2015)**, v drugih dnevih namenjenim promociji zdravja, v septembru v Tednu mobilnosti itd.

S tem javnim razpisom Mestna občina Koper **ne** **sofinancira** aktivnosti investicijske narave.

**Merila za izbor prijav:**

Komisija sofinancerja bo, po zaporedju najvišje ocenjenih prijav, izvedla presojo primernega zneska sofinanciranja aktivnosti z vidika višine zaprošenih sredstev, ostalih virov sofinanciranja, izvedljivosti prijavljenih aktivnosti in možnosti optimiziranja izvedbe aktivnosti glede na predvideno strukturo stroškov. Poleg skupnega zbira točk, bo ta presoja osnova za dodelitev višine sredstev sofinanciranja za posamezno prijavo.

Izločitveno merilo:

* v kolikor so aktivnosti neskladne s predmetom in nameni javnega razpisa, strokovna komisija prijavo izloči in je ne ocenjuje.

**3. OKVIRNA VIŠINA SREDSTEV:**

Okvirna vrednost razpisanih sredstev za leto 2015 je višina proračunskih sredstev v letu 2014 oziroma sredstva določena s sklepi o začasnem financiranju. Dokončna višina sredstev za sofinanciranje programov bo opredeljena s proračunom za leto 2015 oziroma z ustreznimi sklepi o začasnem financiranju.

**4. ROK PORABE SREDSTEV:**

Dodeljena sredstva morajo biti porabljena v letu 2015 v skladu s predpisi, ki določajo izvrševanje proračuna.

**5. VSEBINA PRIJAVE:**

Prijava na razpis mora biti izdelana **izključno na obrazcu**, ki je sestavni del razpisne dokumentacije.

Prijava mora vsebovati vse zahtevane priloge oziroma dokazila, ki so navedena v razpisnem obrazcu.

Prijavitelj mora s podpisom izjave na razpisnem obrazcu soglašati s preverjanjem namenske porabe proračunskih sredstev, odobrenih na podlagi tega razpisa, in sicer s strani pooblaščene osebe občine.

Tako izdelana prijava bo obravnavana kot popolna. Nepopolne prijave ne bodo obravnavane.

**6. ROK ZA PREDLOŽITEV PRIJAV IN NAČIN PREDLOŽITVE:**

Prijavitelji morajo prijave oddati po pošti kot priporočeno pošiljko najkasneje **do 15.5.2015** na naslov Mestna občina Koper, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper, ali jo do tega dne oddati v sprejemni pisarni Mestne občine Koper, Verdijeva ulica 10, 6000 Koper, pritličje desno, in sicer v času uradnih ur.

Prijave morajo biti oddane v zaprti ovojnici z oznako: **Javni razpis za sofinanciranje programov dela društev in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo zdravja v Mestni občini Koper za leto 2015, »Ne odpiraj, št. 181-1/2015«.**

Na hrbtni strani mora biti naveden naslov pošiljatelja. Veljavne bodo prijave, ki bodo pravilno označene in pravočasno oddane. Neveljavne prijave ne bodo obravnavane.

1. **ODPIRANJE PRIJAV OBVESTILO O IZIDU JAVNEGA RAZPISA:**

Pri odpiranju prijav bo strokovna komisija ugotavljala popolnost prijav, glede na zahtevana dokazila. Če strokovna komisija ugotovi, da prijava ni popolna, v roku 14 dni od odpiranja prijav pozove prijavitelja, da vlogo v določenem roku dopolni. Če prijavitelj v določenem roku prijave ne dopolni, se prijava zavrže kot nepopolna.

Mestna občina Koper bo vse prijavitelje obvestila o izidu razpisa predvidoma v roku 30 dni po sprejemu odločitve.

Odločitev se izda v obliki sklepa. Prijavitelji imajo možnost pritožbe v skladu z določili Pravilnika o postopkih za izvrševanje proračuna Republike Slovenije.

Z izbranimi prijavitelji bodo sklenjene pogodbe, v katerih bodo opredeljeni pogoji in način koriščenja proračunskih sredstev.

Oddaja prijave pomeni, da se prijavitelj strinja s pogoji ter kriteriji in merili razpisa.

**8. KRAJ IN ČAS, KJER LAHKO ZAINTERESIRANI DVIGNEJO RAZPISNO DOKUMENTACIJO:**

Razpisna dokumentacija je od dneva te objave do izteka prijavnega roka dosegljiva na spletni strani Mestne občine Koper [www.koper.si](http://www.koper.si) ali pa jo v tem roku zainteresirani lahko dvignejo v času uradnih ur v sprejemni pisarni Mestne občine Koper, Verdijeva 10, Koper.

**Prijavni obrazec za Javni razpis za sofinanciranje delovanja društev in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo zdravja v Mestni občini Koper v letu 2015**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Podatki o prijavitelju** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **a) Osnovni podatki:** | | | | | | | | | |
| Naziv društva ali druge ustanove: | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| Naslov oz. sedež: | | | |  | | | | | |
| Tel./fax: |  | | | | | e-mail: | |  | |
| Davčna številka: | | | | |  | | | | |
| Matična številka: | | | | |  | | | | |
| Številka TRR računa: | | | | |  | | | | |
| Ime banke : | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **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 tisti, ki so predmet razpisa), ki jih planirate v letu 2015 z mesecem izvedbe*** (**BREZ INVESTICIJSKIH PROJEKTOV**) in opišite aktivnost tako, da navedete če:   * aktivnosti spodbujajo lokalno prebivalstvo za sodelovanje pri aktivnostih pospeševanja promocije zdravja, * aktivnosti ozaveščajo lokalno prebivalstvo predvsem mladino za promocijo varovanja zdravja, * aktivnosti spodbujajo k izvajanju promocijske in informativne dejavnosti v kraju, * aktivnosti povezujejo k skupni izvedbi več društev in ustanov, * aktivnosti omogočajo uspešno, množično aktivno vključevanje uporabnikov iz Mestne občine Koper, * ste društvo, ki izvaja aktivnosti z večletnim delovanjem in navedite število aktivnih članov v društvu, * bodo aktivnostih predstavljene širši javnosti. | |
|  | a.) obdobje januar – marec 2015 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | b.) obdobje april – junij 2015: obvezna vključitev na prireditvi Dnevi zdravja 16. in 17. maja |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| c.) obdobje julij – september 2015 | |
|  | |
|  | |
|  | |
| d.) obdobje oktober – december 2015 | |
|  | |
|  | |
|  | |

***Obkrožite na katerih prireditvah/projektih v organizaciji Mestne občine Koper boste v letu 2015 sodelovali:***

* 1. **Obvezna udeležba:Dnevi zdravja- Koper-zdravo mesto (predvidoma 16. in 17. maj 2015),**
  2. Teden mobilnosti (od 16.9 do 22.9.2015),
  3. Ostali dnevi zdravja v letu 2015,
  4. Ostale aktivnosti na področju varovanja zdravja v letu 2015.

***Naštejte izvedene aktivnosti v letu 2014 (po alineah)***

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

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

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

**Okvirna vrednost letnega plana delovanja v letu 2015:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **EUR**

**Pričakovana realna vrednost sofinanciranja s strani MOK v letu 2015:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **EUR**

**Pričakovani prihodki** **za delovanje za aktivnosti promocije zdravja:**

Tabela 1:

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

**Odhodki izvajanja dejavnosti za delovanje za aktivnosti promocije zdravja:**

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.*

*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:**

1. društva - izpis iz registra društev (odločba upravne enote),
2. ustanove - izpis iz evidence ustanov,
3. zavodi - izpis iz sodnega registra,
4. agencije – ustanovitveni akt
5. 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. 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. 45/2010), omejitev poslovanja.

Podpis odgovorne osebe:

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

Žig

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

**Dodatno za zavode:**

**Potrjujemo, da se prijavljeni program izvaja izven redne dejavnosti zavoda.**

Podpis odgovorne osebe:

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

Žig

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

**MERILA IN KRITERIJI ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV DELA DRUŠTEV IN DRUGIH USTANOV, KATERIH DELOVANJE SPODBUJA PROMOCIJO ZDRAVJA V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2015**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MERILA** | **Maksimalne možne točke** |
| 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 100 ali 50 ali 0 točk) | **100**  100  50  0 |
| 2 | **Ustanova deluje z aktivnostmi**   * na področju spodbujanja lokalnega prebivalstva za sodelovanje pri aktivnostih pospeševanja promocije zdravja, * pri ozaveščanja prebivalstva in mladine za varovanje zdravja, * pri izvajanju promocijske in informativne dejavnosti v kraju na področju varovanja zdravja, * ki povezujejo k skupni izvedbi več društev in ustanov, * ki omogočajo uspešno, množično aktivno vključevanje uporabnikov iz Mestne občine Koper, * z večletnim delovanjem, večjim številom aktivnih članov (več kot 20), * ki bodo predstavljene širši javnosti.   (točke se prijavitelju seštevajo) | **80**  10  10  10  10  10  10  10  10  20  10 |
| 2. | **Sodelovanje na prireditvah v organizaciji Mestne občine Koper v letu 2014**   * Dnevi zdravja v maju– Koper zdravo mesto * Teden mobilnosti v septembru * Ostali obeleženi dnevi zdravja   (točke se prijavitelju seštevajo) | **100**  60  10  30 |
| 3. | **Sodelovanje na prireditvah v organizaciji Mestne občine Koper v letu 2015**   * Dnevi zdravja v maju– Koper zdravo mesto * Teden mobilnosti v septembru * Ostali obeležen dnevi zdravja (svetovni dan zdravja, gibanja, hrane,…)   (točke se prijavitelju seštevajo) | **100**  60  10  30 |
|  | *SKUPAJ* | **380** |

1. **VZOREC POGODBE**

**MESTNA OBČINA KOPER, Verdijeva 10, 6000 Koper,** (ID št. za DDV: SI40016803, matična številka: 5874424), ki jo zastopa župan Boris Popovič (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 2015**

1. člen

Pogodbeni stranki uvodoma ugotavljata:

* 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) Javni razpis za sofinanciranje **programov dela društva in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo zdravja v Mestni občini Koper v letu 2015**, ki je bil objavljen v Uradnem listu RS, št. RS \_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_;
* da se je društvo ali druga ustanova prijavilo na javni razpis iz prejšnje alinee s programom, ki je sestavni del te pogodbe;
* da društvo ali druga ustanova ni subjekt za katerega velja omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/2011-UPB2),
* da je bila prijava iz prejšnje alinee obravnavana v skladu z razpisnimi pogoji in merili navedenimi v javnem razpisu,
* da so bila društvu ali drugi ustanovi na podlagi sklepa št. \_\_\_\_\_\_\_\_ z dne \_\_\_\_\_\_, za realizacijo programa dodeljena sredstva v **višini \_\_\_\_\_\_EUR**.
* da se do sprejetja proračuna za leto 2015 sofinancirajo **programi dela društev in drugih ustanov, katerih delovanje spodbuja promocijo varstva okolja v Mestni občini Koper v letu 2015** na način, kot to določa veljavni akt o začasnem financiranju iz proračunskih sredstev

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

* 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.

1. 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.
2. 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 2015, 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 2015 z dokazili o izvedbi (aktivnosti se morajo izvajati samo v Mestni občini Koper, kopija računov za vrednost sofinanciranja s strani MOK**), ki se sofinancira na podlagi te pogodbe, najkasneje do 27.11.2015.
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 tako 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 pisnih dodatkov 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:

* če društvo ali druga ustanova ne izpolnjuje svojih obveznosti sprejetih na podlagi te pogodbe;
* če društvo ali druga ustanova nenamensko porabi proračunska sredstva ali jih porabi v drug namen, kot je opredeljen s to pogodbo;
* če društvo ali druga ustanova ne predloži v roku poročila iz 5. člena te pogodbe.

1. člen
2. MOK lahko kadarkoli preverja namensko porabo proračunskih sredstev.
3. 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.
4. Člen
5. 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 pooblaščeni 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 Boris Popovič

**5. 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 2015 in sicer je naše društvo ali ustanova v navedenem obdobju izvedlo naslednje programe in aktivnosti:

*in*

* potrjujemo sodelovanje na spodaj navedenih aktivnostih v organizaciji MOK v letu 2015:

16. in 17. maj 2015 dnevi zdravja (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 2015.

Datum: Podpis in žig prejemnika:

Priloga:

- **Vsebinsko poročilo samo o izvedbi aktivnostih navedenih v prijavi za leto 2015 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**).