Datum:

**ŽUPAN**

**Občinska uprava**

------------------------------------------------------

(naziv, naslov prosilca/pobudnika/prijavitelja

-----------------------------------------------------

(ime in priimek, telefon,e-naslov kontaktne osebe)

**EVIDENČNI OBRAZEC**

**ZA OBRAVNAVANJE PROŠENJ ZA IZDAJO**

**PISMA PODPORE - PISMA O NAMERI - MANDATNEGA PISMA**

***(ustrezno obkrožiti)***

**S STRANI MESTNE OBČINE KOPER PREDLAGANEMU PROJEKTU PREDLAGATELJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Rok za podpis podpore:(navesti datum, do katerega predlagatelj pričakuje prejem podpisane podpore) |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV VSEBINE:** | **VSEBINA:** |
| NAZIV PROJEKTA (celotno ime): |   |
| AKRONIM PROJEKTA (kratica): |   |
| DOLŽINA TRAJANJE PROJEKTA: (predvideni datum začetka in konca) |   |
| NAZIV PREDLAGATELJA:(zunanja organizacija) |   |
| ODGOVORNA OSEBA PREDLAGATELJA: |   |
| KONTAKTNA OSEBA PREDLAGATELJA: |   |
| SEZNAM PARTNERJEV PROJEKTA: |  |
| NAZIV RAZPISA,POZIVA, PROGRAMA, SKLADA iz katerega se projekt sofinancira itd.: |   |
| WWW povezava do RAZPISA,POZIVA, PROGRAMA, SKLADA:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| KRATEK OPIS VSEBINE PROJEKTA: |   |
| FINANČNA UDELEŽBA/PRISPEVEK MOK:(obkrožiti)(v primeru odobritve projekta) | **DA NE****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR** (če je odgovor DA, navedi vrednost z vključenim ddv) |
| KORISTI ZA MOK: |  |
| KADROVSKA UDELEŽBA MOK (delavnice, drugo ...):(obkrožiti) | **DA NE** |
| PODROČJE DELA MOK, KI GA PROJEKT NASLAVLJA:(posebej naj se izpostavi vsebine, ki jih MOK sofinancira/financira) |   |
| NAZIV PRISTOJNEGA URADA/SLUŽBE MOK: |   |
| PROJEKTNA SKUPINA – IME IN PRIIMEK OSEB zaposlenih na MOK: (v kolikor se oblikuje) |   |

*Izpolni MOK*

|  |  |
| --- | --- |
| Zaposleni na MOK, predlagatelj projekta:(ime in priimek, organizacijska enota MOK)  | Podpis predlagatelja MOK:  |
|  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Vodja oddelka za Strateško načrtovanje in razvojne projekte: | Podpis:  |
| Sabina Mozetič |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Vodja pristojnega urada/službe: | Podpis:  |
|  |  |

*Odobril*

|  |  |
| --- | --- |
| Župan: | Podpis:  |
|  |  |