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: |
|  |  |