



MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTA' DI CAPODISTRIA

Kabinet župana – Gabinetto del sindaco

Oddelek za strateško načrtovanje in razvojne projekte
Settore pianificazione strategica e progetti di sviluppo

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/sluzbe:	Podpis:

Odobril

Župan:	Podpis: