

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

JAVNI RAZPIS
ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV/PROJEKTOV IN PROJEKTOV NA PODROČJU SOCIALNEGA
VARSTVA IN PROMOCIJE ZDRAVJA V MESTNI OBČINI KOPER ZA LETO 2026

*(Obvezno izpolnite vse navedene točke. Če menite, da posamezne točke zaradi specifičnosti programa oziroma projekta ni možno ali smiselno izpolniti, morate to posebej označiti – **prečrtati prostor**, namenjen izpolnjevanju! **Izpolnajte kratko in natančno!**).*

I. PRIJAVITELJ (podatki o vlagatelju morajo biti nujno skladni s podatki iz baze AJ PES):

Osnovni podatki	
Polni naziv	
Kratek naziv	

Naslov oz. sedež	
Hišna številka	
Pošta	
Poštna številka	

Telefon:	
Elektronski naslov	

ID št. za DDV oz. davčna številka	
Matična številka	

Številka transakcijskega računa	
Ime banke	

Pravnoorganizacijska oblika: (ustrezno obkroži)
☐ društvo
☐ ustanova
☐ zavod (javni ali zasebni)
☐ zveza društev

Število zaposlenih s polnim oz. polovičnim delovnim časom	
Število članov (plačana članarina):	

Podatki o odgovorni osebi oziroma zastopniku:	
Ime in priimek:	
Funkcija:	

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

Telefon:	
Elektronska pošta:	
Kontaktna oseba (izpolniti, v kolikor to ni odgovorna oseba):	
Ime in priimek:	
Funkcija:	
Telefon:	
Elektronska pošta:	

II. Podatki o nazivu programa oziroma projekta

NAZIV PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

III. Podatki prijavitelja o izpolnjevanju splošnih pogojev

Šifra dejavnosti po Uredbi o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07, 17/08 in 27/24):	
Izvleček členov iz ustanovnega akta, pravilnika oz. statuta prijavitelja, ki opredeljujejo dejavnosti na področju varovanja zdravja:	

Prijavitelji, ki se prvič prijavljajo na javni razpis, morajo priložiti veljaven statut oziroma ustanovitveni akt.

Prijavitelj deluje s ciljem pospeševanja promocije, varovanja, krepite in ohranjanja zdravja na območju Mestne občine Koper (<i>obkrožite</i>)	
DA	NE

Program oziroma projekt omogoča vključevanje članov oziroma uporabnikov iz Mestne občine Koper (<i>obkrožite</i>)	
DA	NE

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

Prijavitelj deluje na območju Mestne občine Koper (<i>obkrožite</i>)	
DA	NE

Izjava o izpolnjevanju preostalih pogojev javnega razpisa

Izjavljamo, da:

- imamo v ustanovitvenih aktih opredeljeno dejavnost oziroma namen delovanja, ki zajema razpisana področja iz III/B. točke razpisne dokumentacije
- prijavljeni program oziroma projekt ni financiran kot redna dejavnost javnih služb na področju zdravstva;
- bomo obvezno sodelovali na prireditvi Dan zdravja-Koper-zdravo mesto in/ali prireditvi Teden mobilnosti;
- na prireditvah v sklopu prijavljenih programov oziroma projektov (pohodih, delavnicah, predstavitev, predavanjih, prireditvah, ipd.) ne bodo uporabljali plastičnih izdelkov oziroma bodo prireditve organizirane s čim manj odpadnega materiala;
- imamo na dan podpisa izjave poravnane vse finančne obveznosti do Mestne občine Koper oziroma bomo najkasneje pred izplačilom poravnali vse obveznosti do Mestne občine Koper ali dovolili Mestni občini Koper, da izvede pobot;
- imamo poravnane vse obveznosti do MOK in javnih zavodov, katerih ustanoviteljica ali soustanoviteljica je MOK, oziroma bomo najkasneje pred izplačilom poravnali vse obveznosti do MOK;
- dovoljujemo objavo podatkov o prijavitelju in o prijavljenem programu oziroma projektu z namenom objave rezultatov na spletni strani Mestne občine Koper, skladno s predpisi o dostopu informacij javnega značaja in o varstvu osebnih podatkov.

Podpis odgovorne osebe:

Žig

POSLUJEMO BREZ ŽIGA - obkroži v primeru zapisa v aktu oz. statutu (velja za društva)

Kraj in datum: _____

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

IV. PODATKI O PROGRAMU OZIROMA PROJEKTU

*(Obvezno izpolnite vse navedene točke. Če menite, da posamezne točke zaradi specifičnosti programa oziroma projekta ni možno ali smiselno izpolniti, morate to posebej označiti – **prečrtati prostor**, namenjen izpolnjevanju! **Izpolnjujte kratko in natančno!**).*

1. Program oziroma projekt prijavitelj izvaja za uporabnike (ustrezno obkrožite):
• Na območju Mestne občine Koper • Na območju obalnih občin • Na območju upravne enote Koper • Na območju več upravnih enot • Na celotnem območju Republike Slovenije

2. Vpišite mesec in leto začetka izvajanja prijavljenega programa oziroma projekta.	
--	--

3. Navedite časovnico delovanja prijavljenega programa oziroma projekta:

Program oziroma projekt se bo izvajal (čas/termin, ko je/bo program oziroma projekt na voljo uporabnikom):
• enkratno (kot promocija, ozaveščanje, ipd. – navedite predviden termin izvedbe) termin: • kratkotrajno izvajanje (v obliki delavnic, skupin za samopomoči, ki se izvajajo občasno – navedite termine izvedbe) termin: • neprekinjeno, redno izvajanje (preko celega leta – navedite termine izvajanja) termin: • drugo (ustrezno vpišite) termin:

4. Navedite na katerih prireditvah v Mestni občini Koper oziroma v organizaciji Mestne občine Koper boste v letu 2026 sodelovali (poleg sodelovanja na prireditvi Dan zdravja-Koper-zdravo mesto in/ali prireditvi Teden mobilnosti):

OBR. 5

**B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026**

5. Navedite morebitne sodelujoče zunanje organizacije v prijavljenem programu oziroma projektu v letu 2026:

[illegible]

V. Vsebinski in finančni del programa oziroma projekta

*(Obvezno izpolnite vse navedene točke. Če menite, da posamezne točke zaradi specifičnosti programa oziroma projekta ni možno ali smiselno izpolniti, morate to posebej označiti – **prečrtati prostor**, namenjen izpolnjevanju! **Izpolnjujte kratko in natančno!**).*

1. KAKOVOST IN REALNOST PREDLOŽENEGA PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

1.1. Na kratko predstavite aktivnosti prijavljenega program oziroma projekta (največ 300 besed).

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

1.4 Jasno opredelite ciljno skupino uporabnikov programa oziroma projekta in način pridobivanja in izbora dejanskih uporabnikov iz skupine potencialnih uporabnikov (največ 150 besed).

1.5 Navedite, kje se bo program oziroma projekt izvajal (največ 200 besed).

1.6 Podatki o izvajalcih programa oziroma projekta:

Odgovorni nosilec programa oziroma projekta	
Ime in priimek:	
Smer in stopnja izobrazbe:	
Funkcija:	
Strokovni naziv:	
Telefon:	
Elektronska pošta:	

**B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026**

Izvajalci programa oziroma projekta:

Navedite vse v spodnji tabeli zahtevane podatke o vseh izvajalcih programa oziroma projekta.

[illegible]

Prijavitelj ima veljaven status **nevladne organizacije** ali **status društva v javnem interesu** (*obkrožite*).

Resničnost podatka bomo preverili v uradnih evidencah (na portalu Agencije Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve).

DA

NE

1.7 Opišite morebitno sodelovanje prostovoljcev (ki so usposobljeni za delo ali so pod ustreznim vodstvom mentorja) v programu oziroma projektu, njihovo število, usposobljenost za delo, vodstvo mentorja ter njihove aktivnosti v programu oziroma projektu (*največ 200 besed*).

[illegible]

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

1.8 Navedite če in kako program oziroma projekt predstavlja novost oziroma nadgradnjo obstoječih programov in storitev na področju promocije, krepiteve, ohranjanja in varovanja zdravja v Mestni občini Koper

1.9 Drugi podatki oziroma informacije *(vpišite morebitne dodatne podatke in druge informacije, pomembne za izvedbo programa oziroma projekta) (največ 150 besed).*

2 FINANČNA KONSTRUKCIJA PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

Mestna občina Koper ne bo sofinancirala programov oziroma projektov, ki so že v celoti financirani iz proračunskih sredstev in drugih javnih virov ter investicijskih stroškov programa oziroma projekta!

FINANČNA KONSTRUKCIJA PROJEKTA

Tabela 1: Pričakovani prihodki izvajane programa oziroma projekta v tekočem letu

Sofinancerji programa oziroma projekta v letu 2026	EUR
Mestna občina Koper	
Prispevki uporabnikov: prostovoljni prispevki, članarine,...	

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

Lastna sredstva (vir: najemnine...)	
Sponzorji, donatorji (navedite)	
Sofinanciranje iz drugih javnih sredstev:	
Ostalo:	
Skupaj	

Tabela 2: Pričakovani odhodki izvajane programa oziroma projekta v tekočem letu

Zbirna tabela strukture odhodkov programa oziroma projekta v letu 2026	EUR
Stroški dela	
Potni stroški	
Stroški storitev in promocije	
Stroški materiala, opreme, telefonski stroški...	
Posredni stroški-največ 10 % odobrenih sredstev	
Skupaj	

Opomba: ovrednoteno prostovoljsko delo, ki ga prijavitelj uveljavlja kot sofinanciranje, ne sme presegati 10 % vrednosti prijavljenega programa oziroma projekta.

Višina skupnih prihodkov in vseh odhodkov v prijavljenem programu oziroma projektu mora biti enaka.

Opomba:

V primeru uspešne kandidature na razpisu mora prijavitelj pred podpisom pogodbe oceniti, ali lahko projekt 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.

3 DOSEDANJE DELO OZIROMA REFERENCE NA PODROČJU, ZA KATERO SE PRIJAVITELJ PRIJAVLJA

3.1 Naštejte izvedene programe oziroma projekte v Mestni občini Koper oziroma v organizaciji Mestne občine Koper v letu 2025

V letu 2025 smo izvedli naslednje samostojne programe oziroma projekte na področju promocije, krepitve, ohranja in varovanja zdravja:

1.
2.
...

**B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026**

OBR. 5
B. PROGRAMI OZIROMA PROJEKTI ZA PROMOCIJO ZDRAVJA
V MESTNI OBČINI KOPER V LETU 2026

- vse fotokopije priloženih listin ustrezajo originalom;
- smo seznanjeni s tem, da nas lahko komisija izloči iz ocenjevanja prijavljenega programa/projekta, če naši podatki v prijavi ne bodo resnični;
- se s svojim programom za leto 2026 prijavljamo samo na enega izmed javnih razpisov Mestne občine Koper za leto 2026, in sicer na razpis, katerega predmet razpisa pokriva osnovni oz. večji del našega programa/projekta (to ne velja za prijave na javni razpis za sofinanciranje prireditev v Mestni občini Koper za leto 2026 in za prijave na javni razpis za sofinanciranje športnih programov/projektov v Mestni občini Koper za leto 2026);
- dovoljujemo, da Mestna občina Koper za potrebe javnega razpisa pridobiva podatke o dejstvih iz uradnih evidenc;
- imamo na dan podpisa izjave poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve, določene z zakonom;
- nihče od izvajalcev pri izvedbi programa/projekta ni evidentiran v kazenski evidenci kot pravnomočno obsojena oseba zaradi kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost;
- usposobljeni prostovoljci pri izvajanju programa/projekta upoštevajo načelo varstva uporabnikov prostovoljskega dela iz 11. člena Zakona o prostovoljstvu;
- nismo subjekt, za katerega bi za Mestno občino Koper veljala omejitev poslovanja po 35. členu Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri), omejitev poslovanja ter
- soglašamo, da je ta izjava sestavni del in priloga dokumentacije prijave, s katero se prijavljamo na »Javni razpis za sofinanciranje programov/projektov na področju socialnega varstva in promocije zdravja v Mestni občini Koper za leto 2026«, objavljen v Uradnem listu RS dne 16.1.2026,
- Izjavljamo, da so podatki iz prijavnega obrazca poslovna skrivnost po Zakonu o poslovni skrivnosti (Uradni list, št. 22/19); *ustrezno označite in pri izbiri odgovora DA dopišite:*
 - ☐ NE
 - ☐ DA, in sicer podatki iz prijavnega obrazca pod točko/ami _____ (jasno navedite)
- Izjavljamo, da pri poslovanju:
 - ☐ uporabljamo žig
 - ☐ ne uporabljamo žiga.

Podpis odgovorne osebe:

Žig

POSLUJEMO BREZ ŽIGA - obkroži v primeru zapisa v aktu oz. statutu (velja za društva)

Kraj in datum: _____