Številka:

Datum: ……………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAZIV IZVAJALCA PROGRAMA**

**JAVNI RAZPIS**

**za sofinanciranje programov humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2025**

**POLLETNO POROČILO**

**Rok porabe dodeljenih sredstev in posredovanje zahtevkov**

Programi, ki so predmet tega razpisa, morajo biti izvedeni v letu 2025. Izvajalci posredujejo zahtevek (prek UJP v elektronski obliki) za sofinanciranje programov po podpisu pogodbe. Zadnji rok za posredovanje zahtevka je 15. 11. 2025. Zahtevku za nakazilo odobrenih sredstev je potrebno priložiti polletno vsebinsko in finančno poročilo o izvajanju prijavljenih programov.

Prejemniki sredstev so dolžni posredovati končno vsebinsko in finančno poročilo o izvedbi programa in/ali programov najkasneje do 31. 1. 2026.

**Upravičeni stroški programa so:**

* stroški dela oseb, ki izvajajo program (npr. redna zaposlitev, avtorske pogodbe, prostovoljsko delo na podlagi zakona o prostovoljstvu…),
* drugi stroški, ki so nujno potrebni za uspešno izvedbo programa (npr. pisarniški material, komunikacijske in poštne storitve, kotizacija za strokovna izobraževanja, konference ali posvete, povezane z vsebino programa/programa, založniške in tiskarske storitve …),
* stroški hrane, pijače, pogostitev ipd. lahko skupaj predstavljajo največ 10 % vrednosti posameznega programa in ne smejo vsebovati nakupa alkoholnih pijač, cigaret ipd.

Med neupravičene stroške programa sodijo:

* investicijski stroški (npr. nakup računalniške in pisarniške opreme itd.),
* stroški investicijskega vzdrževanja (npr. obnova prostorov, popravila ipd.),
* amortizacija nepremičnin in opreme.

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

**E. PODATKI O IZVAJALCU PROGRAMA**

**a) Osnovni podatki:**

Polni naziv:

Naslov/sedež:

Telefon:

E-naslov:

Spletna stran:

Matična številka:

Davčna številka:

Številka transakcijskega računa

odprtega pri:

**b) Podatki o odgovorni osebi:**

Ime in priimek odgovorne osebe:

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

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funkcija odgovorne osebe:

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

Tel. št.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POROČILO ZA PROGRAM**

**Naziv programa :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Odgovorna oseba za izvedbo programa:**

Telefonska številka odgovorne osebe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opis programa** (opišite, kaj ste izvajali in kako):

**Aktivnosti, ki prevladujejo v programu** (ustrezno obkrožite):**:**

* izobraževanje (delavnice, predavanja)
* informiranost, osveščanje
* organizacija prevozov
* samopomoč/samoorganizacija
* organizacija letovanj/rehabilitacijski programi
* drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Navedite število uporabnikov s stalnim bivališčem v Občini Bohinj,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Opombe izvajalca programa v primeru odstopanja od vsebine prijavljene na razpis:**

**Vrednost programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€**

**Finančni plan in realizacija programa za leto 2025:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predvideni prihodki:** | Plan v EUR | Realizacija |
| Lastna sredstva |  |  |
| Sponzorji |  |  |
| Donatorji |  |  |
| Občina Bohinj – ZAPROŠENA SREDSTVA ZA PROGRAM NA JAVNEM RAZPISU |  |  |
| Drugi viri *(naštej)*: |  |  |
| Iz naslova prostovoljstva |  | do 10 |
| **SKUPAJ:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predvideni odhodki:**  *(vpisati namen)* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Iz naslova prostovoljstva |  | do 10 |
| **SKUPAJ:** |  |  |

**Materialne stroške/odhodke v zgornji tabeli morate natančno opredeliti po postavkah (**plače, pogodbeno delo, najemnine, storitve...)

Podpis odgovorne osebe izvajalca:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_