**PRIJAVNI OBRAZEC**

**na Javno povabilo k vpisu na Seznam koordinatorjev**

**za zagotavljanje podpore pri prijavi na javni poziv in izvedbi projekta**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Osnovni podatki o prijavitelju**  |
| [ ]  | **Pravna oseba** **(izpolnite vsa polja)** | [ ]  | **Samostojni podjetnik posameznik oz. druga fizična oseba, ki opravljaja registrirane dejavnosti** **(izpolnite polja z \*)** |
|  | Naziv prijavitelja \* |  |
|  | Ime in priimek zakonitega zastopnika  |  |
|  | Matična številka | mat |
|  | Davčna številka \* | DDV |
|  | Naslov (ulica, hišna št.) \* |  |
|  | Poštna št. in pošta \* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | TRR za izvedbo nakazila | SI56 \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  |
|  | TRR odprt pri banki:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.** | **Kontaktni podatki prijavitelja** |
|  | Ime in priimek kontaktne osebe \* |  |
|  | Telefon \* |  |
|  | E-pošta \* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3.** | **Izpoljevanje pogojev \*** |
| [ ]  | Zagotavljamo, da ima vsak izmed kandidatov za koordinatorje najmanj eno leto praktičnih izkušenj s področja invalidskega, socialnega in zdravstvenega varstva ali s področja zmanjševanja energetske revščine. |
| [ ]  | Zagotovljamo tehnične in organizacijske pogoje (prevozno sredstvo, računalnik, internetno povezavo, možnost uporabe optičnega čitalnika, telefon ipd.) za izvedbo aktivnosti skladno z javnim povabilom. |
| **4.**  | **Seznam kandidatov za koordinatorje** |
| V primeru, da pravna oseba ali samostojni podjetnik posameznik oz. druga fizična oseba, ki opravljaja registrirane dejavnosti ali s predpisom ali z aktom o ustanovitvi določene dejavnosti, ki so vsi vpisani v poslovni register v Republiki Sloveniji, razen njihovih podružnic v tujini, razpolaga z več zaposlenimi, ki bi lahko kakovostno izvajali aktivnosti, navedene v 2.1 tč javnega povabila, lahko prijavi več kandidatov za koordinatorje: |
|  | **Ime in priimek kandidata za koordinatorja** | **Kontaktna****telefonska številka****kandidata za koordinatorja** | **Kontaktni****elektronski naslov kandidata za koordinatorja** | **Regija, kjer kandidat za koordinatorja lahko zagotavja podporo vlagateljem na Javni poziv zer 2024** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| 4**.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **5.** | **Obvezne priloge** |
|  | * izpolnjen in podpisan obrazec Izjava prijavitelja o izpolnjevanju pogojev javnega povabila (Obrazec št. 1);
* izpolnjen in podpisan obrazec Reference za izvajanje podpornih aktivnosti (Obrazec št. 2);
* Soglasje za obdelavo osebnih podatkov, ki ga izpolni vsak kandidat za koordinatorja (Obrazec št. 3);
* dokazilo o sklenjenem pogodbenem ali delavnem razmerju za vsakega kandidata za koordinatorja (npr. pogodba o zaposlitvi, podjemna pogodba, pogodba o prostovoljnem delu itd.).
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj, datum:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja)* |
|  |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(podpis)* |
|  |  |  |