|  |  |
| --- | --- |
|   | OBČINA ŠKOFJA LOKA |
| Oddelek za družbene dejavnosti |
|  |
|  Mestni trg 15, 4220 Škofja Loka ♦ T: 04 511 23 00 ♦ F: 04 511 23 01 ♦ E: obcina@skofjaloka.si ♦ U: www.skofjaloka.si |
|  |

Številka: 122-9/2020

Datum: 11. 6. 2020

PRIJAVNI OBRAZEC NA JAVNI RAZPIS

**za sofinanciranje letovanj osnovnošolskih otrok s socialno in zdravstveno indikacijo v letu 2020**

|  |
| --- |
| 1. OSNOVNI PODATKI PRIJAVITELJA |

**a) Osnovni podatki:**

Polni naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Naslov/sedež: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Spletna stran: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRR je odprt pri banki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Popolna številka TRR: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SI 56 |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |

Pravno organizacijska oblika:

(ustrezno obkroži) - društvo

 - zavod, ustanova

 - gospodarska družba

 - samostojni podjetnik

**b) Podatki odgovorne osebe:**

Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Funkcija odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domači telefon ali GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.služba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| **Strani 2 - 6 izpolnite za vsak program letovanja posebej – po potrebi strani fotokopirajte** |

|  |
| --- |
| 2. PODATKI O IZVEDBI LETOVANJA |

2.0. Naslov letovanja:

2.1. Kraj letovanja:

2.2. Čas letovanja:

**2.3. Okvirna predstavitev izvedbe letovanja, pri tem upoštevajte naslednje kriterije:** (realnost, uporabnost in izvedljivost programa; pričakovani rezultati; jasno zastavljeni cilji, ki so v skladu s predmetom razpisa, metode dela, ki zagotavljajo doseganje ciljev):

2.4. Opišite nastanitvene kapacitete za uporabnike letovanja:

2.5. Kakšno prehrano nudite uporabnikom letovanja (število obrokov in kakovost):

2.6. Kako zagotavljate vzgojno varstvo za uporabnike letovanja:

2.7. Kako zagotavljate zdravstveno varstvo za uporabnike letovanja:

2.8.Naštejte, katera nova znanja in veščine lahko osvojijo uporabniki letovanja:

2.9. Ciljna skupina uporabnikov, ki jim je program namenjen (starost, struktura):

2.10. Predvideno število VSEH otrok z območja občine Škofja Loka, katerim se bo sofinanciralo letovanje na podlagi izračuna CSD Škofja Loka iz naslova tega razpisa oz. na podlagi kriterijev humanitarne organizacije:

|  |
| --- |
|  |

2.11. Program izvajate (obkrožite):

[ ]  prvič v letu 2020

[ ]  ste ga že izvajali v preteklih letih in sicer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.12. Program izvajate za (obkrožite):

[ ]  samo za območje občine Škofja Loka

[ ]  za območje več občin

2.13. Kako izvajate promocijo in oglaševanje letovanja?

2.14. Ali je bil vaš program letovanj v preteklem letu sofinanciran s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije?

DA       NE

DRUGI PODATKI (vpišite podatke in druge informacije, pomembne za izvedbo programa, še posebej, če se bodo letovanja udeležili tudi otroci s posebnimi potrebami in njihovi spremljevalci)

**Prijavitelji letovanja morajo kot prilogo prijavi oddati opis vsebine letovanja na največ TREH tipkanih straneh.**

|  |
| --- |
| 3. PODATKI O IZVAJALCIH PROGRAMA |

**3.0. Odgovorni nosilec/nosilka programa (pedagoški vodja)**:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Smer in stopnja dosežene izobrazbe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reference: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Ostali izvajalci programa (seznam vseh lahko oddate tudi kot prilogo k vlogi):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |
|  | ime in priimek | izobrazba | pomembnejše reference | navedba dela, vloga v programu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 4. FINANČNI NAČRT IZVAJANJA PROGRAMA |

4.0. Polna cena letovanja (izpolnite za svoj termin skladno s točkama 2.2 in 2.6):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Polna cena na osebo na dan | Polna cena 7-dnevnega letovanja | Polna cena 10-dnevnega letovanja | Polna cena 14-dnevnega letovanja |
| € | € | € | € |

4.1. Znižana cena letovanja na podlagi zdravstvene napotnice:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Znižana cena na osebo na dan | Znižana cena 7-dnevnega letovanja | Znižana cena 10-dnevnega letovanja | Znižana cena 14-dnevnega letovanja |
| € | € | € | € |

4.2. Struktura cene glede na število otrok iz točke 2.10:

|  |  |
| --- | --- |
| Kaj vključuje polna cena programa na osebo:  | Vrednost v EUR |
| stroški prevozov |  |
| stroški prehrane |  |
| stroški nastanitve |   |
| stroški organizacije in izvedbe programa: |  |
| ostali stroški (napišite kateri): |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| SKUPAJ POLNA CENA: |  |

4.3. Viri financiranja glede na število otrok iz točke 2.10:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | VSA PREDVIDENA SREDSTVA | OD TEGA ŽE ZAGOTOVLJENA SREDSTVA |
| 1. sofinanciranje iz javnofinančnih sredstev:

- ZZZS, - ostali: navedite, kateri |  |  |
| 1. sredstva uporabnikov programa (starši)
 |  |  |
| 1. donacije fizičnih in pravnih oseb
 |  |  |
| 1. lastna sredstva
 |  |  |
| 1. pričakovana sredstva Občine

 Škofja Loka |  |  |
| 6. SKUPAJ |  |  |

Med zagotovljena sredstva vpišite le tista sredstva, za katera že imate sklenjene pogodbe o sofinanciranju ali izdane sklepe.

|  |
| --- |
| 5. PRILOGE in OPOMBE |

Prijava mora biti oddana na pravilno izpolnjenem prijavnem obrazcu. Če podatkov ni mogoče vnesti v obrazec, na prijavni obrazec vpišite povzetke in prijavi dodajte jasno označene priloge. Vloge morajo biti izpolnjene čitljivo, da bo možno razbrati podatke, ki so pomembni pri odločanju.

1. Obvezne priloge :
* Sklep o vpisu v register ali sklep o registraciji (fotokopija),
* Potrdilo o sodelovanju s Centrom za socialno delo Škofja Loka pri zbiranju prijav oziroma dokazilo o kriterijih humanitarne organizacije pri (i)zbiranju prijav,
* Vzorec podpisane in na vsaki strani parafirane pogodbe o sofinanciranju in
* opis vsebine letovanja na največ 3 tipkanih straneh.

I Z J A V A :

Izjavljam, da z zgoraj navedenim programom ne kandidiram na druge razpise Občine Škofja Loka za leto 2020 in da v Proračunu Občine Škofja Loka za leto 2020 za navedeni program nimam zagotovljenih sredstev v okviru proračunske postavke.

Izjavljam, da so podatki, navedeni v prijavi na javni razpis, resnični in soglašam, da lahko naročnik v namen preverjanja podatkov, navedenih v prijavi na javni razpis, in pridobivanja obveznih prilog dokumente pridobi iz javnih evidenc.

Kraj: ……………………………

Datum: ……………………….. Podpis odgovorne osebe prijavitelja:

 ŽIG:

……………………………………………………