



**SOFINANCIRANJE ŠPORTNIH PROGRAMOV
V OBČINI ŠKOCJAN ZA LETO 2014**
Prijavni obrazec

OBČINA ŠKOCJAN

PODATKI O IZVAJALCU ŠPORTNEGA PROGRAMA

Polni naziv izvajalca športnega programa:

Naslov oz. sedež izvajalca športnega programa:

Naslov za pošto:

Matična številka: _____

Davčna številka: _____ Davčni zavezanec: DA / NE

Poslovni račun: TRR št. _____

Naziv banke: _____

Pravno organizacijska oblika:

a) društvo b) zveza c) javni zavod d) sklad e) drugo (kaj)

Leto ustanovitve: _____ Število članov: _____

Zakoniti zastopnik izvajalca športnih programov:

ime in priimek odgovorne osebe: _____

funkcija: _____ e-pošta: _____

tel.: _____ fax: _____

Podatki o kontaktni osebi izvajalca športnega programa:

ime in priimek kontaktne osebe: _____

funkcija: _____ e-pošta: _____

tel.: _____ fax: _____

Organ pri katerem je izvajalec športnega programa registriran: _____

Priloga: Izpis iz razvida društev vodenega pri državnem organu.



**SOFINANCIRANJE ŠPORTNIH PROGRAMOV
V OBČINI ŠKOCJAN ZA LETO 2014**
Prijavni obrazec

OBČINA ŠKOCJAN

Prijavljamo se za izvedbo naslednjih športnih programov:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Kraj in datum:

žig

Podpis odgovorne osebe: