



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

OBČINA ŠKOCJAN

ŠPORT INVALIDOV

Sofinancira se strokovni kader in objekt za 80 urne programe za skupino odraslih v kateri je do 10 invalidov.

Naziv programa:

Kratek opis programa (vsebina, namen, cilj...):

Število udeležencev vključenih v program (skupino): _____
v prilogi seznam udeležencev športnega programa (ime in priimek, naslov).
V kolikor gre za več skupin, navedite za vsako skupino posebej.

Starostna struktura udeležencev športnega programa (vpišite število udeležencev)

do 6 let	do 15 let	do 20 let	do 35 let	do 55 let	nad 55 let	nad 65 let

Trajanje programa (št. ur): _____

Obdobje izvajanja programa: od _____ do _____ (pomladanski del)
od _____ do _____ (jesenski del)

Tedenski ali dnevni obseg vadbe (navedite termin vadbe): _____

Vaditelj oz. vodja izvajanja programa:

ime in priimek: _____

izobrazba, strokovni naziv: _____

v prilogi dokazilo o strokovni usposobljenosti

Objekt vadbe (kraj, mesto): _____

Stroški izvedbe programa: _____ EUR (skupaj)
strokovni kader (vaditelji, učitelji): _____ EUR
najemnina objekta: _____ EUR
materialni stroški: _____ EUR
drugo (kaj): _____ EUR



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

OBČINA ŠKOCJAN

Priloge:

- Pogodba o uporabi objekta.
- Pogodba o delu strokovnega kadra.
- Dokazila o strokovni usposobljenosti kadra.
- Urnik programa vadbe.
- Seznam udeležencev športnega programa (ime in priimek, naslov).



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

OBČINA ŠKOCJAN

Invalidi – vrhunski šport

Vrednoti se enako kot za druge kategorizirane športnike.

Kraja in datum:

žig

Podpis odgovorne osebe: