



**OBČINA KOMENDA**  
Zajčeva cesta 23  
1218 KOMENDA

Tel.: 01/ 724 74 00, 724 74 01, 724 74 02  
Fax.: 01/ 834 13 23  
Transakcijski račun : 01100-0100002377  
Davčna št.: 22332570 Matična št.: 1332155  
Šifra dejavnosti: 75110  
E-Mail: [OBCINA@KOMENDA.SI](mailto:OBCINA@KOMENDA.SI)  
http: [WWW.KOMENDA.SI](http://WWW.KOMENDA.SI)

## VLOGA

### JAVNI POZIV ZA SOFINANCIRANJE POČITNIŠKEGA VARSTVA OTROK V LETU 2019

#### OSNOVNI PODATKI

1. Polno ime izvajalca: \_\_\_\_\_
2. Naslov izvajalca: \_\_\_\_\_
4. Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_
3. Telefonska številka kontaktne osebe izvajalca: \_\_\_\_\_
4. Odgovorna oseba izvajalca: \_\_\_\_\_
5. Matična številka: \_\_\_\_\_
6. Davčna številka: \_\_\_\_\_
7. Številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_

#### **I Z J A V A**

Izvajalec izjavlja:

- da bo poleg programa otrokom zagotovljena tudi prehrana;
- da nihče od sodelujočih ni evidentiran v kazenski evidenci kot pravnomočno obsojena oseba zaradi kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

žig

Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_

#### **OBVEZNA DOKAZILA:**

- dokazilo o izpolnjevanju pogojev glede statusa fizične oziroma pravne osebe ali društva (kopija odločbe o vpisu v register);
- podroben opis programa v letu 2019 s finančno konstrukcijo ter specifikacijo cene storitve;
- navedbo o nameravanem časovnem trajanju opravljanja počitniškega varstva (tako v dnevih kot urah);
- navedbo lokacije izvajanja dejavnosti (dokazilo: najemna pogodba, izpis iz zemljiške knjige ali soglasje javnega zavoda, glede uporabe prostorov, v kolikor se bo počitniško varstvo izvajalo v zavodu, katerega je ustanoviteljica Občina Komenda);
- navedbo ciljne skupine otrok, za katere nameravate izvesti počitniško varstvo otrok;
- reference o izvedbi počitniškega varstva v letu 2018 in v preteklih letih, vključno z navedbo ciljne skupine otrok.