**PRIJAVNI OBRAZEC**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 \* | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **2.** | | **Kontaktni podatki prijavitelja** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ime in priimek kontaktne osebe \* | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | Telefon \* | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | E-pošta \* | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **3.** | | **Izpoljevanje pogojev \*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Zagotavljamo vsaj eno leto izkušenj iz področja invalidskega, socialnega, zdravstvenega varstva ali področja zmanjševanja energetske revščine, kar pomeni, da razpolagamo z ustreznim kadrom za kakovostno izvedbo aktivnosti, navedenih v 4. tč. javnega povabila. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Zagotovljamo tehnične in organizacijske pogoje (prevozno sredstvo, računalnik, internetno povezavo, možnost uporabe optičnega čitalnika, telefon ipd.). | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | | **Seznam kandidatov, ki bodo uvrščeni kot koordinatorji na Seznam koordinatorjev** | | | | | | | | | | | | | | | |
| V primeru, da pravna oseba ali samostojni podjetnik posameznik oz. druga fizična oseba, ki opravljaja registrirane dejavnosti razpolaga z več zaposlenimi, ki se bodo vključevali kot koordinatorji, lahko prijavi več kandidatov: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ime in priimek** | | | | | | **Delovno mesto** | | | | **Kontaktna**  **telefonska številka** | | | | **Kontaktni**  **elektronski naslov** | **Regija, kjer koordinator lahko zagotavja podporo vlagateljem na Javni poziv** |
| **1.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **2.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **3.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| 4**.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **5.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **6.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **7.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **8.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **9.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| **10.** |  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
|  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | | **Obvezne priloge** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | izpolnjena in podpisana Izjava o sprejemanju pogojev javnega povabila (Obrazec št. 1),  Referenčni list prijavitelja o praktičnih izkušnjah oz. izvedenih storitvah (Obrazec št. 2),  Soglasje za obdelavo osebnih podatkov (Obrazec št. 3), ki ga izpolni vsak kandidat posebej. | | | | | | | | | | | | | | | |

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