**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)* |
|  |  |  |