

**VLOGA**  
**ZA DODELITEV PRORAČUNSKIH SREDSTEV ZA NAMEN POKROVITELJSTVA**  
**IN DONATORSTVA V OBČINI SVETI JURIJ OB ŠČAVNICI**

**(OBRAZEC 1)**

**1. OSNOVNI PODATKI O VLAGATELJU, OZ. IZVAJALCU, ORGANIZATORJU,...**  
**PROJEKTA**

Ime, priimek, oz. naziv (polno ime):

\_\_\_\_\_

Naslov oz. sedež: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Matična številka/ EMŠO: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Številka transakcijskega računa: \_\_\_\_\_, odprt pri

\_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

FAX številka: \_\_\_\_\_

Spletna stran: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Ime in priimek **zakonitega zastopnika**: \_\_\_\_\_

Naslov zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Telefonska številka zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_



### 3. IZJAVA VLAGATELJA, OZ. IZVAJALCA, ORGANIZATORJA,... PROJEKTA

Spodaj podpisani (ime, priimek, oz. naziv)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

naslov, oz. sedež: \_\_\_\_\_,

poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_,

matična številka/EMŠO: \_\_\_\_\_,

davčna številka: \_\_\_\_\_,

izjavljam, da dovoljujem, da si Občina Sveti Jurij ob Ščavnici, Ulica Bratka Krefta 14, 9244 Sveti Jurij ob Ščavnici, za potrebe obravnave Vloge za dodelitev proračunskih sredstev za namen pokroviteljstva in donatorstva v Občini Sveti Jurij ob Ščavnici, po uradni dolžnosti pridobi vse potrebne podatke, iz uradnih evidenc.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis in žig vlagatelja, oz. izvajalca, organizatorja,... projekta

\_\_\_\_\_

