

Podatki o izdajatelju zahtevka *(podatki se samodejno napolnijo iz sistema)*

Naziv:	
Naslov:	
Davčna številka:	
Številka transakcijskega računa:	
Matična št.:	
Št. pogodbe:	

Podatki o naslovniku zahtevka

OKS - ZŠZ	
Ameriška ulica 2	
1000 Ljubljana	
Davčna št.: SI66169607	
Matična št.: 5902380000	

ZAHTEVEK ZA PLAČILO ŠT. POGODBE XX-n

Na podlagi pogodbe št. **XXX** o financiranju vadbenega programa, vam pošiljam zahtevek za plačilo sredstev za obdobje od

Ime vadbenega programa:

do

Kratek opis stroška	Znesek z DDV
Stroški osebja	
Stroški uporabe prostorov	
Stroški prevoza	
Drugi stroški	
SKUPAJ:	0

Skupaj za plačilo:

Zahtevku prilagamo vsa dokazila in podpisane mesečne evidence prisotnosti udeležencev vadbenega programa.

Izjava:

Izjavljamo, da so navedeni podatki na zahtevku resnični in odražajo dejansko opravljeno delo na vadbenem programu.

Izjavljamo, da za izvajanje vadbenega programa za iste upravičene stroške nismo (in ne bomo) prejeli sredstev iz drugih javnih virov financiranja (prepoved dvojnega financiranja).

Datum:

Ime in priimek:

Podpis in žig:

»Operacijo Aktivno Inkluzivno financira Evropska unija, in sicer iz Evropskega socialnega sklada plus (ESS+), in Republika Slovenija (MGTŠ). Operacija se izvaja v okviru »Programa za izvajanje Evropske kohezijske politike v obdobju 2021–2027«: cilja politik »CP 4: Bolj socialna in vključujoča Evropa za izvajanje evropskega stebra socialnih pravic«; prednostne naloge »7 Dolgotrajna oskrba in zdravje ter socialna vključenost«, specifičnega cilja ES04.12: »Spodbujanje socialnega vključevanja oseb, izpostavljenih tveganju revščine ali socialni izključenosti, vključno z najbolj ogroženimi osebami in otroki«.