

ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV
SOFINANCIRANJE LETNIH POČITNIŠKIH AKTIVNOSTI
za mladino iz Občine Škofljica za leto 2025

Izvajalec programa: _____

Naslov/sedež: _____

Datum: _____

OBČINA ŠKOFLJICA
Šmarska cesta 3
1291 Škofljica

Zadeva: ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV 2025

Na podlagi Pogodbe o sofinanciranju programov počitniških aktivnosti za mladino Občine Škofljica za leto 2025, številka: _____, podajmo zahtevek v višini _____ EUR.

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da so vse navedbe v poročilu resnične in ustrezajo dejanskemu stanju in, da so vsa navedena dokazila v originalni obliki hranjena v našem arhivu.

Podpis odgovorne osebe:

Žig

Priloga:

- Obr: Vsebinsko in finančno poročilo o izvedenem programu (s prilogami)