Številka:

Datum: ……………..

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAZIV IZVAJALCA PROGRAMA**

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA ZA**

**JAVNI RAZPIS**

**za sofinanciranje programov humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2025**

VSEBINA:

1. Besedilo javnega razpisa
2. Splošne informacije
3. Pogoji in merila za izbor izvajalcev
4. Izjava zakonitega zastopnika
5. Podatki o izvajalcu programov invalidskih in humanitarnih organizacij
6. Vloga za sofinanciranje v letu 2025
7. Vzorec pogodbe

**A. BESEDILO JAVNEGA RAZPISA**

Občina Bohinj na podlagi Odloka o proračunu Občine Bohinj za leto 2025 (Uradni vestnik Občine Bohinj, št. 9/2024) in Pravilnika za vrednotenje programov humanitarnih in invalidskih organizacij, ki se sofinancirajo iz proračuna Občine Bohinj (Uradni vestnik Občine Bohinj. Št. 4/2004, 2/2023) in sklepa Župana št. 4101-6/2025-2 z dne 26. 3. 2025 objavlja naslednji

**JAVNI RAZPIS**

**za sofinanciranje programov humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2025**

**1. Predmet razpisa**

Občina Bohinj objavlja razpis za podelitev proračunskih sredstev za sofinanciranje programov, ki so namenjeni:

* reševanju socialnih stisk posameznikov,
* osveščanju javnosti o nediskriminaciji invalidov in ljudi s posebnimi potrebami,
* izobraževanju invalidov in drugih oseb s posebnimi potrebami,
* ohranjanju zdravja.

**2. Status prijavitelja programa**

Na razpis se lahko prijavijo:

* organizacije s statusom invalidske organizacije,
* organizacije s statusom humanitarne organizacije,
* druge organizacije le v primeru, da izvajajo posebne socialne programe in storitve, ki temeljijo na samopomoči,
* organizacije, ki delujejo preventivno na področju zdravstva.

**3. Pogoji razpisa**

Upravičenci morajo izpolnjevati naslednje pogoje:

* da izvajajo program na območju občine Bohinj,
* da so programi namenjeni določeni ciljni skupini ali posameznikom na območju občine Bohinj, z izraženo funkcionalno, socialno ali zdravstveno problematiko,
* program mora imeti pregledno in jasno finančno konstrukcijo, ki vključuje vse prihodke in odhodke programa,
* izjemoma se lahko sredstva dodelijo izvajalcu tudi za program, ki se izvaja izven območja občine Bohinj le v primeru, da je za to izkazan interes uporabnikov iz občine Bohinj,
* interes uporabnikov iz občine Bohinj mora biti razviden iz poročila o uporabi programa, ki je predmet razpisa in ki se je izvajal v preteklem letu,
* program mora imeti cilje, ki so v skladu s predmetom razpisa in izhajajo iz potreb uporabnikov iz Bohinja oziroma so cilji programa v interesu Občine Bohinj,
* da se programi ne izvajajo v okviru javne službe.

**4. Višina razpisanih sredstev**

Višina razpoložljivih sredstev je 7.000,00 EUR na proračunski postavki 3351 – Sofinanciranje invalidskih in humanitarnih organizacij. Občina bo sofinancirala programe največ do 70 % vrednosti posameznega programa.

**5. Vsebina vloge in zahtevana dokumentacija**

Razpisno dokumentacijo lahko dobite na Občinski upravi ali na spletni strani občine [www.obcina.bohinj.si](http://www.obcina.bohinj.si/) pod zavihkom Razpisi. Vloga mora vsebovati:

* predstavitev prijavitelja programa – obvezno navedite točen naslov, kontaktno osebo, telefon, transakcijski račun,
* natančno predstavitev programa (termin, lokacija…), finančno konstrukcijo programa (prihodki, lastna sredstva, zaprošena sredstva iz razpisa, že dodeljena sredstva iz drugih razpisov, prostovoljstvo, odhodki itd.),
* navedbo predvidenega števila uporabnikov programa oz. ciljne skupine iz občine Bohinj,
* dokazilo o izkušnjah in kvalifikaciji nosilca in drugih izvajalcev programa.

**6**. **Prednost pri izbiri bodo imeli programi**

* ki bodo trajali dalj časa in bodo vključevali večje število uporabnikov,
* ki se bodo izvajali na območju občine Bohinj.

**7. Merila za dodelitev sredstev:**

* izvajanje programov za uporabnike na območju Občine Bohinj,
* za programe, ki se izvajajo za člane iz več občin, se za izračun deleža iz proračuna Občine Bohinj upošteva: delež sofinanciranja teh občin, število vseh članov in število članov iz Občine Bohinj,
* program se izvaja na principu samopomoči in samoorganizacije uporabnikov,
* vključenost prostovoljcev v program.

**8. Rok za oddajo**

Prijavo pošljite v zaprti kuverti na naslov: Občina Bohinj, Triglavska 35, 4264 Bohinjska Bistrica, s pripisom »Prijava na razpis za sofinanciranje programov humanitarnih in invalidskih organizacij za leto 2025« do vključno 7. 5. 2025.

**9. Obvestilo o izboru**

Komisija, ki jo je imenoval župan, bo na osnovi Pravilnika za vrednotenje programov humanitarnih in invalidskih organizacij, ki se sofinancirajo iz proračuna Občine Bohinj, in na podlagi prispelih vlog pripravila predlog za sofinanciranje programov v Občini Bohinj za leto 2025. O izboru bodo prosilci obveščeni v 30. dneh po zaključenem roku razpisa.

**10. Informacije v zvezi z javnim razpisom in razpisno dokumentacijo**

Informacije v zvezi z razpisom in razpisno dokumentacijo lahko dobite na občinski upravi v tajništvu ali po telefonu št. 04 577 01 00 ter preko e-pošte: [obcina@bohinj.si](mailto:obcina@bohinj.si).

Župan Občine Bohinj

Jože Sodja, l. r.

Številka: 4101-6/2025-2

Datum: 26. 3. 2025

**B. SPLOŠNE INFORMACIJE**

Pri izpolnjevanju razpisne dokumentacije bodite pazljivi, upoštevajte vsebino razpisa in splošne informacije.

Pisava naj bo čitljiva in v slovenskem jeziku.

Kuverta mora biti zaprta in opremljena z napisom: »Prijava na razpis za sofinanciranje programov humanitarnih in invalidskih organizacij za leto 2025 – NE ODPIRAJ«.

Neustrezno označene in nepravočasno prispele vloge se ne obravnavajo in bodo s sklepom zavržene**.**

Vloge, ki niso bile oddane v predpisanem roku, ki jih ni vložila upravičena oseba, in nepopolne vloge, ki kljub pozivu niso bile pravočasno in v celoti dopolnjene, bodo zavržene. Prav tako bodo zavržene vloge, za katere bi se izkazalo, da je predlagatelj v njih navajal neresnične podatke.

Predpisani rok: »do vključno 7. 5. 2025«, kar pomeni, da se kot zadnji datum upošteva poštni datum na kuverti: 7. 5. 2025.

Za **neupravičeno osebo** se šteje tisti predlagatelj vloge, ki ne izpolnjuje pogojev razpisa.

Komisija bo na odpiranju vlog najprej preverila ali so vloge formalno popolne:

* ali so prispele v razpisnem roku,
* ali jih je poslala upravičena oseba,
* ali so predloženi vsi dokumenti navedeni v razpisni dokumentaciji.

Vlagatelji, ki bodo podali nepopolne vloge, bodo pozvani, da vloge dopolnijo v roku 8 dni od prejetja poziva k dopolnitvi.

Komisija bo na podlagi popolnosti prejetih vlog pripravila predlog za sofinanciranje programov, ki jih izvajajo invalidske in humanitarne organizacije oz. izvajalci v skladu z razpisnimi pogoji in pri tem smiselno upoštevala določbe Zakona o upravnem postopku.

O dodelitvi višine sredstev s sklepom odloči občinska uprava. O pritožbi zoper ta sklep odloči župan.

Z izbranimi izvajalci bo sklenjena pogodba o sofinanciranju programa.

**Rok porabe dodeljenih sredstev in posredovanje zahtevkov**

Programi, ki so predmet tega razpisa, morajo biti izvedeni v letu 2025. Izvajalci posredujejo zahtevek (prek UJP v elektronski obliki) za sofinanciranje programov po podpisu pogodbe. Zadnji rok za posredovanje zahtevka je 15. 11. 2025. **Zahtevku za nakazilo odobrenih sredstev je potrebno priložiti polletno vsebinsko in finančno poročilo o izvajanju prijavljenih programov.**

**Prejemniki sredstev so dolžni posredovati končno vsebinsko in finančno poročilo o izvedbi programa in/ali programov najkasneje do konca januarja 2026. V kolikor so bila do poslanega zahtevka sredstva že porabljena, lahko ob zahtevku prejemnik sredstev odda že končno poročilo.**

**Predmet sofinanciranja so stroški, ki so neposredno povezani z izvajanjem prijavljenega programa, brez investicijskih stroškov.**

Stroški prostovoljskega dela se upoštevajo skladno z Zakonom o prostovoljstvu (Uradni list RS, št. 10/2011, 16/2011 - popr., 82/2015) na podlagi obrazca za evidentiranje in vrednotenje prostovoljskega dela.

***Kaj je prostovoljsko delo?***

*Prostovoljsko delo in prostovoljske organizacije so v Republiki Sloveniji urejeni z Zakonom o prostovoljstvu , podrobneje pa še s Pravilnikom o področjih prostovoljskega dela in vpisniku. Zakon opredeljuje pojem prostovoljstvo kot "družbeno koristno brezplačno aktivnost posameznikov, ki s svojim delom, znanjem in izkušnjami prispevajo k izboljšanju kakovosti življenja posameznikov in družbenih skupin ter k razvoju solidarne, humane in enakopravne družbe". Prostovoljsko delo je v zakonu opredeljeno kot "delo, ki ga posameznik po svoji svobodni volji in brez pričakovanja plačila ali neposrednih ali posrednih materialnih koristi zase opravlja v dobro drugih ali v splošno korist."*

***Kaj NI prostovoljsko delo?***

*Dela, ki ne štejejo za prostovoljsko delo, vključujejo med drugim tudi delo, ki je namenjeno zadovoljevanju zgolj osebnih interesov članov in ni v splošno družbeno korist, kar je ključno za razumevanje razlike med prostovoljskim delom po zakonu in drugim brezplačnim opravljanjem dela v nevladnih organizacijah.*

*Prostovoljsko delo kot lastni vložek se vpiše v finančni načrt projekta, in sicer tako pod prihodke (lastna sredstva) kot tudi pod stroške dela*

Če komisija oceni, da prijavitelj za posamezen program planira nerealno visoke stroške, lahko od prijavitelja zahteva dodatna dokazila (predračune, dodatna pojasnila), ki bodo upravičila te stroške.

**Posamezni prijavitelj lahko na javni razpis** **prijavi največ dva programa**. Če bo posamezni prijavitelj prijavil več kot dva programa, bosta upoštevana prva prispela oziroma prva navedena v oddani razpisni dokumentaciji.

**OBVEZNA DOKUMENTACIJA, ki jo je treba priložiti ob prijavi na javni razpis**

**C. Pogoji in merila za izbor izvajalcev (samo 6. stran, pogoji razpisa)**

**D. Izjava zakonitega zastopnika**

1. **Podatki o izvajalcu programov invalidskih in humanitarnih organizacij**
2. **Vloga za sofinanciranje v letu 2025**

**Pogodbe se ne prilaga.**

**C. POGOJI IN MERILA ZA IZBOR IZVAJALCEV PROGRAMOV V LETU 2025**

**Pogoji razpisa \*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prijavitelj izvaja program na območju občine Bohinj. | DA | NE |
| Programi so namenjeni določeni ciljni skupini ali posameznikom na območju občine Bohinj z izraženo funkcionalno, socialno ali zdravstveno problematiko. | DA | NE |
| Program ima pregledno in jasno finančno konstrukcijo, ki vključuje vse prihodke in odhodke programa. | DA | NE |
| Program se izvaja izven območja občine Bohinj, za to je izkazan interes uporabnikov iz občine Bohinj. | DA | NE |
| Interes Občine je razviden iz vsebine poročila v preteklem letu. | DA | NE |
| Cilji programa so v skladu s predmetom razpisa in izhajajo iz potreb uporabnikov. | DA | NE |
| Cilji programa so v interesu Občine Bohinj. | DA | NE |
| Programi se izvajajo v okviru javne službe. | DA | NE |

*\* Ustrezno obkrožite izpolnjevanje oz. neizpolnjevanje pogojev.***Drugi pogoji za dodelitev sredstev za izvedbo programov za invalidske in humanitarne organizacije**

1. Prijava mora biti podana izključno na prijavnih obrazcih, ki so sestavni del razpisne dokumentacije.
2. Vloge morajo biti izpolnjene čitljivo in tako, da bo možno razbrati podatke, ki so pomembni pri odločanju.
3. Udeleženci aktivnosti so uporabniki, ki se izobražujejo, delajo, bivajo ali se zadržujejo na območju občine Bohinj.
4. Programi, ki bodo sofinancirani, morajo biti izvedeni v letu 2025.
5. Prijavitelj mora voditi popisne liste udeležencev vseh svojih aktivnosti.

**MERILA**

**Programi, ki se izvajajo za več občin**

Za programe, ki se izvajajo za člane iz več občin, se za izračun deleža iz proračuna Občine Bohinj upošteva: delež sofinanciranja teh občin, število vseh članov in število članov iz Občine Bohinj po spodaj predstavljenem ključu.

*Vsa planirana sredstva od občin delimo s številom vseh članov izvajalca in dobimo višino sredstev na člana. Dobljeni znesek pomnožimo s številom članov iz Občine Bohinj in tako dobimo višino sredstev sofinanciranja iz proračuna Občine Bohinj.*

*Dobljena višina sredstev ne sme presegati višine sredstev, ki jo izvajalec v finančnem planu (prihodki) pričakuje od Občine Bohinj.*

**Programi, ki se za uporabnike v celoti izvajajo na območju občine Bohinj**

Pri določitvi višine sofinanciranja programov, ki se v celoti izvajajo na območju občine Bohinj, se na podlagi meril (ločen dokument v prilogi) upošteva odstotek sredstev, ki ne sme preseči 70% vrednosti programa.

**Če sredstva v proračunu ne zadoščajo v celoti, se višina sofinanciranja zniža za določen/enak odstotek za vse prijavljene programe. Višina znižanja se usklajuje do uskladitve z višino razpisanih sredstev.**

**D. IZJAVA ZAKONITEGA ZASTOPNIKA**

I Z J A V A

Podpisani/a

*(ime in priimek zakonitega zastopnika)*

kot

*(funkcija)*

,

*(naziv izvajalca)*

ki vlagam prijavo na JAVNI RAZPIS za sofinanciranje programov humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2025, ki ga je razpisala Občina Bohinj, Triglavska cesta 35, 4264 Bohinjska Bistrica,

pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da

* **imamo / nimamo registriran sedež na območju občine Bohinj (obkroži)**
* **smo registrirani za izvajanje programov, ki so predmet razpisa dalje in dejavnosti izvajamo v skladu s predpisi,**
* **v prijavljene dejavnosti vključujemo člane/uporabnike z območja občine Bohinj,**
* **imamo zagotovljene materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za realizacijo načrtovanih aktivnosti,**
* **imamo urejeno evidenco o članstvu,**
* **vodimo evidenco o izvedenih programih,**
* **ne prijavljamo dejavnosti z enako vsebino na drug JAVNI RAZPIS Občine Bohinj za sofinanciranje v letu 2025,**
* **ne pridobivamo sredstev za prijavljene dejavnosti iz drugih virov proračuna Občine Bohinj,**
* **nimamo omejitev poslovanja na podlagi Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Ur. l. RS, 69/11-UPB),**
* **dovolimo objavo podatkov z namenom vodenja razpisa in objave rezultatov,**
* **smo seznanjeni z vsebino javnega razpisa in z merili za izbor izvajalcev in da se strinja in sprejema pogoje, ki so navedeni in zahtevani v razpisni dokumentaciji,**
* **so vsi podatki v vlogi točni in resnični**
* **sem zakoniti zastopnik prijavitelja.**

V/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | žig | Podpis zakonitega zastopnika | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |

**E. PODATKI O IZVAJALCU PROGRAMA**

**a) Osnovni podatki:**

Polni naziv:

Naslov/sedež:

Telefon:

E-naslov:

Spletna stran:

Matična številka:

Davčna številka:

Številka transakcijskega računa

odprtega pri:

Pravno organizacijska oblika:

(ustrezno obkroži)

* organizacije s statusom invalidske organizacije,
* organizacije s statusom humanitarne organizacije,
* druge organizacije le v primeru, da izvajajo posebne socialne programe in storitve, ki temeljijo na samopomoči,
* organizacije, ki delujejo preventivno na področju zdravstva.

**b) Podatki o odgovorni osebi:**

Ime in priimek odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funkcija odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. št.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c) Podatki o kontaktni osebi (v kolikor to ni odgovorna oseba):**

Ime in priimek kontaktne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c) Število članov:**

Število vseh članov:

Od tega število članov iz občine Bohinj:

**Posamezni izvajalec (prijavitelj) lahko na ta razpis prijavi največ:**

* **1 program (lahko letni).**

**F. VLOGA ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ ZA LETO 2025**

**Naziv programa:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Odgovorna oseba za izvedbo programa:**

Telefonska številka odgovorne osebe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ustrezno obkrožite:

**Se bo program v celoti izvajal na območju občine Bohinj** (ustrezno obkroži):

- da

- ne

**Program se bo izvajal:**

* Celo leto oziroma več kot 9 mesecev
* Občasno oziroma določeno krajše časovno obdobje

**Izvajanje aktivnosti programa**

* Občasno (manj kot enkrat na mesec)
* 1-3x na mesec
* 1-3x na teden
* več kot 3x na teden
* krajše strnjeno obdobje

**Program je namenjen** (ustrezno obkroži):

* reševanju socialnih stisk posameznikov,
* reševanju socialnih stisk invalidov,
* osveščanju javnosti o nediskriminaciji invalidov in ljudi s posebnimi potrebami,
* izobraževanju invalidov in drugih oseb s posebnimi potrebami,
* ohranjanju zdravja
* drugo (opišite):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Opis programa** (opišite, kaj boste izvajali in kako):

**Čas izvedbe programa:** (navedite termin po urah oz. mesecih ali tednih)

**Kraj izvedbe programa:** (točna lokacija izvajanja programa)

**Izvajalci programa:** (strokovni delavci, prostovoljci, …)

**izvajalci programa:**

**Prostovoljci:**

**OBVEZNE PRILOGE:**

- Dokazilo o registraciji izvajalca programa (pravno organizacijska oblika)

- Dokazila o izkušnjah in kvalifikacijah nosilca in izvajalcev programa (ustrezno dokazilo)

**Program izvajamo (obkrožite):**

* prvič v letu 2025
* smo ga že izvajali v preteklih letih (število let: \_\_\_)

**Udeležba uporabnikov v programu je** (ustrezno obkroži):

* brezplačna
* zanjo je potrebno plačati \_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR (navedite oceno stroška)

**Navedite predvideno število uporabnikov oz. udeležencev s stalnim bivališčem v Občini Bohinj,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Število udeležencev programa, s stalnim bivališčem v Občini Bohinj v letu 2024: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(navedeni podatki morajo biti preverljivi iz uradne evidence društva, liste prisotnosti v oddanem letnem poročilu)

**Opombe izvajalca programa:**

**Vrednost programa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€**

**Finančni plan programa za leto 2025:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predvideni prihodki:** | v EUR | v % |
| Lastna sredstva |  |  |
| Sponzorji |  |  |
| Donatorji |  |  |
| Občina Bohinj – ZAPROŠENA SREDSTVA ZA PROGRAM NA JAVNEM RAZPISU |  |  |
| Drugi viri *(naštej)*: |  |  |
| Iz naslova prostovoljstva |  | do 10 |
| **SKUPAJ:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Predvideni odhodki:**  *(vpisati namen)* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Iz naslova prostovoljstva |  | do 10 |
| **SKUPAJ:** |  |  |

**Materialne stroške/odhodke v zgornji tabeli morate natančno opredeliti po postavkah (**plače, pogodbeno delo, najemnine, storitve...)

**V primeru uveljavljanja sredstev iz naslova prostovoljstva mora izvajalec voditi potrebno evidenco v skladu s predpisi, ki urejajo to področje.**

**Predvideni prihodki in odhodki morajo biti usklajeni!**

**G. VZOREC POGODBE**

**OBČINA BOHINJ**, Triglavska 35, Bohinjska Bistrica, 4264 Bohinjska Bistrica, ki jo zastopa župan Jože Sodja – sofinancer

ID za DDV: SI43302904 Matična št.: 5883415000

TRR: SI56 01100 – 0100000437

in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki ga zastopa predsednik društva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – izvajalec

ID za DDV: SI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matična št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRR: SI56 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

skleneta

**POGODBO O SOFINANCIRANJU PROGRAMOV**

**HUMANITARNIH IN INVALIDSKIH ORGANIZACIJ V LETU 2025**

1. člen

Občina Bohinj je objavila Javni razpis za sofinanciranje humanitarnih in invalidskih organizacij v letu 2025 (Bohinjske novice št. 4/2025). Na podlagi pravnomočnega sklepa o dodelitvi proračunskih sredstev se s to pogodbo uredijo obveznosti in odgovornosti pri organizaciji in izvedbi programa v letu 2025 z naslovom:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. člen

Izvajalec se zavezuje program iz 1. člena izvesti kvalitetno in v predvidenem terminu.

Izvajalec se obvezuje racionalno porabiti odobrena sredstva .

3. člen

Na podlagi ocene organizatorja so predvideni stroški organizacije in izvedbe programov iz 1. člena \_\_\_\_\_\_\_\_ €. Občina Bohinj se s to pogodbo obveže plačati organizatorju:

* **\_\_\_\_\_\_ € iz proračunske postavke 3351 Sofinanciranje invalidskih in humanitarnih organizacij.**

V navedenem znesku so vključeni vsi morebitni davki in prispevki, ki jih plača organizator.

4. člen

Odobrena sredstva se nakažejo na TRR št-. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v roku 30. dni od prejetega zahtevka za izplačilo v elektronski obliki (preko UJP), v skladu z likvidnostno zmožnostjo sofinancerja. Zahtevku mora biti priloženo polletno/delno poročilo o izvedenih programa.

V primeru, da je program izveden do 15. novembra 2025 je lahko po izveden projektu izdan 1 zahtevek za celotna odobrena sredstva skupaj s končnim poročilom.

Izvajalec je dolžan sofinancerju posredovati letno vsebinsko in finančno poročilo o izvedenih programih najkasneje do konca januarja 2026 skupaj s priloženimi finančnimi dokazili.

V primeru ugotovljene nenamenske porabe proračunskih sredstev ali neizpolnitve pogodbenih obveznosti je izvajalec dolžan vrniti nakazana sredstva v občinski proračun skupaj z zakonitimi obrestmi najkasneje do konca meseca aprila 2026.

5. člen

Organizator se zavezuje, da bo v publikacijah, ki bodo izdane v zvezi s programom iz prvega člena, navedel Občino Bohinj kot sofinancerja.

6. člen

Za kakovostno izvedbo programa, ki je sestavni del pogodbe in organizacijo, je odgovoren nosilec programa. Za nadzor nad izvajanjem pogodbe je s strani sofinancerja zadolžena Maruša Velički Rozman. Svetovalka za družbene dejavnosti, ki ima pravico do vpogleda v dokumentacijo in poslovanje društva v zvezi s programi, ki so predmet te pogodbe.

Nadzor nad izvajanjem pogodbe s strani izvajalca ima \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. člen

Vsako spremembo pogodbe bosta stranki uredili z dodatkom k tej pogodbi.

1. člen

Morebitne spore bosta stranki reševali sporazumno. V nasprotnem primeru je pristojno stvarno pristojno sodišče v Radovljici.

9. člen

Pogodba je napisana v treh izvodih, od katerih prejme pogodbena stranka en izvod, občina Bohinj pa dva izvoda.

Številka pogodbe: …………………….

Bohinjska Bistrica, ……………..

**IZVAJALEC OBČINA BOHINJ**

Predsednik Župan

Jože Sodja