



**VLOGA ZA DODELITEV ENKRATNE DENARNE NAGRADE DIPLOMANTOM
V OBČINI KOBARID**

Na podlagi Pravilnika o dodelitvi enkratne denarne nagrade diplomantom, magistrom in doktorjem v Občini Kobarid (Uradni list RS, št. 25/12), uveljavljam pravico do enkratne denarne nagrade diplomantom, magistrom in doktorjem.

1. Vlagatelj/ica:

ime in priimek: _____

stalno prebivališče: _____

davčna številka: _____

telefonska številka: _____

Vlagatelj _____, državljan/-ka Republike Slovenije, s stalnim prebivališčem v Občini Kobarid, prosim za dodelitev enkratne denarne nagrade diplomantom.

Diplomiral/-a sem dne _____, na _____,
naziv šole oz. fakultete

in sicer z diplomsko nalogo z naslovom _____.

Javna listina mi je bila izdana dne: _____.

Enkratno denarno nagrado želim prejeti na TRRšt.: _____,
odprt pri banki _____.

2. Obvezne priloge:

K vlogi prilagam naslednje dokumente:

1. fotokopija javne listine, ki izkazuje javno veljavno izobrazbo;
2. v platno ali podoben material vezan izvod diplomske naloge, magistrskega dela ali doktorske disertacije;
3. izjava, da se dovoli uporaba tiskanega izvoda v Knjižnici Cirila Kosmača Tolmin po pravilih Knjižnice Cirila Kosmača Tolmin;
4. potrdilo o stalnem prebivališču vlagatelja na dan izdaje javne listine;
5. fotokopija dokumenta, iz katerega je razvidna številka transakcijskega računa, na katerega želi vlagatelj prejeti enkratno denarno nagrado.



OBČINA KOBARID
TRG SVOBODE 2
5222 KOBARID

Tel: 05 389 92 00
Fax: 05 389 92 11
E-pošta: obcina.kobarid@siol.net
URL: <http://www.kobarid.si>

3. Izjava

Vlagatelj/ica izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni, za kar prevzemam materialno in kazensko odgovornost. Vlagatelj/ica dovoljujem, da občinski organ vse podatke, ki so navedeni v vlogi preveri pri pristojnih organih, ki vodijo z zakonom predpisane evidence. Seznanjen/a sem s pogoji za pridobitev pravice do enkratne denarne nagrade diplomantom v skladu s Pravilnikom o dodelitvi enkratne denarne nagrade diplomantom, magistrom in doktorjem v Občini Kobarid.

Vloga je takse prosta.

V _____, dne _____

Podpis vlagatelja/ice: _____



OBČINA KOBARID
TRG SVOBODE 2
5222 KOBARID

Tel: 05 389 92 00
Fax: 05 389 92 11
E-pošta: obcina.kobarid@siol.net
URL: <http://www.kobarid.si>

IZJAVA

_____ izjavljam, da sem avtor/ica tega diplomskega dela, ki sem ga napisal/a pod mentorstvom _____, in dovolim uporabo tiskanega izvoda diplomskega dela v Knjižnici Cirila Kosmača Tolmin po pravilih Knjižnice Cirila Kosmača Tolmin.

V _____, dne _____

Podpis: _____