

VLOGA ZA UPORABO PROSTORA TELOVADNICE OSNOVNE ŠOLE VOJNIK

UPORABNIK (obkroži/označi):	Nov uporabnik	Obstoječi uporabnik (uporaba prejšnjo sezono)
DRUŠTVO/KLUB/SKUPINA/ POSAMEZNIK: (naziv oz. ime in priimek, naslov)		
POVRŠINA TELOVADNICE: (cela telovadnica, 1/3, 2/3) opomba: 1/3 telovadnice je primerljiva s površina celotne stare telovadnice – cca. 340 m² vadbene površine		
NAMEN RABE(naziv dejavnosti):		
ŽELENI TERMIN (dan in ura):		
ČAS UPORABE (1 ura - 60 min):		
PODATKI O PLAČNIKU:	točen naziv:	
	naslov:	
	davčna številka/ID za DDV:	
	davčni zavezanec (da/ne):	
KONTAKTNA OSEBA UPORABNIKA OZIROMA PREDSTAVNIK ZA UREJANJE OPERATIVNIH VPRAŠANJ:	ime in priimek:	
	telefon, gsm:	
	elektronski naslov:	
ODGOVORNA OSEBA UPORABNIKA OZIROMA NAJEMNIKA:	ime in priimek:	
	Naslov:	
	telefon, gsm:	

OPOMBE:

Uporabniki, ki so telovadnico uporabljali že prejšnjo sezono in želijo obdržati želeni termin v novi sezoni 2014/15 označijo v začetku vloge (obkrožijo) obstoječi uporabnik in ni potrebno vloge izpolnjevati v celoti. V primeru novih uporabnikov in ostalih, ki bi želeli kakšne spremembe pa prosimo, da vlogo izpolnijo v celoti.

Če ima uporabnik več sekcij, je potrebno izpolniti vlogo za vsako sekcijo posebej.

Če je plačnik pravna oseba je potrebno obvezno priložiti potrdilo o registraciji in identifikacijsko številko za DDV.

Pred podpisom pogodbe za uporabo telovadnice se bodo termini usklajevali na podlagi podane vloge, v skladu s **Pravilnikom o uporabi telovadnice Osnovne šole Vojnik** (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 22/2014).

Izpolnjene vloge za prijavo na javni razpis morajo prosilci poslati s priporočeno pošiljko ali oddati osebno na naslovu: Občina Vojnik, Keršova 8, 3212 Vojnik, najkasneje do **22.8.2014** s pripisom: **»JAVNI RAZPIS ZA UPORABO TELOVADNICE OŠ VOJNIK«**. Na hrbtni strani mora biti naveden naslov prijavitelja. Šteje se, da je prijava prispela pravočasno, če je bila zadnji dan roka za oddajo prijav oddana na pošti s priporočeno pošiljko ali do 12. ure oddana v tajništvu Občine Vojnik.

Datum: _____

Ime in priimek ter podpis odgovorne osebe: _____

Žig (v kolikor poslužete z žigom)