

PRIJAVNI OBRAZEC
Šolske počitniške delavnice v Občini Polzela

Naziv prijavitelja:

Naslov prijavitelja:

Kontaktna oseba:

Telefon: **E-pošta:**

Vrsta prijavitelja:

- Javni zavod
- Društvo
- Samostojni izvajalec / posameznik z dejavnostjo
- Drugo (navedi)

1. Podatki o programu delavnic

Naziv programa:

Termini izvedbe (označite):

- Februar – zimske počitnice (1 termin)
- Julij – poletne počitnice (2 termina)
- Avgust – poletne počitnice (1 termin)

Predvideno število udeležencev:

Starostna skupina otrok (6–14 let):

Lokacija izvedbe delavnic:

Kratek opis programa:

.....
.....
.....

2. Program aktivnosti

(V nadaljevanju opišite dnevni potek, vključene ustvarjalne, športne, izobraževalne in druge aktivnosti.)

.....
.....
.....

3. Kadrovska zasedba

Seznam strokovnih sodelavcev (mentorji, animatorji, pedagogi ...):

Ime in priimek

Vloga / področje dela

Usposobljenost / izkušnje

Izjavljam, da imamo ustrezne kadrovske in organizacijske sposobnosti za izvedbo programa.

DA NE

4. Finančni načrt

- **Upravičeni stroški**

Kategorija stroška	Opis	Znesek (EUR)
Stroški kadra		-----
Material in pripomočki		-----
Prehrana otrok		-----
Najem prostora		-----
Promocija		-----
Skupaj		----- EUR

- **Vir financiranja**

	Znesek (EUR)
Prispevek staršev (max. 30 EUR / teden / otrok)	
Lastna sredstva izvajalca	-----
Donacije / sponzorstva	-----
Zaprosilo za sofinanciranje Občine Polzela (max. 50 %)	-----
Skupaj	----- EUR

5. Priloge

Prosimo, označite priložene dokumente:

- Terminski načrt
- Podroben program aktivnosti
- Finančni načrt
- Izjava o sposobnosti izvajanja programa

6. Izjava prijavitelja

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki v prijavi resnični in da bom program izvedel v skladu s pogoji razpisa Občine Polzela.

Kraj in datum:

Podpis odgovorne osebe:

*Prijavo pošljite do 10. decembra 2025 na naslov:
TIC Polzela, Grajski trg 1, 3313 Polzela
ali po e-pošti na: lidija.praprotnik@polzela.si*