##### **RAZPIS JR2–PROGRAM–2016–2019 – REVIJALNI PROGRAM (RP)**

##### **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ZA LETO 2017 – 2. OBROK**

|  |  |
| --- | --- |
| Polni naziv predlagatelja: |       |
| Naslov (ulica, poštna številka, kraj): |       |
| Davčna številka: |       |
| Zavezanec za DDV: | DA [ ]  NE [ ]  |
| Transakcijski račun:  |       |
| Naziv in naslov banke/ekspoziture (ulica, poštna številka, kraj): |       |
| Kontaktna oseba: |       |
| Telefon, mobilni telefon: |       |
| Elektronska pošta: |       |
| Odgovorna oseba in funkcija: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Na podlagi pogodbe št. |       |
| zaprošamo za izplačilo 2. obroka subvencije za revijalni program (RP) v letu 2017 za revijo:  |       |
| 30% pogodbene vrednosti v letu 2017 v znesku: | **EUR.** |

|  |
| --- |
| KRATKO VSEBINSKO POROČILO o izvedbi revijalnega programa v letu 2017 (obvezno!) |

Podpisana odgovorna oseba izvajalca izjavljam, da so navedeni podatki točni in da realizacija revijalnega programa v letu 2017 poteka v skladu s sklenjeno pogodbo.

Datum:       Podpis odgovorne osebe in žig:

OBVEZNOSTI IZVAJALCA NA PODROČJU REVIJALEGA PROGRAMA:

1. Izvajalec je dolžan najkasneje 14 dni po izidu posameznega zvezka revije poslati Javni agenciji za knjigo RS **en (1) dolžnostni izvod.**
2. Izvajalec mora skladno s pogodbenimi določili zagotoviti predstavitev in dostopnost sofinancirane revije na portalu www.revije.si.
3. Izvajalec je dolžan JAK v pisni ali elektronski obliki **sprotno obveščati o dogodkih**, **prireditvah idr.**, povezanih s sofinancirano revijo (vabila, promocijska gradiva …), in **navajati JAK kot sofinancerja revije** v skladu z določili v pogodbi.
4. Izvajalec je dolžan JAK najkasneje v 15-ih dneh po izdaji vseh zvezkov revije v letniku 2017 oz. **najkasneje do 28. februarja 2018** predložiti **Končno vsebinsko in finančno poročilo za leto 2017** na obrazcu JAK v spletni aplikaciji s prilogami.

– – – – – – – – – – – – – – – – – –– – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – – –– – – – – – – –

***REZERVIRANO ZA JAK***

**Potrditev zahtevka in izplačila s strani skrbnika pogodbe na JAK**

Datum:

Podpis skrbnika pogodbe:

Dodatne informacije:

Vlasta Vičič🕿: 01/369 58 26, 🖃: vlasta.vicic(at)jakrs.si