##### **JR4–KG–2016–2017 (KULTURNI PROGRAM KNJIGARNE)**

##### **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ZA LETO 2016 – 1. 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.: |  |
| naprošamo za izplačilo 1. obroka subvencije za razpis **JR4–KG–2016–2017** | |
| prvi obrok v višini: | EUR |

* **Prvi obrok znaša 30 % pogodbenih sredstev.**

**FINANČNA ZGRADBA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Upravičeni stroški sofinanciranega programa knjigarne 2016 (A+B+C):** | **EUR** | **100 %** |
| **Sofinanciranje programa knjigarne s strani JAK v letu 2016:** | **EUR** | **%** |

**\*Vpišite upravičene stroške iz pogodbe za leto 2016.**

##### OBVEZNOSTI IZVAJALCA:

1. Izvajalec je dolžan JAK v pisni ali elektronski obliki **sprotno obveščati o dogodkih**, **prireditvah, povezanih s sofinanciranim kulturnim programom knjigarne** (vabila, promocijska gradiva …) in **navajati JAK kot sofinancerja kulturnega programa knjigarne** v skladu z določili v pogodbi.
2. Izvajalec je dolžan najkasneje 14 dni po izidu publikacije iz sofinanciranega kulturnega programa knjigarne predložiti Javni agenciji za knjigo RS **po dva (2) dolžnostna izvoda publikacij**.
3. Izvajalec je dolžan JAK najkasneje v 15-ih dneh po zaključku kulturnega programa knjigarne za leto 2016 oz. **najkasneje do 31. januarja 2017** predložiti Vmesno vsebinsko in finančno poročilo za leto 2016 na originalnem obrazcu JAK s prilogami.

**Podpisana odgovorna oseba izvajalca izjavljam, da so navedeni podatki resnični in da realizacija kulturnega programa knjigarne poteka v skladu s sklenjeno pogodbo**.

Datum:       Podpis odgovorne osebe in žig:

Dodatne informacije: Tjaša Urankar🕿: 01/369 58 25, 🖃: tjasa.urankar@jakrs.si

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Prostor za JAK**

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

Datum:

Podpis skrbnika pogodbe: