##### **OBRAZEC 1**

##### **JR2–PROGRAM–2016–2019: MEDNARODNO SODELOVANJE**

##### **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ZA LETO 2018 – 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 leto 2018: |       |
| **70 %** pogodbene vrednosti v letu 2018 v znesku: | **EUR.** |

|  |
| --- |
| KRATKO VSEBINSKO POROČILO o izvedbi kulturnega programa po posamičnih sofinanciranih programskih enotah (obvezno!) |

Podpisana odgovorna oseba izvajalca izjavljam, da so navedeni podatki resnični in da realizacija kulturnega programa MS v letu 2018 poteka v skladu s sklenjeno pogodbo.

Datum:       Podpis odgovorne osebe in žig:

##### **OBVEZNE PREDLAGATELJEVE PRILOGE:**

1. **OBRAZEC 2: FINANČNA KONSTRUKCIJA** **KULTURNEGA PROGRAMA (MEDNARODNO SODELOVANJE) po posamičnih programskih enotah**

OBVEZNOSTI IZVAJALCA:

1. Izvajalec je dolžan najkasneje 14 dni po izidu publikacije iz sofinanciranega kulturnega programa JAK predložiti **po dva (2) dolžnostna izvoda**.
2. Izvajalec je dolžan JAK v pisni ali elektronski obliki **sprotno obveščati o dogodkih**, **prireditvah idr.**, povezanih s sofinanciranim kulturnim programom (vabila, promocijska gradiva …) in **navajati JAK kot sofinancerja kulturnega programa** v skladu z določili v pogodbi.
3. Izvajalec je dolžan JAK najkasneje v 15-ih dneh po zaključku kulturnega programa za leto 2018 oz. **najkasneje do 28. februarja 2019** predložiti **Končno vsebinsko in finančno poročilo za leto 2018** na originalnem obrazcu JAK s prilogami.

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

***REZERVIRANO ZA JAK***

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

Datum:

Podpis skrbnika pogodbe:

Dodatne informacije:

Katja Stergar🕿: 01/369 58 27, 🖃: katja.stergar@jakrs.si