##### **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ZA LETO 2016 – 1. OBROK**

##### **JR2–PROGRAM–2016–2019 – VSA PODROČJA RAZPISA (KP, RP, BK, LP in MS)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 subvencije za razpis (označite ustrezno področje): |
|  |  |
| **JR2–PROGRAM–2016–2019** na področju: | KP [ ]  RP [ ]  BK [ ]  LP [ ]  MS [ ]  |
| [ ]  prvi obrok v višini: |       EUR |

* **Prvi obrok znaša največ 70 % pogodbenih sredstev.**

**FINANČNA ZGRADBA**

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

**\*Vpišite celotno vrednost, opredeljeno v pogodbi za leto 2016.**

##### Obveznosti izvajalca:

1. Izvajalec je dolžan najkasneje 14 dni po izidu publikacije iz sofinanciranega programa predložiti Javni agenciji za knjigo RS **na področjih KP in RP po en (1) dolžnostni izvod izdane knjige oz. zvezka revije, na področjih BK, LP in MS pa po dva (2) dolžnostna izvoda publikacij.**
2. Izvajalec je dolžan JAK v pisni ali elektronski obliki **sprotno obveščati o dogodkih**, prireditvah idr., povezanih s sofinanciranim programom (vabila, promocijska gradiva …).
3. Izvajalec je dolžan JAK najkasneje v 15-ih dneh po zaključku celotnega javnega kulturnega programa za leto 2016 oz. **najkasneje do 28. februarja 2017** predložiti Končno 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 programa poteka v skladu s pogodbo.**

Datum:       Podpis odgovorne osebe in žig:

Dodatne informacije:

|  |  |
| --- | --- |
| **PODROČJE** | **KONTAKTNA OSEBA** |
| **knjižni program, revijalni program** | Vlasta Vičič 🕿: 01/369 58 26, 🖃: vlasta.vicic@jakrs.si |
| **bralna kultura, literarne prireditve** | Tjaša Urankar 🕿: 01/369 58 25, 🖃: tjasa.urankar@jakrs.si |
| **mednarodno sodelovanje** | Katja Stergar 🕿: 01/369 58 27, 🖃: katja.stergar@jakrs.si |

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

**Prostor za JAK**

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

Datum:

Podpis skrbnika pogodbe: