##### **JR10–KG–2018–2019 (KULTURNI PROGRAM KNJIGARNE)**

##### **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ZA LETO 2018 – PREDPLAČILO (30% POGODBENE VREDNOSTI)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 predplačila subvencije za razpis **JR10–KG–2018–2019** |
| [ ]  30 % pogodbene vrednosti: |       EUR |

**FINANČNA ZGRADBA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*Upravičeni stroški sofinanciranega programa knjigarne 2018 (A+B+C):** | **EUR** | **100 %** |
| **Sofinanciranje programa knjigarne s strani JAK v letu 2018:** | **EUR** | **%** |

**\*Vpišite upravičene stroške iz pogodbe za leto 2018.**

##### 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 2018 oz. **najkasneje do 31. januarja 2019** predložiti Končno vsebinsko poročilo za leto 2018 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 – Ne izpolnjuj!**

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

Datum:

Podpis skrbnika pogodbe: