

**OBČINA DRAVOGRAD**

Trg 4. julija 7, 2370 Dravograd, tel.: +386 2 872 35 60, faks: +386 2 872 35 74

[http://www.dravograd.si](http://www.dravograd.si/); e-mail: [obcina@dravograd.si](mailto:tajnistvo@dravograd.si)

**MESEČNI ZAHTEVEK ZA SOFINANCIRANJE NAJEMNIN POSLOVNIH PRSTOROV**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Naziv prejemnika sredstev |  |
| Naslov – sedež prejemnika sredstev |  |
| Matična številka |  |
| ID za DDV / davčna številka |  |
| Transakcijski račun in naziv banke |  |
| Odgovorna oseba in kontaktni podatki |  |

Na podlagi odločbe o dodelitvi sredstev št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_in pogodbe o sofinanciranju št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_z dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pošiljamo zahtevek za sofinanciranje najemnine poslovnega prostora na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za mesec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR, kot izhaja iz naslednje specifikacije:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Račun št.** | **Datum računa** | **Račun izdal** | **Najemnina za mesec** | **Višina najemnine (neto) v EUR** | **Datum plačila** | **Upravičen strošek za sofinanciranje (v EUR)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zahtevku je potrebno priložiti:

- kopijo mesečnega računa za najemnino, ki se glasi na upravičenca

- dokazila o plačilu računov .

V primeru, da je lastnik poslovnega prostora fizična oseba in ne izdaja računov, prejemnik priloži zahtevku potrdilo - dokazilo o plačilu najemnine.

**Izjavljam,** da kopija dokazila ustreza originalu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig: | IME IN PRIIMEK ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (TISKANO) in PODPIS  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |