******

***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)

Številka: 430-0003/2026

**OBRAZEC ŠT. 3**

**VSEBINSKO IN FINANČNO POROČILO**

Št. pogodbe o sofinanciranju: 430-0003/2026 z dne ………………… za pokroviteljstvo

OBČINE ali KS…………………………………..

**1. NAZIV IZVAJALCA**

|  |
| --- |
|  |

**2. AKTIVNOSTI**

|  |
| --- |
|  |

**3. VSEBINSKO POROČILO**

Kratek opis

|  |
| --- |
|  |

**4. FINANČNO POROČILO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Naziv | Višina stroška v EUR | Višina prihodka v EUR | Lastna sredstva  DA / NE  V EUR | Naziv drugih virov |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  | **SKUPAJ VREDNOST AKTIVNOSTI:** |  |  |  |  |

(po potrebi razširiti)

**5. SEZNAM PREDLOŽENIH DOKAZIL (FOTOKOPIJE RAČUNOV, POGODB …)**

(Navedite vse račune oz. druga dokazila, ki jih prilagate k poročilu.)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | ŽIG | | Podpis odgovorne osebe izvajalca: |
| …………………………… | | ………………………………… | |