

PREDLOG PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

PREDLAGATELJ:

Naziv:

Sedež:

Odgovorna oseba predlagatelja:

Delovanje društva v občini:

let

Število članov s plačano članarino:

Število aktivnih članov:

TRADICIONALNI POHODI

pogoj za sofinanciranje je najmanj 50 udeležencev/pohod.

Predvidena organizacija tradicionalnih pohodov v letu 2020:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Navodilo: Obrazec mora predlagatelj izpolniti. V kolikor ni dovolj prostora lahko obrazec izdela tudi sam, vendar mora vsebovati vse zahtevane podatke. Obrazec mora biti datiran, žigosan in podpisan s strani odgovorne osebe

OSTALI POHODI

pogoj za sofinanciranje je najmanj 20 udeležencev/pohod in najmanj pet organiziranih pohodov letno:

Predvidena organizacija ostalih pohodov v letu 2020:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev:

Kraj pohoda:

Datum pohoda:

predvideno število udeležencev

Uporabniki programa oziroma dejavnosti (navedba ciljnih javnosti, katerim je program, projekt oziroma dejavnost namenjena):

Usposobljenost oseb, ki izvajajo vodenje pohodov:

Časovni načrt izvedbe programa oziroma dejavnosti:

Čas izvedbe: od do :

Način zagotavljanja varnosti udeležencev (kratak opis):

Kot predlagatelj s svojim podpisom potrjujem resničnost zgoraj navedenih podatkov.

datum: _____

ime in priimek odgovorne osebe:

žig

podpis:
