*PROGRAM* **SOFINANCIRANJE STROKOVNEGA KADRA NA PODROČJU ŠPORTA V REDNEM DELOVNEM RAZMERJU**

**ZA LETO** *(VSTAVI LETNICO)*

# OSNOVNI PODATKI O IZVAJALCU

**1. Polno ime izvajalca (klub, društvo):**

**2. Naslov izvajalca:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ulica* |  |
| *Poštna št.* |  | *Kraj* |  |
| *Telefon* |  | *Fax* |  |
| *E-mail* |  |
| *Spletna stran* |  |

**3. Naslov, kamor se naslavlja pošta, v kolikor je različen od naslova izvajalca - kontaktna oseba:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Ulica* |   |
| *Poštna št.* |   | *Kraj* |   |
| *Telefon* |   | *Fax* |   |
| *E-mail* |   |

**4. Zakoniti zastopnik izvajalca:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Naslovnik* *(ime in priimek osebe)* |   |
| *Ulica* |  |
| *Poštna št.* |  | *Kraj* |  |
| *Telefon* |  | *Fax* |  |
| *E-mail* |  |

**5. Datum izdaje odločbe o ustanovitvi društva:**

**6. Datum zadnje skupščine (občnega zbora) društva**:

**7. Bančni račun:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Številka TRR* |  |
| *Banka (točen naziv)* |  |

1. **Davčna št**:.  **Zavezanec za DDV (označi z X) :** DA NE
2. **Matična št.:**

 **ŽIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(podpis zakonitega zastopnika)*

1. *KRATKA OBRAZLOŽITEV PRIJAVE NA RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE STROKOVNEGA KADRA NA PODROČJU ŠPORTA V REDNEM DELOVNEM RAZMERJU:*

**Navodilo: pri vsaki točki obkrožite ustrezno trditev, ki velja za vaše društvo:**

1. Strokovni kader v rednem delovnem razmerju za nedoločen čas s sklenjeno pogodbo za polni delovni čas zaposlen:

 - do 10 let

 - nad 10 let

1. Da ima športna panoga daljšo tradicijo v občini:

 - manj kot 20 let

 - od 20-30 let

- več kot 30 let

1. Število registriranih tekmovalcev pri Nacionalni panožni zvezi:

 - do 25 tekmovalcev

 - do 50 tekmovalcev

 - nad 50 tekmovalcev

1. Število kategoriziranih tekmovalcev pri Olimpijskem komiteju Slovenije – ZŠZ:

 - mladinski razred

 - državni razred

 - perspektivni razred

 - mednarodni razred

 - svetovni razred

1. Da športnik prijavljenega društva v koledarskem letu pred prijavo na razpis z vsaj polovico prijavljenih ekip oz. tekmovalcev nastopajo v skladu s tekmovalnim koledarjem Nacionalne panožne zveze na:

 - tekmovanjih do nivoja regije

 - tekmovanjih na nivoju države

1. da se ukvarjajo z olimpijskim športom:

 - NE

 - DA

1. da izvajajo programe športa za celotno področje občine (na več lokacijah), ter da se programi izvajajo vsakodnevno in najmanj 45 tednov letno:

 - NE

 - DA

1. Število kategorij, ki nastopajo v tekmovalnem sistemu Nacionalne panožne zveze:

 - 1, 2 kategoriji

 - 3, 4 kategorije

 - 5, 6 kategorij

1. *Seznam športnikov in obdobje kategorizacije kategoriziranih športnikov*

 (**po podatkih, objavljenih v zadnjih Obvestilih OKS – ZŠZ z dne 1.2.2017**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Ime in priimek*** | ***Obdobje kategorizacije*** | ***Skupno število*** |
| **MR** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **SR** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **PR** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DR** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **MLR** |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

*Datum Žig* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(podpis zakonitega zastopnika)*

**RAZPISU OBVEZNO PRILOŽITE PRILOGE,**

**KI SO ZAHTEVANE V JAVNEM RAZPISU**

**ZA SOFINANCIRANJE STROKOVNEGA KADRA NA PODROČJU ŠPORTA**

**V REDNEM DELOVNEM RAZMERJU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Naziv priloge*** | ***Priloženo*** |
| 1. | Pogodba o zaposlitvi strokovnega delavca | DA | NE |
| 2. | Izpis obveznih zavarovanj | DA | NE |
| 3. | Diploma o usposobljenosti za strokovno delo v športu | DA | NE |
| 4. | Izjava A | DA | NE |
| 5. | Izjava B | DA | NE |
| 6. | Seznam tekmovalcev potrjen od panožne zveze, ki ni starejši od 3 mesecev | DA | NE |
| 7. | Letni načrt dela za prijavljeno obdobje | DA | NE |

 *(ustrezno obkroži)*

**Podatki, navedeni v prijavnih obrazcih, služijo strokovni komisiji za razdeljevanje proračunskih sredstev, izključno za potrebe tega razpisa in točkovanje prijav.**

 *Datum Žig Vpiši ime in priimek odgovorne osebe:*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis)*

*PRILOGA ŠT. 4*

**I Z J A V A A**

**S podpisom izjavljam(o), da naša športna organizacija izpolnjuje sledeče pogoje iz razpisa, ki so na kratko obrazloženi v točki 1. te prijave:**

* da smo imeli v zadnjih dvanajstih (12.) mesecih pred tem razpisom sklenjeno redno delovno razmerje s strokovnim kadrom;
* da za plačilo strokovnega kadra v rednem delovnem razmerju nimamo zagotovljenih sredstev iz drugih družbenih virov (npr. panožna zveza, Ministrstvo za šolstvo in šport itd.); ter da osebni dohodek za trenerja zagotavljamo iz sredstev opravljanja dejavnosti, ki jih prejemamo od Občine Tržič na osnovi javnega razpisa ter lastnih sredstev;
* da v občini Tržič obstajajo naravni, materialni in kadrovski pogoji za izvajanje programov;
* da ima naša prijavljena športna panoga daljšo tradicijo v občini;
* da se za doseganje rezultatov v naši panogi zahteva zgodnji začetek treniranja in da so skupine, ki dosegajo rezultate sestavljene pretežno iz tekmovalcev vzgojenih v domačem društvu;
* da izvajamo programe športa za celotno področje občine (tudi na več lokacijah), ter da se programi izvajajo vsakodnevno in najmanj 45 tednov letno;
* da smo nosilec kvalitete in kvantitete za našo športno panogo na področju občine, ter da naši športniki nastopajo na tekmovanj nacionalne panožne zveze;
* da bo strokovni delavec zaposlen najmanj do konca koledarskega leta za katerega bo naša športna organizacija sklenila pogodbo o sofinanciranju strokovnega kadra v rednem delovnem razmerju.

 *Datum Žig Vpiši ime in priimek odgovorne osebe:*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis)*

*PRILOGA ŠT. 5*

**I Z J A V A B**

* Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam(o), da so podatki v prijavi na javni razpis, resnični ter, da so priložene listine verodostojne.
* Do Občine Tržič imam(o) poravnane vse finančne obveznosti.
* Za prijavljen program oz. projekt ne prejemam(o) sredstev za sofinanciranje programov javnih del iz proračuna Občine Tržič.
* Dovoljujem(o), da se vse navedene podatke lahko preveri in potrjujem(o), da bom(o) pri tem sodeloval(i) v vsem potrebnem obsegu.
* Hkrati se z oddajo vloge strinjam(o) z vsemi pogoji tega javnega razpisa in potrjujem(o)  celotno razpisno dokumentacijo vključno z osnutkom pogodbe o sofinanciranju.

 *Datum Žig Vpiši ime in priimek odgovorne osebe:*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis)*