**Obrazec za prijavo na javni razpis**

|  |
| --- |
| 1. **Podatki o VIZ**
 |
| Naziv VIZ | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Naslov VIZ | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Občina | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Davčna številka | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Matična številka | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Zavezanec za DDV | DA [ ]  | NE [ ]  |
| Številka TRR | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Banka, pri kateri je odprt račun | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Odgovorna oseba VIZ | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Kontaktna oseba | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| E-pošta kontaktne osebe | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| 1. **Priloženo potrdilo o poravnanih zapadlih obveznostih, davkih in prispevkih do Republike Slovenije** (Priloga 1)
 | DA [ ]  | NE [ ]  |
| 1. **Priloženo potrdilo o nekaznovanosti (ravnatelj oz. direktor in VIZ)**

(Priloga 2) | DA [ ]  | NE [ ]  |
| 1. **Izjavljamo, da VIZ ni v stečajnem postopku, postopku prisilne poravnave ali likvidacije**
 | DA [ ]  | NE [ ]  |
| 1. **Izjavljamo, da VIZ za isti namen ni sofinanciran iz drugih sredstev državnega ali lokalnega proračuna**
 | DA [ ]  | NE [ ]  |
| 1. **Prednostna razvrstitev področij**

**(svetovanje, distribuirano vodenje, vodenje kariere ravnateljev)** | 1. SVETOVANJE |
|  |
| 1. **Skupna merila**
 |
| Število projektov, ki jih izvaja VIZ in jih vodi ravnatelj oz. direktor in število zaposlenih | Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| Ravnatelj oz. direktor ima zagotovljeno trajanje mandata do konca trajanja projektnih aktivnosti (31. 8. 2019) (Priloga 3: potrdilo predsednika sveta zavoda VIZ o trajanju mandata ravnatelja oz. direktorja) | DA [ ]  | NE [ ]  |
| 1. **Svetovanje**
 |
| VIZ je bil v zadnjih petih letih vključen v naslednje število oblik svetovanja:  | nič svetovanj [ ]  |
| od 1 do 3 svetovanja [ ]  |
| od 4 do 6 svetovanj [ ]    |
| 6 ali več svetovanj [ ]   |
| Priložen opis potreb po svetovanju (Priloga 4) (opišite nujnost potrebe po svetovanju ter navedite število primerov, kjer potrebujete svetovanje) | DA [ ]  | NE [ ]  |
| Število let ravnateljevanja odgovorne osebe VIZ | od 0 do 5 let [ ]   |
| od 6 do 10 let [ ]  |
| 11 ali več let [ ]  |

Navedeni podatki so resnični in smo jih, če bo naročnik to zahteval, pripravljeni dokazati s predložitvijo ustreznih potrdil oziroma dovoljujemo, da organizator sam opravi poizvedbe in pridobi podatke, ki se nanašajo na nas in glede katerih državni organi, organi lokalnih skupnosti ali nosilci javnih pooblastil vodijo uradne evidence.

Jamčimo za resničnost izjav, ki jih dajemo pod materialno in kazensko odgovornostjo.

V, Click here to enter text., dne a.

Odgovorna oseba VIZ Click here to enter text.

Žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_