

<i>Datum nakazila</i>	<i>Predplačilo (P) / Delno plačilo (D)</i>	<i>Nakazilo (SIT)</i>
		<i>Skupaj:</i>

Stroški pri izvajanju operativnega programa za zadevno leto:

Stroški priznavanja operativnega programa za zadevno leto:		
<i>Št. ukrepa</i>	<i>Opis odobrenega ukrepa</i>	<i>Dejanski stroški za zadevno leto</i>
SKUPAJ:		

PODATKI O STROŠKIH UMIKOV:

Vrednost dodatka za umike s
trga:

Druge vrste umikov:

Vsi stroški povezani z umiki:

Delež operativnega sklada namenjen za umike:

SKUPNI STROŠKI

*Leto na katero se
nanaša vloga*

Stroški izvajanja operativnega programa + stroški umikov

PRENOS UKREPOV

Ukrepi, ki se zaradi opravičljivih razlogov niso mogli izvesti do 31. decembra. Izvedeni in plačani bodo do 30. aprila, ko se dostavijo dokazi o izvedbi ukrepov.

Št.

ukrepa:

Prenesena

sredstva:

Opis ukrepa in utemeljitev prenosa:

Št.
ukrepa:

Prenesena
sredstva:

Opis ukrepa in utemeljitev prenosa ukrepa:

Ime in priimek pooblaščenice osebe (s tiskanimi črkami):

Datum:

Žig in podpis



Zahtevek za PREDPLAČILO FINANČNE PODPORE ES

PODATKI O VLAGATELJU:

Naziv:

Matična številka:

--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka (ID):

--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Telefon:

e-pošta

PODATKI O OPERATIVNEM PROGRAMU:

Leto potrditve operativnega programa:

Dolžina potrjenega operativnega programa:

10

Spremembe operativnega programa (datum spremembe):

PODATKI O PREDPLAČILU:

Predplačilo se nanaša na obdobje:

1

januar/februar/marec

☐

april/maj/junij

7

julij/avqust/september

□

oktober/november/december

VRSTA VARŠČINE

□

☐ *bančna garancija*

7

☐ *gotovinski polog*

Predvideni stroški pri izvajanju operativnega programa za zadevno obdobje:

Št. ukrepa	Opis odobrenega ukrepa	Predvideni stroški za obdobje
SKUPAJ:		

Ime in priimek pooblaščenega osebe (s tiskanimi črkami):

--

Datum:

Žig in podpis



Zahtevek za DELNO PLAČILO FINANČNE PODPORE ES

PODATKI O VLAGATELJU:

Naziv:

Matična številka:

--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka (ID):

--	--	--	--	--	--	--	--

Naslov:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Telefon:

e-pošta

Leto potrditve operativnega programa:

Dolžina potrjenega operativnega programa:

7

Spremembe operativnega programa (datum spremembe):

Spremembe operativnega programa (datum spremembe):

PODATKI O DELNEM PLAČILU:

Delno plačilo se nanaša na obdobje:

7

januar/februar/marec

7

april/maj/junij

7

julij/avgust/september

Stroški pri izvajanju operativnega programa za zadevno obdobje:

Skupni priznavanja operativnega programa za časovno obdobje:		
Št. ukrepa	Opis odobrenega ukrepa	Dejanski stroški za obdobje
SKUPAJ:		

SKUPAJ:

Ime in priimek pooblaščenega osebe (s tiskanimi črkami):

Datum:

Žig in podpis