

**PRILOGA 4:****ZAHTEVAK ZA POVRNITEV STROŠKOV  
VREDNOTENJA UČINKOV ŠOLSKE SHEME**

Žig ARSKTRP

*Vlogo pošljite priporočeno na naslov: ARSKTRP, Dunajska 160, Ljubljana.*

**1. Podatki o vlagatelju:**

Ime/naziv izvajalca: \_\_\_\_\_

Davčna številka: 

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

 E-pošta: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Številka pošte: 

--	--	--	--	--

 Pošta: \_\_\_\_\_

Osebno ime odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

**2. Obdobje vrednotenja sheme (šolsko leto):** 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_**3. Zahtevane priloge:**

- finančno poročilo s specifikacijo stroškov;
- kopije plačanih računov za dobavo blaga ali storitev, potrebnih za izvedbo vrednotenja;
- potrjen izpisek plačil.

**4. Uveljavljamo odbitek DDV. Odbitni delež znaša:** \_\_\_\_\_ %

(Če ne uveljavljate odbitka DDV, pustite polje prazno.) \_\_\_\_\_

**S podpisom izjavljamo, da:**

- a) je zahtevani znesek finančne pomoči enak upravičeni skupni vrednosti iz priloženih računov;
- b) je zahtevani znesek za povrnitev DDV enak skupni vrednosti DDV iz priloženih računov ob upoštevanju navedenega odbitnega deleža.

Podpis odgovorne osebe in žig vlagatelja: \_\_\_\_\_