Z obrazcem opremite prijavo tako, da prilepite spodnjo tabelo na sprednjo stran ovojnice in jo v celoti izpolnite.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| (*izpolni vlagatelj*)**Vlagatelj:**(polni naziv in naslov) | (*izpolni vložišče)***Datum in ura prejema:** |
| **PREJEMNIK****OBČINA SEVNICA****Glavni trg 19a** **8290 SEVNICA** |
| **»NE ODPIRAJ«** | Oznaka ponudbe:**PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS – SOCIALNO IN ZDRAVSTVENO VARSTVO ZA LETO 2024** |

 |

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

**OPREMA OVOJNICE**

Z obrazcem opremite vlogo tako, da zgornjo tabelo prilepite na sprednjo stran zaprte ovojnice in dopolnite podatke o vlagatelju. **Rok za oddajo prijave na razpis je do 22.3.2024.**