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.**