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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | (*izpolni izvajalec*)  **Izvajalec:**  (polni naziv in naslov) | (*izpolni vložišče )*  **Datum in ura prejema:** |  | | **PREJEMNIK:**  **OBČINA ILIRSKA BISTRICA**  **BAZOVIŠKA CESTA 14**  **6250 ILIRSKA BISTRICA** | |  | | **»NE ODPIRAJ«** | Oznaka ponudbe:  **»JAVNI RAZPIS ZA ZBIRANJE PREDLOGOV ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV HUMANITARNIH, INVALIDSKIH IN DRUGIH NEPROFITNIH NEVLADNIH ORGANIZACIJ V OBČINI ILIRSKA BISTRICA V LETU 2025«** |  | |