



Vlagatelj: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Telefon: _____

Št. trans. računa: _____

Banka: _____

VLOGA ZA DODELITEV NEPOVRATNIH FINANČNIH SREDSTEV
za sofinanciranje nakupa in izgradnje malih komunalnih čistilnih naprav in hišnih črpališč za
komunalne odpadne vode v Občini Straža za leto 2017

IZJAVA:

Podpisani izjavljam:

- da za investicijo, s katero se prijavljam k razpisu, še nisem prejel oz. nisem v postopku prejemanja sredstev iz drugih javnih virov (občine, Republike Slovenije ali Evropske skupnosti),
- da dovoljujem uporabo osebnih podatkov izključno za potrebe izvedbe tega javnega razpisa,
- da so vsi v vlogi navedeni podatki točni in resnični.

Datum: _____

Podpis vlagatelja: _____

=====

Izpolni komisija:

Vloga je popolna: DA NE

Poziv k dopolnitvi vloge: DA NE Dopolniti do: _____

Vloga dopolnjena v predpisanem roku: DA NE Dopolnjeno: _____

Datum: _____

Predsednik komisije: _____

Član komisije: _____

Član komisije: _____

1. Osnovni podatki o lokaciji investicije

Naslov objekta, ki se opremlja: _____

Parc. št.: _____ k.o.: _____

2. Predmet subvencije

2.1. Mala komunalna čistilna naprava (MKČN)

nakup in izgradnja MKČN z zmogljivostjo _____ PE

Priloge k vlogi:

1. račun za izvedeno investicijo št. _____
dobavitelja oz. izvajalca _____
2. dokazilo o plačanem računu za investicijo
3. gradbeno dovoljenje št. _____ z dne _____
s pripadajočo projektno dokumentacijo št. _____
ali potrdilo o uporabnem dovoljenju št. _____ z dne _____
4. izjava izvajalca GJS o ustrezni ukinitvi obstoječe greznice z dne _____
5. izjava izvajalca GJS s pozitivno oceno obratovanja MKČN z dne _____
6. drugo: _____

2.2. Hišno črpališče za komunalne odpadne vode

nakup in izgradnja hišnega črpališča

Priloge k vlogi:

1. račun za izvedeno investicijo št. _____
dobavitelja oz. izvajalca _____
2. dokazilo o plačanem računu za investicijo
3. gradbeno dovoljenje št. _____ z dne _____
ali potrdilo o uporabnem dovoljenju št. _____ z dne _____
4. izjava izvajalca GJS o ustrezni ukinitvi obstoječe greznice z dne _____
5. izjava izvajalca GJS s pozitivno oceno obratovanja HČ z dne _____
6. drugo: _____