|  |
| --- |
| 1. ***PODATKI O PRIJAVITELJU*** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSNOVNI PODATKI** | | | | | | |
| Naziv društva: | | |  | | | |
|  | | | |
| Naslov oz. sedež: | | | | |  | |
| Tel./fax: | | | | | |  |
| Elektronska pošta: | | | | | |  |
| Spletna stran: | | | | | |  |
| Davčna številka: | | | | | |  |
| Matična številka: | | | | | |  |
| Številka TRR računa: | | | | | |  |
| Ime banke : | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **PODATKI O ODGOVORNI OSEBI** | | | | | | |
| Ime in priimek: | |  | | | | |
| Funkcija: |  | | | | | | |
| Tel./fax: |  | | | | | | |
| Elektronska pošta: | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **PODATKI O KONTAKTNI OSEBI (izpolniti, v kolikor to ni odgovorna oseba):** | | | | | | |
| Ime in priimek: | |  | | | | |
| Funkcija: |  | | | | | | |
| Tel./fax: | | | |  | | |
| Elektronska pošta: | | | |  | | | |

|  |
| --- |
| * 1. ***PODATKI O DELOVANJU DRUŠTVA*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dejavnosti društva v letu 2016 na območju Občine Ankaran***(navedite s kratkim opisom(par besed) aktivnosti, ki ste jih izvajali na območju Občine Ankaran, kraj in obdobje izvajanja ter s pripisom »sofinancirano iz javnih sredstev« ali »ne sofinancirano iz javnih sredstev« (npr. iz občinskih sredstev))* |  |
| **Datum registracije društva** |  |
| **Število registriranih članov** |  |
| **Število registriranih članov iz Občine Ankaran** |  |
| **Število prostovoljcev, ki sodelujejo pri izvedbi programa** |  |
| **Sodelovanje z drugimi društvi in organizacijami s sedežem v Občini Ankaran pri izvedbi programa v letu 2016** *(navedite, ali ste sodelovali in s katerimi)* |  |
| **Društvo ima status v javnem interesu na področju športa** *(*priložiti je potrebno odločbo resornega ministrstva oz. ustrezno dokazilo) | **DA NE** |