



Mestna občina
Ljubljana

Četrtna skupnost Črnuče

Dunajska cesta 367, 1000 Ljubljana
t: 01 306 48 74
mol.cruce@ljubljana.si, www.ljubljana.si

Ljubljana, 14. 11. 2024

Posredujte nam programe in projekte za leto 2025

Četrtna skupnost Črnuče Mestne občine Ljubljana si želi sodelovati v programih in projektih krajevnega pomena na področju kulture, športa, gasilstva, medgeneracijskega sodelovanja, varstva okolja in sociale.

Vabimo vsa društva in druga združenja, zavode, ustanove, kot druge pravne osebe, da nam posredujete predstavitve svojih programov in projektov, ki bi jih v sodelovanju z nami izvedli v letu 2025. Vloge posredujte do **ponedeljka, 30. decembra 2024 do 13.00, pisno na sedež ČS Črnuče, MOL, Dunajska 367, Ljubljana ali na elektronski naslov: mol.cruce@ljubljana.si.**

Prednost bodo imela društva, zavodi, ustanove ali pravne osebe s sedežem na Črnučah oz. tista, ki opravljajo dejavnosti, dostopne vsem občanom na območju Četrtna skupnosti Črnuče in zasledujejo cilje Mestne občine Ljubljana in Četrtna skupnosti Črnuče, kot tudi inovativni pristopi.

Želimo sodelovanja v okviru Tedna mobilnosti, ki poteka od 15. do 22. septembra vsako leto, kot tedna otroka (7. 10. do 13. 10.) ali dneva otrokovih pravic (20. 11.), kot druga sodelovanja.

V predstavitev vključite **osnovne podatke** (ime, naslov, predsednik/ca, zastopnik/ca, številka poslovnega računa in davčna številka) **vsebino in cilj programa/projekta, oceno in specifikacijo stroškov, število ur/dni programa, velikost (število) skupine ter predviden termin izvedbe.**

O odločitvi Sveta Četrtna skupnosti Črnuče bodo društva/zavodi obveščena pisno najkasneje 45 dni po seji Sveta Četrtna skupnosti Črnuče v mesecu januarju 2025.

V pričakovanju pobud in predstavitev vas lepo pozdravljamo!

Priloga: Obrazec



PROGRAM/PROJEKT
V ČETRTHNI SKUPNOSTI ČRNUČE ZE LETO 2025

I. OSNOVNI PODATKI:

1. Polno ime izvajalca

2. Naslov izvajalca

3. Telefonska številka izvajalca:

4. Predsednik/ca društva:

- ime in priimek _____

- naslov _____

- telefon _____

- e-mail _____

5. Oseba pooblaščenca za sprejemanje dokumentov/zastopnik/zastopnica:

- ime in priimek _____

- naslov _____

- telefon _____

6. Matična številka društva

7. Davčna številka društva

8. Številka poslovnega računa

II. PROGRAM/PROJEKT

1. Vsebina programa/projekta-----

2. Cilji programa/projekta-----

3. Predviden kraj in čas izvajanja programa:

4. Število ur/dni programa/projekta:

III. FINANČNI PLAN PROGRAMA/PROJEKTA

1. Finančni plan programa/projekta (okvirna celotna ocena/vrednost programa/projekta in okvirna specifikacija stroškov):

2. Ali je program za udeležence (gledalce oz. poslušalce), uporabnike brezplačen (obkroži ustrezní odgovor); DA ali NE

žig

Opomba: Za vsak posamezni program/projekt je potrebno izpolniti svoj obrazec