

**IV Obrazec pooblastila (izpolnijo samo organizacije,
ki imajo sedež v drugi občini, v občini Litija pa
podružnico, ki se prijavlja na javni razpis/poziv)**

OBRAZEC IV

Obrazec pooblastila oddajo samo tisti prijavitelji, ki niso pravne osebe.

(izvajalec programa socialnega varstva)

(naslov)

**POOBLASTILO
za prijavo na javni razpis/javni poziv**

(naziv in naslov pravne osebe), ki ga zastopa _____, pooblašča
izvajalca programa _____,
ki ni pravna oseba, da se v njegovem imenu prijavi na javni razpis za sofinanciranje
programov/projektov s področja socialnega varstva v Občini Litija v letu 2025 ter vodi tudi vse
postopke pridobitve sredstev iz tega razpisa/poziva.

Hkrati dovoljujemo, da se sredstva pridobljena na tem javnem razpisu nakažejo na transakcijski
račun št. _____. Prejemnik proračunskih sredstev iz
naslova javnega razpisa/poziva je tudi odgovoren za oddajo ustreznih vsebinskih in finančnih poročil
iz tega naslova.

Kraj in datum:

(odgovorna oseba)

(podpis odgovorne osebe)