Priloga št. 1a

Javni razpis za razvoj in profesionalizacijo nevladnih organizacij in prostovoljstva 2024

**Upravičenec:**

Naziv

Naslov 

**SEZNAM OSEB, ZAPOSLENIH NA SOFINANCIRANIH DELOVNIH MESTIH**

Naziv potrjene vloge

1. **Upravičenec:** Naziv

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naziv delovnega mesta** | **Stalni naslov** | **EMŠO** | **Davčna št.** | **Obdobje zaposlitve** **(od-do)** |  **Št. TRR ter naziv banke**  | **Opombe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Konzorcijski partner 1:** Naziv

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naziv delovnega mesta** | **Stalni naslov** | **EMŠO** | **Davčna št.** | **Obdobje zaposlitve** **(od-do)** |  **Št. TRR ter naziv banke**  | **Opombe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Konzorcijski partner 2:** Naziv

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naziv delovnega mesta** | **Stalni naslov** | **EMŠO** | **Davčna št.** | **Obdobje zaposlitve** **(od-do)** |  **Št. TRR ter naziv banke**  | **Opombe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Po potrebi kopirajte tabelo še za druge konzorcijske partnerje.*

|  |
| --- |
| **Odgovorna oseba upravičenca:** |
| **Podpis:** |
| **Kraj in datum:**  |