



**MESTNA OBČINA MARIBOR
MESTNA UPRAVA**

Ulica heroja Staneta 1, SI-2000 Maribor
T: +386.2.2201 000, E: mestna.obcina@maribor.si
S: <http://www.maribor.si>
Davčna številka: SI12709590, Matična številka: 5883369

Številka: 4102-734/2025-1
Datum: 5.11.2025

Na podlagi 6. člena Pravilnika o postopkih za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor (Medobčinski uradni vestnik, št. 13/2006, 8/2016 in 10/2025) in Odloka o proračunu Mestne občine Maribor za leto 2026 (Medobčinski uradni vestnik, št. 8/2025 in 19/2025) Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, objavlja

**JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV ZA KREPITEV ZDRAVJA V MESTNI
OBČINI MARIBOR V LETU 2026**

1. Naročnik javnega razpisa: Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor

2. Namen in cilji javnega razpisa

Namen javnega razpisa je izbor programov za krepitev in ohranjanje zdravja prebivalstva, na območju Mestne občine Maribor, ki jih bo Mestna občina Maribor (v nadaljevanju: MOM), sofinancirala v letu 2026.

Cilji javnega razpisa so:

- okrepiti informiranost in ozaveščenost občanek in občanov MOM o pomenu zdravja, zdravem načinu življenja in večji kakovosti življenja predvsem ranljivih in drugih ciljnih skupin prebivalstva ter izboljšati njihovo opolnomočenost za lastno skrb glede krepitev in ohranjanja zdravja,
- izboljšati dostopnost do programov na področju krepitev in ohranjanja zdravja ter zagotoviti izvajanje kvalitetnih programov, ki prispevajo k zdravstveni preventivi, ozaveščanju, reševanju in lažšanju zdravstvenih stisk in težav ranljivih, ogroženih oseb in bolnikov,
- okrepiti vlogo in usposobljenost nevladnih organizacij in drugih pravnih ali fizičnih oseb za izvajanje javno koristnih programov na področju krepitev in ohranjanja zdravja prebivalstva v MOM ter spodbuditi medsektorsko povezovanje in razvoj novih programov/storitev na tem področju.

3. Predmet javnega razpisa

Predmet javnega razpisa je sofinanciranje neprofitnih programov za krepitev zdravja prebivalcev na območju Mestne občine Maribor, ki vzpodbujajo procese promocije, varovanja, krepitev, izobraževanja in ohranjanja zdravja celotne populacije in niso financirani kot redna dejavnost javnih služb na področju zdravstva.

4. Prijavitelji, upravičeni do udeležbe na razpisu (opredelitev upravičencev)

Na Javni razpis za sofinanciranje programov krepitve zdravja v Mestni občini Maribor za leto 2026 se lahko prijavijo:

- pravne ali fizične osebe s sedežem v MOM, ki imajo v ustanovitvenih aktih opredeljene namene, cilje, dejavnosti in naloge tako, da izpolnjujejo pogoje, določene s predpisi iz področja zdravstva.

Prijavitelji, ki ne izpolnjujejo pogojev iz te točke razpisa, se štejejo za neupravičene osebe za kandidiranje na tem razpisu, zato se njihove prijave s sklepom zavržejo.

5. Drugi pogoji za prijavo programov na javni razpis

Predmet sofinanciranja po tem razpisu so lahko le programi in dejavnosti, ki vzpodbujajo procese promocije, varovanja, krepitve, izobraževanja in ohranjanja zdravja celotne populacije ter izpolnjujejo naslednje pogoje:

- so neprofitni programi,
- niso financirani kot redna dejavnost javnih služb na področju zdravstva,
- bodo izvedeni na območju Mestne občine Maribor oz. za njene občane,
- bodo izvedeni najkasneje do 31. 12. 2026,
- prijavitelj lahko na javnem razpisu kandidira z največ eno (1) vlogo (ovojnico), ki vsebuje največ tri (3) programe.

Programi prijaviteljev, ki ne bodo izpolnjevali pogojev iz te točke razpisa, bodo zavrnjeni.

6. Okvirna višina razpoložljivih sredstev in omejitev višine sofinanciranja

Za sofinanciranje programov in dejavnosti po tem razpisu so v proračunu Mestne občine Maribor za leto 2026 predvidena sredstva v okvirni višini 41.000 EUR.

Višina sofinanciranja je odvisna od števila prejetih vlog na javni razpis, višine predlaganih sredstev za sofinanciranje programov in višine sredstev, sprejetih v proračunu za tekoče leto.

S sredstvi proračuna Mestne občine Maribor bodo programi sofinancirani največ s 50% deležem vrednosti celotnega prijavljenega programa.

Mestna občina Maribor si pridržuje pravico, da ne sklene pogodb o sofinanciranju v primeru, da za javni razpis nima zagotovljenih sredstev v proračunu ali da, glede na razpoložljiva proračunska sredstva v posameznem letu, enostransko prilagodi dinamiko izplačil ali spremembo višine sofinanciranja.

7. Vloga na javni razpis

Vloga na razpis mora biti izpolnjena na predpisanem obrazcu »Prijava na javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije, ter opremljena s podatki, prilogami oziroma dokazili, zahtevanimi v besedilu razpisa oziroma razpisni dokumentaciji.

Prijavitelji, ki se na javni razpis prijavljajo morajo priložiti:

- odločbo o registraciji prijavitelja ali dokazilo o vpisu prijavitelja v sodni register pri pristojnem sodišču (sklep) ali izpis iz Poslovnega registra Slovenije (AJ PES), iz katerega izhaja, da je prijavitelj registriran za opravljanje dejavnosti, ki je predmet tega razpisa;
- prijavitelji, ki niso registrirani za področje zdravstva pa morajo obvezno priložiti še kopijo veljavnega akta o ustanovitvi oziroma temeljnega akta prijavitelja, iz katerega je razvidno izvajanje dejavnosti na področju zdravstva;

- za prijavitelje, ki imajo status delovanja v javnem interesu je obvezna predložitev dokazila o podelitvi statusa delovanja v javnem interesu na področju zdravstvenega varstva s strani Ministrstva za zdravje RS;
- prijavitelji, ki so pridobili status prostovoljske organizacije oziroma so vpisani v vpisnik prostovoljskih organizacij s prostovoljskim programom, morajo obvezno priložiti izpis AJPES o vpisu v vpisnik prostovoljskih organizacij,
- prijavitelji morajo za namen preverjanja finančne usposobljenosti kot obvezno priložo predložiti še finančno poročilo AJPES za leto 2025 oziroma 2024 (v primeru, da je razpis objavljen pred oddajo poslovnih poročil za preteklo leto),
- za prijavitelje, ki izpolnjujejo dodatno merilo 5. iz 10. točke tega razpisa, je obvezna predložitev referenc ali priporočil datiranih z lanskim ali letošnjim letom (za druge neobvezno) in tudi predložitev finančnih poročil AJPES leto 2022, 2023, 2024 in/ali 2025.

Za izpolnjevanje prijavnega obrazca se priporoča uporaba računalnika.

Kot sestavni del vloge je potrebno predložiti tudi izpolnjen, podpisan in žigosan obrazec »Izjava o sprejemanju pogojev iz razpisne dokumentacije in o resničnosti podatkov v prijavi«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije.

Prijavitelji, katerih vloge na javni razpis ne podpiše odgovorna oseba, morajo obvezno priložiti kopijo pooblastila podpisniku/podpisnici.

Če isti prijavitelj na javni razpis prijavlja več programov (največ 3) je potrebno predložiti za vsak program posebej izpolnjen obrazec »Prijava na javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026«.

8. Rok in način oddaje vlog na javni razpis

Razpis je odprt do **22. 12. 2025**.

Prijavitelji morajo vloge poslati priporočeno po pošti do **22. 12. 2025** na naslov: Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor. Oddana vloga mora biti v zaprti ovojnici z oznako **»NE ODPIRAJ – VLOGA NA JAVNI RAZPIS za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v MOM v letu 2026«** in navedbo imena, naslova vlagatelja ter števila prijavljenih programov (**na ovojnico nalepiti izpolnjen obrazec ovojnice »Oprema vloge«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije**). V enako opremljeni ovojnici se lahko vloga odda tudi osebno do **22. 12. 2025, do 14. ure**, v sprejemni pisarni (soba 14/pritličje), Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor.

Vloge morajo biti izpolnjene na razpisnih obrazcih in vsebovati vse obvezne podatke, priloge oziroma dokazila, določena v razpisni dokumentaciji.

Oddaja vloge pomeni, da se prijavitelj strinja s pogoji ter merili javnega razpisa.

9. Odpiranje in obravnava vlog

Postopek javnega razpisa vodi Komisija za izbiro, usklajevanje in vrednotenje programov za krepitev zdravja (v nadaljevanju: strokovna komisija).

Odpiranje vlog bo opravila strokovna komisija in ne bo javno. Prijavitelje, ki bodo v razpisnem roku podali nepopolne vloge, bo strokovna komisija pisno pozvala k dopolnitvi. Nepopolne vloge morajo biti dopolnjene najkasneje v roku 8 dni od dneva prejema pisnega poziva za dopolnitev vloge. Če prijavitelj v določenem roku odpravi pomanjkljivosti, se šteje, da je njegova vloga popolna.

Vloga šteje za popolno, če je izdelana in predložena skladno s pogoji oziroma zahtevami iz 7. točke razpisa.

Vloge, oddane po izteku prijavnega roka (nepravočasne vloge) ali oddane v nepravilno izpolnjenih oziroma označenih kuvertah, in vloge, ki niso dopolnjene v zahtevanem roku oziroma je njihova dopolnitev neustrezna ali so jih vložile neupravičene osebe, se s sklepom zavržejo.

Strokovna komisija bo popolne vloge ovrednotila ter, upoštevajoč razpoložljiva sredstva občinskega proračuna, pripravila predlog izbora programov in dejavnosti za sofinanciranje in delitev razpoložljivih proračunskih sredstev.

10. Merila in kriteriji za izbor programov

Sofinancirani bodo vsi programi, ki ustrezajo razpisnim pogojem in vsebina ustreza predmetu razpisa ter po merilih za izbor programov dosežejo vsaj 15 točk.

Višina sofinanciranja bo odvisna od števila prejetih vlog na javni razpis, ki bodo dosegle 15 točk ali več točk pri ocenjevanju kakovosti programa, od višine predlaganih sredstev za sofinanciranje programov in višine sredstev, sprejetih v proračunu za tekoče leto vendar največ s 50% deležem vrednosti celotnega prijavljenega programa.

Sofinanciranje se bo nanašalo na pokrivanje materialnih stroškov programa.

Delež sofinanciranja bo določen v deležu, med seštevkom vseh predlaganih sofinanciranj prijaviteljev in razpoložljivimi sredstvi določenimi v razpisu ob upoštevanju točkovanja, razen za programe, kjer prijavitelj predlaga sofinanciranje MOM do višine 200 EUR in za programe, ki so s točkovanjem dosegli 50 ali več točk.

Sofinanciranje se lahko zniža še za 50% v primeru nerealno zastavljenih ciljev in posledično nerealnega finančnega načrta, kakor tudi v primeru nižje realizacije programov glede na prijavljen program v preteklem letu.

Pri vrednotenju programov se upoštevajo naslednja merila:

	Točke	Merilo
1.	0 5 10	Cilji programa so jasno in konkretno opredeljeni ter skladni s cilji javnega razpisa.
2.	0 5 10	Program ima jasno predstavljene aktivnosti s termini izvedbe in opredeljenimi rezultati programa, ki naslavlja potrebe ciljnih skupin oz. uporabnikov v MOM.
3.	0 5 10	Program ima natančno opredeljene stroške in njihovo namembnost ter vire financiranja.
4.	0 5	Prijavitelj ima status delovanja v javnem interesu na razpisnem področju.
5.	0 30	DODATNO MERILO:
		- Prijavitelj je bil ustanovljen pred letom 2020 in pretežno opravlja dejavnost za katero oddaja prijavo (in je njegova temeljna dejavnost namenjena vsem občanom in občankam MOM).
		- Finančne kapacitete prijavitelja so najmanj 40.000 EUR prihodkov vsako leto (v letih 2022, 2023, 2024 in/ali 2025).
		- Dostopnost programa prijavitelja: program je sorazmerno dostopen skozi celo leto, vsaj 900 uporabnikom, članom.

		- Prijavitelj sodeluje z vsaj 3 organizacijami, ki prispevajo k uresničevanju programskih ciljev.
		- Prijavitelj ima status delovanja v javnem interesu na razpisnem področju.

TOČKOVANJE:

Število točk:	Za vsa skupna merila od 1. – 3. za izbor programov v letu 2026 velja:
0	Ne izpolnjuje
5	Delno izpolnjuje
10	Popolnoma izpolnjuje

Število točk:	Za skupno merilo 4. za izbor programov v letu 2026 velja:
0	Ne izpolnjuje
5	Izpolnjuje

Število točk:	Za dodatno merilo 5. za izbor programov v letu 2026 velja:
0	Ne izpolnjuje vseh 5 alinej
30	Izpolnjuje vseh 5 alinej

Minimalno število točk potrebnih za uvrstitev programa v sofinanciranje je 15 točk (nobeno izmed meril od št. 1 do 3 ne sme biti ocenjeno z 0 točk). Če je pri vrednotenju prijavljenega programa doseženih 50 točk ali več, MOM omogoča sofinanciranje programa v višini zneska, ki ga prijavitelj predlaga v vlogi.

11. Odločanje v postopku javnega razpisa in obveščanje o rezultatih razpisa

Odločitev o izboru programov za krepitev zdravja, ki bodo sofinancirani na podlagi javnega razpisa, in obseg sredstev za njihovo izvedbo, sprejme na predlog strokovne komisije direktor mestne uprave. Zoper navedeno odločitev je dopustna pritožba v roku 8 dni od njenega prejema, o kateri odloči župan.

Pritožnik mora natančno opredeliti razloge, zaradi katerih je pritožba vložena. Predmet pritožbe ne morejo biti postavljena merila za vrednotenje prijav. Vložene pritožbe ne zadržijo podpisa pogodb z izbranimi prejemniki sredstev.

Prijavitelji bodo o rezultatih javnega razpisa oziroma izboru programov in dejavnosti, ki bodo sofinancirani na podlagi razpisa, obveščeni v roku 15 dni od dneva sprejetja odločitve. Mestna občina Maribor bo izbrane izvajalce programov oziroma prejemnike sredstev pozvala k podpisu pogodbe o sofinanciranju. Če se izvajalec v roku 8 dni od prejema poziva nanj ne odzove in ne podpiše pogodbe, se šteje, da je umaknil prijavo oziroma odstopil od prijave za sofinanciranje. Rok za podpis pogodbe se lahko izjemoma podaljša, če izvajalec pisno sporoči objektivne razloge za podaljšanje roka.

12. Objava javnega razpisa in razpisne dokumentacije ter informacije v zvezi z razpisom

Javni razpis in razpisna dokumentacija sta od dneva te objave do izteka prijavnega roka dosegljiva na spletni strani <https://maribor.si/> pod rubriko »Javni razpisi in objave« ter na Uradu za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost, Slovenska ulica 40, 2000 Maribor, v poslovnem času.

Dodatne informacije v zvezi z razpisom dobijo zainteresirani na Uradu za vzgojo in izobraževanje, zdravstveno, socialno varstvo in raziskovalno dejavnost Mestne občine Maribor, Slovenska 40, 2000 Maribor, pri Lilijani Zorko po telefonu 02/2201 313 ali e-pošti: lilijana.zorko@maribor.si.

Razpisno dokumentacijo sestavljajo:

- Javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026;
- obrazec »Prijava na javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026«;
- obrazec »Izjava o sprejemanju pogojev iz razpisne dokumentacije in o resničnosti podatkov v prijavi«;
- obrazec »Izjava o sodelovanju v socialno varstveni mreži«;
- vzorec Pogodbe in Priloga P1 »Poročilo o izvedbi programa«;
- obrazec ovojnice »Oprema vloge«.

Številka: 4102-734/2025

Datum: 12. 11. 2025



Aleksander Saša ARSENOVIČ
ŽUPAN

**PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS ZA SOFINANCIRANJE PROGRAMOV ZA KREPITEV
ZDRAVJA V MESTNI OBČINI MARIBOR V LETU 2026**

1. PODATKI O PRIJAVITELJU

1.1. Naziv prijavitelja (polni naziv):	
1.2. Naslov in sedež prijavitelja:	
1.3. Naslov za vročanje:	
1.4. E-pošta prijavitelja:	
1.5. Telefonska številka:	
1.6. Matična številka:	
1.7. Davčna številka:	
1.8. Naziv banke in številka transakcijskega računa:	
1.9. Ime in priimek, funkcija odgovorne osebe prijavitelja:	
1.10. Ime in priimek skrbnika/skrbnice pogodbe pri prijavitelju (vzorec pogodbe je sestavni del razpisne dokumentacije)	
1.11. Status delovanja v javnem interesu na področju zdravstvenega varstva (Ministrstvo za zdravje RS)	DA NE
1.12. Prijavitelj posluje	a) z žigom b) brez žiga
1.13. Prijavitelj je prostovoljska organizacija s prostovoljskimi programi pri AJPES	DA NE

*Obvezna priloga: izpis AJPES o vpisu v vpisnik prostovoljskih organizacij

*Opomba: Podatki o prijavitelju morajo biti v skladu s podatki v Poslovnem registru Slovenije - AJPES)

2. PREDSTAVITEV ORGANIZACIJE

2.1. Letnica ustanovitve: _____

2.2. Predstavitev dejavnosti organizacije (kratki opis)

--

2.3. Organizacija deluje v prostorih na območju MOM (obkrožite):

- a) lastni
- b) najemniških
- c) nima prostorov

č) gostuje

d) drugo (dopišite): _____

2.4. Predstavitev kadrovskih kapacitet organizacije

Število redno zaposlenih	
Število zaposlenih preko javnih del	
Število ostalih plačanih izvajalcev/izvajalk	
Število aktivnih prostovoljcev/prostovoljk*	
SKUPAJ	

* obvezna priloga: potrdilo Slovenske filantropije ali izpis AJPES o vpisu v vpisnik prostovoljskih organizacij

3. PODATKI O PROGRAMU

3.1. Naziv programa

--

3.2. Predstavitev programa

--

3.3. Program se bo izvajal (označite):

a) v prostorih prijavitelja (ki so v lasti, najemu ali brezplačni uporabi)

b) na prostem oziroma na terenu

c) na daljavo

č) drugo (navedite): _____

3.4. Število uporabnikov vključenih v prijavljenih program: _____	a) 1 x na mesec _____ b) Večkrat mesečno _____ c) Večkrat na leto _____ d) 1 x na leto _____
3.5. Časovna dostopnost programa za uporabnike (predstavite časovni obseg programa v urah)	a) dnevno - št. ur: _____ b) tedensko – št. ur: _____ c) mesečno – št. ur: _____ d) drugo (navedite): _____

4. VSEBINSKI DEL PROGRAMA

4.1. Opišite cilje programa ter pričakovane rezultate in učinke.

--

4.2. Kateri problem s programom rešujete, kdo so ciljne skupine uporabnic/uporabnikov oz. udeleženk/udeležencev. Navedite komu je program namenjen, metode dela, kako boste program izvajali.

--

4.3. Terminski načrt izvedbe programa v letu 2026 - kdaj se bo program izvajal, koliko časa, kako pogosto – urnik.

--

4.4. Predstavite na kakšen način in kakšno dokumentacijo vodite v zvezi z delom z uporabnicami in uporabniki programa.

4.5. Predstavite metode, s katerimi boste ugotavljali učinke programa in pokazatelje, po katerih bo možno preverjati njihovo učinkovitost (kako program prispeva k uresničevanju ciljev javnega razpisa, h katerim ciljem prispeva in kakšen je učinek). Prav tako utemeljite pomen programa za MOM, za njene občanke in občane.

4.6. Ime in priimek odgovorne osebe za izvedbo programa in drugih sodelujočih strokovnjakov oz. izvajalcev (z navedbo njihovih strokovnih referenc, ki so pomembne za izvajanje programa):

Strokovna usposobljenost vodje in strokovnih sodelavcev programa (izobrazba, izkušnje)

a) Ime in priimek vodje programa:

Izobrazba, usposobljenost in reference:

b) izpolnijo tisti prijavitelji, ki izpolnjujejo dodatno merilo 5. iz 10. točke razpisa

Ključni strokovni sodelavci:

Ime in priimek sodelavca 1:

Izobrazba, usposobljenost in reference:

Ime in priimek sodelavca 2:

Izobrazba, usposobljenost in reference:

5. FINANČNI NAČRT PROGRAMA

Vrednost celotnega programa:

NAČRTOVANI STROŠKI (ODHODKI)

Zap. št.	VRSTA STROŠKA	VREDNOST V EUR	POJASNILO STROŠKA – KAKO JE MOGOČE STROŠEK PREVERITI
1.	Stroški dela		
2.	Materialni stroški povezani z izvajanjem programa		
3.	Ovrednoteno prostovoljsko delo*		
4.	Drugi stroški:		
	SKUPAJ		

*Opomba: ovrednoteno prostovoljsko delo kot lastne materialne stroške lahko uveljavljajo samo prijavitelji, ki so vpisani v Vpisnik prostovoljskih organizacij in organizacij s prostovoljskim programom pri AJ PES. Vrednost ure prostovoljnega dela je dopustna v okvirih, ki jih določa Pravilnik o področjih prostovoljskega dela in vpisniku.

VIRI IN STRUKTURA FINANCIRANJA (PRIHODKI)

Zap. št.	Viri financiranja	Znesek v EUR	Delež (%)
1.	Mestna občina Maribor		
2.	Lastna sredstva prijavitelja skupaj z ovrednotenim prostovoljskim delom		
3.	Donacije, sponzorstva		
4.	Ministrstva (MZ, ...)		
5.	Članarine		
6.	Prihodki iz tržne dejavnosti		
7.	Drugi viri:		
	SKUPAJ		100

* Opomba: Prijavitelj mora predložiti zaprto finančno konstrukcijo.

Odhodki = Prihodki

Za namen preverjanja finančne usposobljenosti prijavitelja se predloži kot obvezna priloga finančno poročilo AJ PES za leto 2025 oziroma 2024 (v primeru, da je razpis objavljen pred oddajo poslovnih poročil za leto 2025), za leta 2022, 2023 in 2024 pa tisti prijavitelji, ki izpolnjujejo dodatno merilo 5. iz 10. točke tega razpisa.

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis odgovorne osebe in žig:

6. SEZNAM PRILOG

IZPOLNI STROKOVNA SLUŽBA

a)	Izpolnjen in podpisan obrazec »prijava«	DA / NE
b)	Izpolnjen, podpisan in žigosan obrazec »Izjava o sprejemanju pogojev iz razpisne dokumentacije in o resničnosti podatkov v prijavi«	DA / NE
c)	Odločba o registraciji prijavitelja, dokazilo o vpisu prijavitelja v sodni register pri pristojnem sodišču (sklep) ali poslovni register Slovenije pri AJPES-u ali drugim dokazilom o registraciji prijavitelja	DA/ NE
č)	Dokazilo o statusu delovanja v javnem interesu na področju zdravstvenega varstva (Ministrstva za zdravje)	DA/ NE
d)	Kopija akta o ustanovitvi oz. temeljnega akta prijavitelja	DA/ NE
e)	Kopija finančnega poročila AJPES za leto 2025 oziroma 2024 (v primeru, da je razpis objavljen pred oddajo poslovnih poročil za leto 2025), razen tisti prijavitelji, ki izpolnjujejo dodatno merilo 5. iz 10. točke razpisa morajo predložiti finančna poročila za leto 2022, 2023, 2024 in/ali 2025.	DA/ NE
f)	Izpis AJPES o vpisu v vpisnik prostovoljskih organizacij	DA/ NE
g)	Reference in priporočila za lansko ali letošnje leto (tisti prijavitelji, ki izpolnjujejo dodatno merilo 5. iz 10. točke razpisa, za druge neobvezno)	DA/ NE
	Vloga je popolna	DA/ NE
	Poslan poziv za dopolnitev po e-pošti	DA/ NE
	Vloga dopolnjena	DA/ NE

**IZJAVA O SPREJEMANJU POGOJEV IZ RAZPISNE DOKUMENTACIJE
IN O RESNIČNOSTI PODATKOV V PRIJAVI**

Podpisani/-a (ime, priimek in naziv odgovorne osebe)

.....
PRIJAVITELJ (navedi sedež organizacije oz. enote)
.....
.....

.....
ki se je javil na Javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026, ki ga je v dnevnem časopisu Večer in na spletni strani Mestne občine Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, objavila Mestna občina Maribor, s podpisom in žigom na tej izjavi potrjujem, da:

- se strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni in zahtevani v razpisni dokumentaciji;
- pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so vse navedbe v vlogi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju;
- izrecno dovoljujem Mestni občini Maribor, da za namene Javnega razpisa za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026 opravi kakršnekoli poizvedbe oziroma pridobi podatke ali dokazila iz uradnih evidenc od pristojnih državnih in drugih organov, lokalnih skupnosti, nosilcev javnih pooblastil ter ustreznih zavodov in pravnih oseb, tem pa dovoljujem posredovanje zahtevanih podatkov;
- sem seznanjen in se v celoti strinjam s Pogodbo o sofinanciranju programov za krepitev zdravja za leto 2026 iz sredstev proračuna Mestne občine Maribor, ki je sestavni del razpisne dokumentacije tega javnega razpisa.

Datum:

Ime in priimek odgovorne osebe:

.....

Podpis odgovorne osebe
ŽIG

IZJAVA O SODELOVANJU V SOCIALNO VARSTVENI MREŽI

Podpisani/-a (ime, priimek in naziv odgovorne osebe)

.....
PRIJAVITELJ (navedi sedež organizacije oz. enote)
.....
.....
.....

ki se je javil na Javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor v letu 2026, ki ga je v dnevnem časopisu Večer in na spletni strani Mestne občine Maribor, Ul. heroja Staneta 1, 2000 Maribor, objavila Mestna občina Maribor, s podpisom in žigom na tej izjavi potrjujem, da:

- s prijavljenim/i programom/i, za potrebe krepitve mreženja in učinkovitejše odzivanje na potrebe uporabnikov, sodelujemo z vsaj eno organizacijo (NVO).

Datum:.....

Ime in priimek odgovorne osebe:

.....

Podpis odgovorne osebe

ŽIG

VZOREC POGODBE

Mestna občina Maribor, Ulica heroja Staneta 1, 2000 Maribor, ki jo zastopa župan Aleksander Saša ARSENOVIČ, matična številka 5883369000, davčna številka SI 12709590 (v nadaljevanju: **mestna občina**)

in

(Naziv organizacije, naslov) _____, ki jo/ga zastopa _____, davčna številka _____, matična številka _____ (v nadaljevanju: **izvajalec**)

skleneta naslednjo

P O G O D B O **o sofinanciranju programov za krepitev zdravja za leto 2026** **iz sredstev proračuna Mestne občine Maribor**

1. člen

Predmet te pogodbe je sofinanciranje programa/programov za krepitev zdravja, navedenega/navedenih v 3. členu te pogodbe, iz proračuna Mestne občine Maribor za leto 2026.

2. člen

Pogodbeni stranki ugotavljata, da se je izvajalec za sofinanciranje programa/programov iz 3. člena te pogodbe prijavil na Javni razpis za sofinanciranje programov za krepitev zdravja, ki ga je Mestna občina Maribor objavila v dnevniku Večer in na spletni strani Mestne občine Maribor, na osnovi določil Pravilnika o postopkih za sofinanciranje programov za krepitev zdravja v Mestni občini Maribor (Medobčinski uradni vestnik, št. 13/06, 8/16 in 10/2025). Na predlog strokovne komisije za izbiro, usklajevanje in vrednotenje programov za krepitev zdravja je bila sprejeta odločba št. _____, z dne _____ o sofinanciranju programa/programov izvajalca v letu 2026.

3. člen

Mestna občina bo izvajalcu v letu 2026 zagotovila proračunska sredstva za sofinanciranje v tem členu navedenega programa/navedenih programov v naslednji višini:

Zap. št.	P r o g r a m	Znesek (v EUR)
1.		
2.		
S K U P A J		

Sofinanciranje mestne občine se nanaša na pokrivanje materialnih stroškov programa.

Navedena sredstva bodo nakazana na transakcijski račun izvajalca št. SI56 _____ največ 30 dni po podpisu pogodbe.

S to pogodbo se financer zavezuje k sofinanciranju, izvajalec pa k izvajanju programov za krepitev zdravja največ do _____ EUR.

Mestna občina Maribor si pridržuje pravico, da glede na razpoložljiva proračunska sredstva enostransko prilagodi dinamiko izplačil ali spremembo višine sofinanciranja.

4. člen

Izvajalec se zavezuje, da bo program/programme iz 3. člena te pogodbe, ki je/so predmet sofinanciranja, izvedel v skladu s prijavo programa/programov, ki je sestavni del te pogodbe, in določili te pogodbe, najkasneje do 31. 12. 2026.

V primeru naknadne ugotovitve neizpolnjevanja kateregakoli od razpisnih pogojev za kandidiranje na javnem razpisu mestna občina lahko odstopi od pogodbe in zahteva vračilo že izplačanih proračunskih sredstev, skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi od dneva prejetja sredstev do dneva vračila.

5. člen

Izvajalec se s to pogodbo obvezuje, da bo mestni občini po izvedbi programa oz. programov, vendar najkasneje do 31. 1. 2027, posredoval finančno in vsebinsko poročilo (izključno na obrazcu Priloga P1 »Poročilo o izvedbi programa«, ki je sestavni del razpisne dokumentacije) o izvedbi svojega programa/programov za leto 2026, ki mu bodo priložene verodostojne finančne listine o nastanku stroškov oz. materialni dokazi, iz katerih je razvidno, da je bil posamezni program realiziran v dogovorjenem obsegu in kakovosti.

Mestna občina ima v primeru, da iz poročila ne bo možno nedvoumno presoditi stopnje realizacije programa, pravico od izvajalca zahtevati dopolnitev poročila, po potrebi pa tudi predložitev finančne in druge dokumentacije. V primeru, da bo mestna občina ob pregledu poročila ugotovila, da program sploh ni bil realiziran ali ni bil realiziran v celoti, ima pravico odstopiti od pogodbe in od izvajalca zahtevati vračilo vseh nakazanih sredstev ali njihovega sorazmernega dela, skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi od dneva prejetja sredstev do dneva vračila. Izvajalec se s to pogodbo obvezuje, da bo v takem primeru nakazana sredstva mestni občini vrnil v roku 8 dni od dneva prejema njenega zahtevka oziroma pisnega poziva.

Mestna občina lahko odstopi od pogodbe in zahteva vračilo že izplačanih proračunskih sredstev, skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi od dneva prejetja sredstev do dneva vračila, poleg primerov, določenih s to pogodbo, tudi v naslednjih primerih:

- če tudi po pisni urgenci mestni občini, v roku 8 dni od prejema pisne urgence, ne bo posredoval poročila iz prejšnjega odstavka, zahtevanih dopolnitev poročila oz. ne bo predložil zahtevane dokumentacije,
- če bo ugotovljeno, da je namenska sredstva mestnega proračuna, ki so predmet te pogodbe, uporabil za druge namene,
- če se ugotovi, da je izvajalec sredstva za sofinanciranje pridobil na podlagi neresničnih podatkov,
- če izvajalec mestni občini ne omogoči nadzora v skladu z določili te pogodbe.

6. člen

Izvajalec se obvezuje, da bo pri obveščanju javnosti o programu in ob izvajanju programa v okviru možnosti na primeren način objavljaj, da program sofinancira tudi Mestna občina Maribor.

7. člen

Skrbnik te pogodbe je na strani izvajalca, skrbnik pogodbe s strani mestne občine je Nataša Sluga.

8. člen

V imenu mestne občine ima organ mestne uprave, pristojen za področje zdravstvenega varstva, oziroma skrbnik te pogodbe pravico nadzora nad izvajanjem pogodbe o sofinanciranju programov/programa oziroma izpolnjevanjem pogodbenih obveznosti izvajalca, ki je prejel sofinancerska sredstva, ter nad njihovo namensko in zakonito porabo.

9. člen

Pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja obljubi, ponudi ali da nedovoljeno korist za:

- pridobitev posla ali
- za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
- za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
- za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je organu ali organizaciji iz javnega sektorja

povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali organizacije iz javnega sektorja, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku; je nična.

10. člen

Izvajalec je dolžan pisno obvestiti mestno občino, če nastopijo okoliščine, ki utegnejo vplivati na izpolnitev njegovih pogodbenih obveznosti oziroma na nezmožnost vsebinske ali časovne izvedbe programa, v roku 8 dni od nastanka okoliščine, ter predlagati ustrezno spremembo pogodbe. Mestna občina glede na spremenjene okoliščine oceni, ali še vztraja pri sofinanciranju programa/programov iz te pogodbe ali pa odstopi od te pogodbe.

11. člen

Vse spremembe in dopolnitve te pogodbe se dogovorijo v obliki pisnih dodatkov k pogodbi.

12. člen

Morebitna nesoglasja v zvezi z izvajanjem te pogodbe bosta stranki reševali sporazumno, če sporazum ne bo mogoč, pa pred pristojnim sodiščem v Mariboru.

13. člen

Ta pogodba stopi v veljavo z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

Pogodba je sestavljena v dveh (2) enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po en (1) izvod.

Izvajalec:

Številka:

Datum:

Datum podpisa: _____

Mestna občina Maribor
ŽUPAN
Aleksander Saša Arsenovič

**POROČILO O IZVEDBI PROGRAMA
JAVNEGA RAZPISA SOFINANCIRANJA PROGRAMOV ZA KREPITEV ZDRAVJA V MESTNI
OBČINI MARIBOR ZA LETO 2026 (Št. pogodbe:)**

Splošni podatki

Prejemnik sredstev: (polno ime)	
Naslov:	
Naziv programa:	
Področje sofinanciranja:	Krepitev zdravja
Status organizacije s prostovoljskim programom:	DA NE
Odgovorna oseba prejemnika sredstev:	
E-pošta in telefonska št.:	
Odgovorni nosilec programa:	

1. FINANČNI DEL POROČILA PROGRAMA v EUR

Vrednost prijavljenega programa : (kot ste navedli v obrazcu ob prijavi)	
Vrednost izvedenega celotnega programa:	

Realizirano sofinanciranje programa		
a)	sredstva prijavitelja	_____ EUR.....%
b)	delež MOM iz navedenega razpisa	_____ EUR.....%
c)	delež donacije, sponzorstva:	_____ EUR.....%
č)	MZ	_____ EUR.....%
d)	članarine:	_____ EUR.....%
e)	prispevek uporabnikov:	_____ EUR.....%
f)	delež MOM iz drugih razpisov (navedite katerih):	_____ EUR.....%
g)	drugi viri:	
SKUPAJ:		EUR

Realizacija programa			
a)	Stroški dela:	Opis stroškov	Znesek stroškov
	Redna zaposlitev za določen/nedoločen čas		
	Javna dela in drugi programi aktivne politike zaposlovanja (APZ)		
	Drugo:		
b)	Materialni stroški in stroški storitev:	Opis stroškov	Znesek stroškov
	Delo po podjemni pogodbi (plačilo za storitev)		
	Ovrednoteno prostovoljsko delo		
	Stroški, povezani s prostovoljnim delom opredeljeni v dogovoru o prostovoljskem delu (podrobneje razčlenite posamezne stroške)		
	Administracija/tajništvo		
	Stroški pisarniškega materiala		
	Material za izvajanje aktivnosti programa		
	Računovodske storitve		
	Najemnine		
	Stroški povezani z uporabo prostorov		
	Električna energija, ogrevanje		
	Telekomunikacijske storitve		
	Poštna storitve		
	Stroški tiska za izdajo gradiv		
	Stroški izobraževanj		
	Stroški bančnih storitev		
	Potni stroški in dnevnice		
	Drugo (podrobneje navedite):		
c)	Drugi odhodki (podrobneje navedite):	Opis odhodkov	Znesek odhodkov
		SKUPAJ:	EUR

Realizirano sofinanciranje programa = Realizaciji programa

*Opomba: Pri izračunu upoštevajte, da vrednost realizacije programa brez stroškov dela (torej seštevek materialnih stroškov in stroškov storitev ter drugih odhodkov) presega znesek prejetega deleža MOM za prijavljen program (saj MOM sofinancira največ do 50% vrednosti celotnega prijavljenega programa brez stroškov dela).

2. VSEBINSKI DEL POROČILA PROGRAMA

Naziv programa:

Lokacija izvajanja programa v MOM:

(Dopišite ali so prostori v najemu/brezplačni uporabi/lastniški, drugo: _____)

Vsebinski podatki programa:

1. Opisno predstavite časovni obseg izvajanja programa (po dnevih/tednih/mesecih in št. ur, če razčlenitev ni možna navedite skupno število ur, ko je program bil uporabnicam in uporabnikom MOM na voljo).

2. Konkretno predstavite kako ste izvedli program po aktivnostih, ki ste jih predvideli v prijavi na javni razpis.

3. Pojasnite razloge za morebitna odstopanja pri dejanski izvedbi programa od predvidenega poteka programa navedenega v prijavi na razpis.

4. Kratka opisna predstavitev kdo so uporabnice/uporabniki programa in št. uporabnic/uporabnikov po mesecih ter pogostost njihove vključenosti v program.

5. Opišite kdo so bili izvajalci programa, navedite izključno njihove kompetence, ki se nanašajo na izvedbo aktivnosti programa in ure opravljenega dela ter navedite ali je bilo delo opravljeno kot prostovoljsko delo (tisti, ki ste v prijavi na javni razpis ovrednoteno prostovoljsko delo predvideli kot lastni materialni vložek za sofinanciranje programa), redna zaposlitev za določen/nedoločen čas, javna dela in drugi programi aktivne politike zaposlovanja (APZ), podjemna pogodba ali drugo.

6. Navedite s katero organizacijo iz socialno varstvene mreže in na kakšen način ste s prijavljenim programom sodelovali z vsaj eno organizacijo (NVO).

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe:

Podpis odgovorne osebe in žig:

VLAGATELJ

(naziv/ime in priimek, ulica, hišna št., poštna št. in kraj z velikimi tiskanimi črkami):

.....

.....

.....

.....

NE ODPIRAJ – VLOGA NA JAVNI RAZPIS
za sofinanciranje programov
za KREPITEV ZDRAVJA v MOM v letu 2026

MESTNA OBČINA MARIBOR
Ulica heroja Staneta 1
2000 Maribor

Številka zadeve: **4102-734/2025**

Število prijavljenih programov (navedite):

