**Prijavni obrazec za zakup vrtička**

 Vrtičkarsko območje Brod

(*sestavni del ponudbe*)

***Osnovni podatki***

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davčna št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Priloge***

1. **Dokazilo o trajni vezanosti na uporabo invalidskega vozička (**potrdilo osebnega zdravnika,odločba Centra za socialno delo, Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje, Zavoda za zaposlovanje)
2. **Potrdilo o prebivališču**

Iz potrdila mora biti razviden:

*- datum prve prijave stalnega bivališča na območje Mestne občine Ljubljana ali*

*- datum prve prijave začasnega bivališča na območju Mestne občine Ljubljana in prijave*

 *stalnega bivališču na območju Republike Slovenije.*

Za izdajo potrdila so pristojne upravne enote Republike Slovenije.

*Ponudnik mora oddati ponudbo z vsemi zahtevanimi dokazili o izpolnjevanju pogojev in izpolnjenim prijavnim obrazcem, v zaprti ovojnici, na naslov: Mestna občina Ljubljana, p.p. 25, 1001 Ljubljana, s pripisom »****Javno zbiranje ponudb za gibalno ovirane osebe – vrtički Brod – NE ODPIRAJ****«.*

*ali osebno v glavnem vložišču Mestne občine Ljubljana, Mačkova 1, Ljubljana v času uradnih ur.*

*Upoštevala se bo ponudba, ki bo posredovana priporočeno po pošti oz. ponudba, ki bo osebno oddana v glavno vložišče Mestne občine Ljubljana.*

 *Datum: Podpis:*