***V L O G A***

***PRIJAVNI OBRAZEC - SUBVENCIONIRANJE IZGRADNJE MKČN***

|  |
| --- |
| **1. Osnovni podatki lastnika objekta** |
| Ime in priimek: |  |
| Stalno prebivališče (ulica in kraj): |  |
| Davčna številka lastnika:  |  |
| Številka bančnega računa za nakazilo sredstev: |  |
| Telefon / Fax:  |  | e-pošta: |  |
|  |
|  |
| **2. Podatki o objektu** |
| Naslov: |  |
| Katastrska občina:  |  | Parcelna številka (objekt): |  |
|  |
| Čiščenje se bo izvajalo (ustrezno obkroži): |
| 1. En objekt – ena MKČN
 |
| 1. Več objektov – ena MKČN (vpišite ime in priimek, naslov, k.o. in parcelna številka soinvestitorjev)
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **3. Podatki o MKČN** |
| Proizvajalec:  |  | Tip: |  |
| Datum vpisa v evidenco MKČN: |  | Vrednost MKČN brez DDV EUR: |  |
| Katastrska občina: |  | Parcelna številka: |  |
|  |
| V primeru solastništva objekta, so obvezni podpisi solastnikov, s katerimi potrjujejo da se strinjajo z navedenimi podatki v vlogi. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **4. Priloge** |
| **ustrezno obkroži** |
| 1. Izpolnjeno vlogo skupaj z izpolnjenim in podpisanim vzorcem pogodbe;
 | DA | NE |
| 1. Dokazilo, da je MKČN vpisana v evidenco MKČN, ki ga vodi izvajalec javne komunalne službe (*JP Komunala Trebnje d.o.o.);*
 | DA | NE |
| 1. Dokazilo o nakupu in plačilu MKČN na ime vlagatelja, iz katerega mora biti razvidna cena, da je bil nakup že izveden, proizvajalec, vrsta in tip naprave, ter da je nakup opravil lastnik objekta.
 | DA | NE |
| 1. Certifikat oz. listino o skladnosti MKČN z zahtevami glede doseganja mejnih vrednosti parametrov odpadnih vod.
 | DA | NE |
| 1. Potrdilo in strokovno oceno o obratovanju MKČN, ki ju na stroške uporabnika izdela izvajalec javne komunalne službe (*JP Komunala Trebnje d.o.o.);*
 | DA | NE |
| 1. Dokazilo, da je objekt, za katerega se uveljavlja subvencioniranje MKČN, legalno zgrajen.
 | DA | NE |
| 1. Dokazilo, da je na naslovu zgoraj omenjenega objekta fizične osebe, ki je hkrati lastnica objekta, prijavljeno stalno bivališče.
 | DA | NE |
| **Izjavljam, da so podatki, navedeni v vlogi resnični.****Izjavljam, da so mi v celoti znani vsi pogoji razpisa, s katerimi se v celoti strinjam.** |
|  Ime in priimek |
| Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis:  |
|  |