



Občina Sveta Trojica  
v Slovenskih goricah

OBRAZEC 4

**POROČILO O IZVAJANJU SOFINANCIRANEGA PROGRAMA**  
(poročilo izpolnite za vsak prijavljen in sofinanciran program posebej)

Naziv izvajalca: \_\_\_\_\_

Naslov/sedež: \_\_\_\_\_

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_

Št. pogodbe o sofinanciranju: \_\_\_\_\_

Naziv sofinanciranega programa:

\_\_\_\_\_

Datum/obdobje izvedbe: \_\_\_\_\_

Opravljenost št. ur programa: \_\_\_\_\_

Velikost vadbene skupine/št. udeležencev: \_\_\_\_\_

Kratek opis sofinanciranega programa/projekta/naložbe (namen, vsebina in doseženi cilji)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Program je v celoti realiziran: ☐ DA ☐ NE

Priloge: **računi oz. druge ustrezne listine**, ki izkazujejo namensko porabo sredstev

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

Žig

\_\_\_\_\_  
(podpis odgovorne osebe)