MESTNA OBČINA NOVO MESTO IN MLADINSKI SVET NOVO MESTO

JAVNI POZIV ZA ODDAJO PROJEKTNEGA NAČRTA

»Program za uresničevanje idej mladih v Mestni občini Novo mesto« v letu 2024

SOGLASJE AVTORICE/AVTORJA

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Naslov |  |
| Kontakt (gsm in e-naslov) |  |

Kot avtorica/avtor ideje ……………………………………………………….(ime ideje),

Prijavitelja ………………………………………………………………..(naziv prijavitelja),

SOGLAŠAM

S prijavo ideje v okviru projektnega načrta z nazivom

…………………………………………………………………………………………………..

Datum: Podpis avtorice/avtorja: