# **Prijavnica za sofinanciranje stroškov zaščite intelektualne lastnine za leto 2025**

# 1. Podatki o prijavitelju

Ime in priimek:

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

Naziv članice Univerze v Mariboru:

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

# 2. Podatki o izumu

Naslov izuma:

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

Št. patentne prijave (če obstaja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 3. Stroški zaščite

3.1 Stroški, ki so že nastali in bili plačani v obdobju od 1. 1. 2025 do 31. 12. 2025

Vrste stroškov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(pristojbine, storitve patentnega zastopnika, prevodi patentnih prijav)

Znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

3.2 Načrtovani stroški do 31. 12. 2025

Vrste stroškov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Znesek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

Skupni znesek, za katerega želite financiranje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR

(Najvišji znesek dodeljene pomoči znaša 7.000 EUR, v primeru nižjega števila prijav se ustrezno zviša.)

**Prijavnici priložite dokazila o plačilu stroškov** (račun in potrdilo o plačilu).

Sredstva so na voljo le za stroške, ki niso kriti iz drugih virov (prepoved dvojnega financiranja).

# 4. Izjava

S podpisom potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni in resnični.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis dekana članice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_