

**VLOGA ZA JAVNI RAZPIS ZA SPODBUJANJE RAZVOJA GOSPODARSTVA V
OBČINI SVETI TOMAŽ V LETU 2014**

**UKREP ŠT. 2: SPODBUJANJE ODPIRANJA NOVIH DELOVNIH MEST IN
SAMOZAPOSLOVANJE**

PODATKI O PROSILCU

NAZIV	
SEDEŽ (ulica, kraj, pošta)	
TELEFON	
TELEFAKS	
E-POŠTA	
ID ŠTEVILKA ZA DDV	
MATIČNA ŠTEVILKA	
ZAVEZANEC ZA DDV	DA NE (obkrožite)
ŠTEVILKA TR - RAČUNA	
BANKA	
ŠIFRA OSNOVNE DEJAVNOSTI PODJETJA	
VELIKOST PODJETJA (št. zaposlenih na dan oddaje vloge)	
ODGOVORNA OSEBA PROSILCA *	

* Odgovorna oseba je pooblaščen podpisnik prosilca, ki bo podpisal pogodbo o dodelitvi sredstev in nosil odgovornost v skladu s prevzetimi pogodbenimi obveznostmi.

*V nadaljevanju vse zahtevane podatke vpisujte na spodnje črte oz. potemnjeni prostor. Če menite, da posamezne točke zaradi specifičnosti programa ni možno ali smiselno izpolniti, morate to posebej označiti – prečrtati prostor namenjen izpolnjevanju.
Če menite, da je za posamezno točko potrebno priložiti prilogo, to v prostor pod točko označite.*

ZA VSAKO NOVO DELOVNO MESTO JE POTREBNO VLOŽITI SVOJO VLOGO!

PODATKI O NOVEM DELOVNEM MESTU

1. OPIS NOVEGA DELOVNEGA MESTA

2. ZAKAJ SE ODPIRA NOVO DELOVNO MESTO?

3. LOKACIJA NOVEGA DELOVNEGA MESTA (obkrožite in na črto vpišite točno lokacijo – naslov)

4. NAČIN NOVE ZAPOSLOTITVE (obkrožite):

- a) zaposlitev osebe za nedoločen čas, ki ji je to prva zaposlitev
- b) zaposlitev brezposelne osebe za nedoločen čas (ne gre za prvo zaposlitev)
- c) zaposlitev zaposlene osebe za nedoločen čas (prej določen čas)
- d) zaposlitev osebe za določen čas dveh let
- e) zaposlitev osebe za določen čas enega leta

5. TERMINSKI PLAN ZAPOSLOTITVE (kdaj je bila nova zaposlitev izvedena)

--

(zaposlitev osebe se mora obvezno izvesti v letu 2014.)

6. ZNAČILNOSTI NOVO ZAPOSLENE OSEBE (obkrožite posamezno značilnost novo zaposlene osebe)

- a) Zaposlitev osebe z dokončano osnovno šolo ali manj
- b) Zaposlitev osebe z dokončano največ 5. stopnjo izobrazbe
- c) Zaposlitev osebe z dokončano 6. ali višjo stopnjo izobrazbe

7. STAROST NOVO ZAPOSLENE OSEBE (obkrožite starostni razred, v katerega spada oseba, ki jo zaposlujete)

- a) Do 27 let
- b) Nad 27 in do 50 let
- c) Nad 50 let

IZJAVA:

Izjavljamo, da:

1.	vse kopije dokumentov, ki so priložene k vlogi, ustrezajo originalom;
2.	sprejemamo vse pogoje, navedene v Javnem razpisu o dodeljevanju državnih pomoči za spodbujanje razvoja gospodarstva v občini Sveti Tomaž v letu 2014 ter pripadajoči razpisni dokumentaciji,
3.	so vsi v vlogi navedeni podatki točni in resnični,
4.	svojo dejavnost opravljamo na območju občine Sveti Tomaž;
5.	je sedež podjetja ali poslovni prostori ter novo delovno mesto na območju občine Sveti Tomaž;
6.	nismo podjetje v težavah (v postopku prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije);
7.	nismo podjetje v težavah, ki dobiva pomoč po posebnem programu za reševanje in prestrukturiranje;
8.	naše podjetje oziroma dejavnost ne izhaja iz dejavnosti iz sektorjev ribištva, ribogojstva, premogovništva in primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov;
9.	imamo poravnane vse obveznosti do Občine Sveti Tomaž;
10.	da za iste upravičene stroške in za isti namen, kot jih navajamo v tej vlogi, nismo pridobili sredstev oz. nismo v postopku pridobivanja sredstev iz kateregakoli drugega javnega vira (sredstva Republike Slovenije ali EU),
11.	brezposelna oseba ni imela zadnje zaposlitve pri delodajalcu, ki uveljavlja subvencijo;
12.	bo novo delovno mesto obstajalo vsaj 1 leto po prejemu pomoči za ta namen;
13.	smo seznanjeni, da se z odobrenimi sredstvi, na podlagi Javnega razpisa za spodbujanje razvoja gospodarstva v občini Sveti Tomaž v letu 2014, dodeljuje pomoč po pravilu »de minimis«;
14.	v preteklih 3 proračunskih obdobjih nismo prejeli sredstev (pomoči) po pravilu »de minimis« oz. smo prejeli sredstva v skupnem znesku _____ EUR
15.	v zadnjih šestih mesecih iz poslovnega razloga nismo odpustili nobenega delavca.

Za navedene izjave kazensko in materialno odgovarjamo.

Datum vloge _____ **Žig in podpis** _____

PRILOGE (usrezno obkroži):

- 1. Dokazilo o obstoju družbe/samostojnega podjetnika: kopija izpisa iz Poslovnega registra Slovenije, izdane s strani AJPES-a – pridobi pristojni organ Občine po uradni dolžnosti
- 2. Bonitetno dokazilo (ne sme biti starejše od 30 dni od datuma oddaje vloge):
 - a) za gospodarske družbe: BON-2 (AJPES);
 - b) za samostojne podjetnike: potrdilo o plačanih davkih in drugih obveznih dajatvah od pristojne izpostave DURS-a
- 3. kopija pogodbe o zaposlitvi
- 4. in kopija obrazca M1

5. samostojni podjetniki priložijo krajši poslovni načrt
6. potrdilo z Zavoda RS za zaposlovanje, da niste vključeni v aktivno politiko zaposlovanja (velja za samostojne podjetnike).
7. Oseba, ki se samozaposli mora biti pred tem prijavljena za Zavodu za zaposlovanje kot brezposlena oseba oziroma mora z dokazili dokazati, da ji je delovno razmerje prenehalo.

Za navedene priloge kazensko in materialno odgovarjamo.

Datum vloge _____ **Žig in podpis** _____

Opozorilo:

Zahtevak za izplačilo občinskih sredstev mora biti dostavljen na Občino Sveti Tomaž najkasneje do 20.11.2014 skupaj z dokazili. Vzorec zahtevka je v prilogi vloge.

ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV

Upravičenec: _____

Naziv upravičenca: _____

Naslov/sedež: Ulica/hišna št.: _____

Poštna št./kraj: _____

Davčna številka: _____

Matična številka: _____

Naziv naložbe: _____

Odločba o pravici do sredstev št. _____ z dne: _____, pogodba z dne _____.

Priznana vrednost v skladu z zgoraj navedeno odločbo« _____ EUR

- lastna sredstva _____ EUR

- višina odobrenih sredstev iz programa _____ EUR

Višina zahtevka za izplačilo: _____ EUR

Prosim, da nakažete navedeno vsoto na sledeči račun.

številka računa: _____

Izjavljam,

1.	da vse kopije dokazil ustrezajo originalom (plačilna lista).
----	--

Priloge:

- Dokazila za dodelitev nepovratnih sredstev (kopije plačilnih list)

Datum: _____

žig, če je upravičenec pravna oseba

podpis upravičenca: _____