

**VLOGA ZA JAVNI RAZPIS ZA SPODBUJANJE RAZVOJA GOSPODARSTVA V
OBČINI SVETI TOMAŽ V LETU 2021**

**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. 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 ZAPOSLOTVE (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 ZAPOSLOTVE (kdaj je bila nova zaposlitev izvedena)

--

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

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

8. CILJ RAZVOJA DEJAVNOSTI PRIJAVITELJA (opišite, kakšne cilje imate v prihodnjih 2 letih za razvoj svoje dejavnosti)

9. VELIKOST PODJETJA (ustrezno obkrožite)

a)	samostojni podjetnik
b)	mikro družba
c)	majhna družba
d)	srednje velika družba

10. KAKO BO NOVO DELOVNO MESTO PRIPOMOGLO K RAZVOJU GOSPODARSTVA OBČINE SV. TOMAŽ?

Priloge:

V PRIMERU ODPIRANJA NOVEGA DELOVNEGA MESTA:

- kopija Pogodbe o zaposlitvi in kopija obrazca M1/M2
- podpisana IZJAVA

V PRIMERU SAMOZAPOŠLOVANJA

- dokazilo o registraciji podjetja
- poslovni načrt
- kopija M1/M2 obrazca
- potrdilo ZRSZ, da je bila oseba prijavljena pred samozaposlitvijo kot brezposelna oseba
- podpisana IZJAVA

Zakoniti zastopnik podjetja/ upravičenec:

Žig podjetja:

obvezna priloga:

IZJAVA:

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik podjetja/upravičenec

izjavljam, da:

- vse kopije dokumentov, ki so priložene k vlogi, ustrezajo originalom;
- sprejemamo vse pogoje, navedene v Javnem razpisu za spodbujanje gospodarstva v občini Sv. Tomaž ter pripadajoči razpisni dokumentaciji,
- so vsi v vlogi navedeni podatki točni in resnični,
- je sedež podjetja ali poslovni prostori na območju občine Sv. Tomaž oz. _____ (*izjema v primeru zaposlitve osebe iz naše občine, če upravičenec nima sedeža v naši občini);
- imamo poravnane vse obveznosti do Občine Sv. Tomaž;
- 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).

Izjavljam, da nismo podjetje

- ki je v stečajnem postopku, postopku prisilne poravnave ali likvidacije
- ki je opredeljeno kot podjetje v težavah in dobiva pomoč po posebnem programu za reševanje in prestrukturiranje
- ki je že prejelo državno pomoč po tem pravilniku in naložbe oziroma storitve ni izvedlo v skladu s podpisano pogodbo
- ki je že koristilo pomoč za posamezne namene do višine, ki jo omogočajo posamezna pravila državnih pomoči
- ki je za iste upravičene stroške že pridobilo sredstva iz državnega ali lokalnega proračuna ali mednarodnih virov
- ki nima pravočasno in v celoti izpolnjenih pogodbenih obveznosti do Občine SV. Tomaž iz predhodnih javnih razpisov, če smo na njih sodelovali
- ki ima neplačane prispevke ter neporavnane obveznosti do delavcev

- iz sektorja ribištva in ribogojstva po opredelitvi Uredbe Sveta (ES) št. 104/2000,
- s sektorja premogovništva po opredelitvi Uredbe (ES) št. 1407/2002
- ki deluje na področju primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi o ustanovitvi Evropske skupnosti
- ki deluje na področju predelave in trženja kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi v naslednjih primerih:
 - če je znesek pomoči določen na podlagi cene ali količine zadevnih proizvodov, ki so kupljeni od primarnih proizvajalcev ali jih zadevna podjetja dajo na trg,
 - če je pomoč pogojena s tem, da se delno ali v celoti prenese na primarne proizvajalce

Državna pomoč ne bo:

- namenjena izvozu oz. z izvozom povezanim dejavnostim v tretje države ali države članice, kot je pomoč, neposredno povezana z izvoženimi količinami, z ustanovitvijo in delovanjem distribucijske mreže ali drugimi tekočimi izdatki, povezanimi z izvezno dejavnostjo
- pogojena s prednostjo rabe domačega blaga pred rabo uvoženega
- dodeljena podjetjem, ki delujejo v cestnoprometnem sektorju, za namen nabave vozil za cestni prevoz tovora

Izjavljam, da:

- smo seznanjeni, da se z odobrenimi sredstvi, na podlagi Javnega razpisa za spodbujanje gospodarstva v občini Sv. Tomaž, dodeljuje pomoč po pravilu »de minimis«;

- v preteklih 3 proračunskih letih nismo prejeli sredstev (pomoči) po pravilu »de minimis« oz. smo prejeli sredstva v skupnem znesku _____ EUR;
- da za iste upravičene stroške z dodeljenim zneskom pomoči »de minimis« ne bo presežena zgornja meja »de minimis« ter intenzivnosti pomoči po drugih predpisih (200.000 EUR).

Opredelitev že prejetih oziroma zaprosenih »de minimis pomoči« po dajalcih in zneskih v relevantnem obdobju (pretekla tri proračunska leta) :

datum	znesek	dajalec

- da smo v letu 2020 imeli _____ zaposlenih
- da smo dosegli letni promet _____ EUR

- **Da smo samostojno podjetje (obkrožite)** **DA** **NE**

kar pomeni da:

- smo popolnoma neodvisni, tj. nimamo deležev v drugih podjetjih in nobeno podjetje nima deleža v našem podjetju
- imamo manj kot 25-odstotni delež kapitala ali glasovalnih pravic v enem ali več podjetjih _____ (navedite katerih)
- zunanji imetniki _____ (navedite kateri) nimajo 25-odstotnega ali večjega deleža kapitala ali glasovalnih pravic v vašem podjetju

- **Da smo povezano podjetje (obkrožite)** **DA** **NE**

kar pomeni da: smo povezani s podjetjem

(naštev) _____ na podlagi:

- podjetje ima večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov drugega podjetja _____

- podjetje ima pravico imenovati ali odpoklicati večino članov upravnega, poslovnega ali nadzornega organa drugega podjetja _____

- podjetje ima pravico izvrševati prevladujoč vpliv na drugo podjetje na podlagi pogodbe, sklenjene z navedenim podjetjem, ali določbe v njegovi družbeni pogodbi ali statutu _____

- podjetje, ki je delničar ali družbenik drugega podjetja, na podlagi dogovora z drugimi delničarji ali družbeniki navedenega podjetja samo nadzoruje večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov navedenega podjetja _____.

Za navedene izjave kazensko in materialno odgovarjamo.

Zakoniti zastopnik podjetja/ upravičenec:

Žig podjetja:

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.
----	---

Priloge:

- Dokazila za dodelitev nepovratnih sredstev (kopije listin ,ki se nanašajo na izplačilo plače z vsemi plačanami prispevki, dokazilo o teku delovne dobe.)

Datum: _____

žig, če je upravičenec pravna oseba

podpis upravičenca: _____