

**VLOGA ZA UKREP ŠT. 2:
SPODBUJANJE ODPIRANJA NOVIH DELOVNIH MEST IN SAMOZAPOSLOVANJA**

1. PODATKI O PRIJAVITELJU

Naziv prijavitelja:

Naslov:

Poštna številka in kraj

KONTAKTNI PODATKI

Odgovorna oseba

Ime in priimek:

Vloga v organizaciji:

Telefon:

Naslov elektronske pošte:

Faks:

Kontaktna oseba, dostopna za komunikacijo z izvajalcem javnega razpisa

Ime in priimek:

Vloga v organizaciji:

Telefon:

Naslov elektronske pošte:

Faks:

OSNOVNI POSLOVNI PODATKI PRIJAVITELJA

Matična številka:

Davčna številka:

Zavezanec za DDV: DA NE

Naziv banke, pri kateri je odprt transakcijski račun:

Številka transakcijskega računa:

Šifra glavne dejavnosti podjetja:

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

ZA VSAKO NOVO DELOVNO MESTO JE POTREBNO VLOŽITI SVOJO VLOGO!

2. VRSTA UPRAVIČENEGA STROŠKA, KI GA PRIJAVLJATE (ustrezno obkrožite)

- a) Stroški za odpiranje novega delovnega mesta
- b) Stroški samozaposlovanja

Opomba: V primeru samozaposlovanja ne odgovarjate na točko 6 tega prijavnega obrazca.

3. PODATKI O NOVEM DELOVNEM MESTU

3a. OPIS NOVEGA DELOVNEGA MESTA

.....
.....
.....

3b. ZAKAJ SE ODPIRA NOVO DELOVNO MESTO?

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

5. VELIKOST PODJETJA (ustrezno obkrožite)

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

6. ŠTEVILO ZAPOSLENIH

6a. NAJVIŠJE BRUTO ŠTEVILO ZAPOSLENIH V PODJETJU V ZADNJIH 12 MESECIH (navedite najvišje število zaposlenih v zadnjem letu in obdobje, ki ste ga pri izračunu upoštevali)

Število zaposlenih:

Upoštevano obdobje:

6b. BRUTO ŠTEVILO ZAPOSLENIH PO REALIZACIJI PRIJAVLJENEGA DELOVNEGA MESTA (navedite število zaposlenih v podjetju po realizaciji odprtja novega delovnega mesta, ki ga prijavljate v tem razpisu)

Novo število zaposlenih:

Opombe:

.....

.....

7. NAČIN NOVE ZAPOSLOTITVE (ustrezno obkrožite):

- a) zaposlitev osebe za nedoločen čas
- b) zaposlitev osebe za določen čas 2 let
- c) zaposlitev osebe za določen čas krajši od 2 let

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

.....

(Naložba mora biti realizirana v obdobju od 1.11.2018 do 15.11.2019)

)

9. ZNAČILNOSTI NOVO ZAPOSLENE OSEBE – invalidnost (obkrožite posamezno značilnost novo zaposlene osebe)

- a) zaposlitev osebe s statusom invalida
- b) drugo

10. ZNAČILNOSTI NOVO ZAPOSLENE OSEBE – narava poklica (obkrožite posamezno značilnost novo zaposlene osebe)

- a) zaposlitev osebe z deficitarnim poklicem
- b) drugo

11. 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

12. KAKO BO NOVO DELOVNO MESTO PRIPOMOGLA K RAZVOJU GOSPODARSTVA OBČINE PODLEHNIK

.....

.....

.....

.....

PRILOGE:

V PRIMERU ODPIRANJA NOVEGA DELOVNEGA MESTA:

- kopija Pogodbe o zaposlitvi (iz Pogodbe o zaposlitvi mora biti razvidno, da gre za zaposlitev osebe s stalnim bivališčem v Občini Podlehnik, ki bo delo opravljala na območju Občine Podlehnik)
- kopija obrazca M1/M2
- podpisani IZJAVA 1, ki je del te razpisne dokumentacije

V PRIMERU SAMOZAPOŠLOVANJA

- dokazilo o registraciji podjetja
- kopija M1/M2 obrazca
- podpisani IZJAVA 1, ki je del te razpisne dokumentacije

.....
Kraj in datum

žig

.....
Podpis odgovorne osebe prijavitelja

IZJAVA:

Izjavljamo, da:

- vse kopije dokumentov, ki so priložene k vlogi, ustrezajo originalom;
- sprejemamo vse pogoje, navedene v Javnem razpisu o dodeljevanju državnih pomoči za spodbujanje razvoja gospodarstva v občini Podlehnik v letu 2019 ter pripadajoči razpisni dokumentaciji,
- so vsi v vlogi navedeni podatki točni in resnični,
- svojo dejavnost opravljamo na območju občine Podlehnik;
- je sedež podjetja ali poslovni prostori ter novo delovno mesto na območju občine Podlehnik;
- nismo podjetje v težavah (v postopku prisilne poravnave, stečajju ali likvidacije);
- nismo podjetje v težavah, ki dobiva pomoč po posebnem programu za reševanje in prestrukturiranje;
- naše podjetje oziroma dejavnost ne izhaja iz dejavnosti iz sektorjev ribištva, ribogojstva, premogovništva in primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov;
- imamo poravnane vse obveznosti do Podlehnik;
- 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),
- brezposelna oseba ni imela zadnje zaposlitve pri delodajalcu, ki uveljavlja subvencijo;
- bo novo delovno mesto obstajalo vsaj 1 leto po prejemu pomoči za ta namen;
- smo seznanjeni, da se z odobrenimi sredstvi, na podlagi Javnega razpisa za spodbujanje razvoja gospodarstva v občini Podlehnik v letu 2019, dodeljuje pomoč po pravilu »de minimis«;
- v preteklih 3 proračunskih obdobjih nismo prejeli sredstev (pomoči) po pravilu »de minimis« oz. smo prejeli sredstva v skupnem znesku _____ EUR
- v zadnjih šestih mesecih iz poslovnega razloga nismo odpustili nobenega delavca.

Za navedene izjave kazensko in materialno odgovarjamo.

.....
Kraj in datum

žig

.....
Podpis odgovorne osebe prijavitelja