

**VLOGA ZA JAVNI RAZPIS ZA SPODBUJANJE RAZVOJA GOSPODARSTVA V  
OBČINI SVETI TOMAŽ V LETU 2013**

**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<br>DEJAVNOSTI PODJETJA                         |                   |
| VELIKOST PODJETJA (št.<br>zaposlenih na dan oddaje<br>vloge) |                   |
| ODGOVORNA OSEBA<br>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 2013.)

### 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 2013 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 2013, 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 20.12.2013 skupaj z dokazili. Vzorec zahtevka je v prilogi vloge.

**ZAHTEVK 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: \_\_\_\_\_

