

**OBČINA POLJČANE****Občinska uprava**

Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane

telefon: 02 8029 220

e-mail: obcina@poljcanes.si**Vloga za UKREP 4: SOFINANCIRANJE SAMOZAPOSLOVANJA IN ODPIRANJA NOVIH DELOVNIH MEST****I. OSNOVNI PODATKI**

(naziv podjetja/prijavitelja)

(sedež podjetja – ulica, naselje, pošta oz. stalno prebivališče)

(sedež poslovne enote – če obstaja)

(zakoniti zastopnik - priimek in ime)

(kontaktna oseba - priimek in ime)

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

Matična številka _____

Davčna številka _____

Davčni zavezanec (ustrezno obkrožite)

DA

NE

Dejavnost SKD (vrsta dejavnosti) _____

Datum vpisa oz. registracije podjetja: _____

Številka transakcijskega računa podjetja _____

odprt pri _____

Datum:

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

I. PREDMET SOFINANCIRANJA

Vrsta stroška, ki ga prijavljate:

Obkrožite

a) sofinanciranje samozaposlitve b) zaposlitev zaradi odpiranja novega delovnega mesta

Kratek opis in cilj novega delovnega mesta oz. nove zaposlitve:

Opis dejavnosti in dela, ki ga bo opravljal zaposlen na novem delovnem mestu:

Najvišje število zaposlenih v podjetju v poslovnem letu 2023: _____
Število zaposlenih po realizaciji zaposlitve, ki je predmet prijave na javni razpis: _____

II. FINANČNA KONSTRUKCIJA STROŠKOV

STROŠKI ZAPOSLOTITVE	Vrednost v EUR brez DDV
Obvezni prispevki za socialno varnost	
Stroški računovodskih storitev	
Svetovalne storitve	
SKUPAJ	

III. PODATKI O ZAPOSLOTVI

Ime in priimek: _____

Naslov stalnega prebivališča: _____

Državljanstvo: _____

Datum rojstva: _____

(Predviden) datum zaposlitve: _____

Oblika zaposlitve (ustrezno obkrožite):

a) zaposlitev osebe za nedoločen čas,

b) zaposlitev osebe za določen čas za obdobje od _____ do _____

Prijavljen na Zavodu RS za zaposlovanje v obdobju _____

Predviden strošek plač za 24 mesecev: _____

Datum: _____

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

**IV. IZJAVA O PREJETI VIŠINI DE MINIMIS POMOČI IZ DRUGIH JAVNIH VIROV
TER O SPREJEMANJU POGOJEV RAZPISA IN RAZPISNE
DOKUMENTACIJE**

(naziv podjetja)

s podpisom in žigom na tej izjavi potrjujemo in izjavljamo:

1. Da za zaposlitev/samozaposlitev, ki je predmet vloge (ustrezno obkroži):

- nismo prejeli nobenih sredstev de minimis pomoči oz. javnih virov – sredstev proračuna Republike Slovenije, sredstev lokalne skupnosti ali mednarodnih virov;
- smo oz. bomo prejeli sredstva iz drugih virov v višini:

Viri	Namen pomoči (naziv projekta oz. upravičenega stroška, naziv razpisa)	Oblika pomoči (subvencija, kredit,...)	Znesek	Datum prejetja
Ministrstvo				
Sklad				
Občina				
Mednarodni viri				
Sponzorji, donatorji				
Drugo				

smo zaprosili za dodelitev sredstev v višini _____ pri

2. Da nismo pripojeno podjetje ali del drugega podjetja oz. smo povezani z naslednjimi podjetji (navesti naziv in sedež podjetja ter davčno številko):

3. Da se strinjamo in sprejemamo vse razpisne pogoje navedene v javnem razpisu, ki so sestavni del razpisne dokumentacije.
4. Da izpolnjujemo vse pogoje, ki jih morajo imeti upravičenci za dodelitev sredstev po tem razpisu.
5. Da so vsi navedeni podatki v tej prijavi resnični in ustrezajo dejanskemu stanju.
6. Da so vse fotokopije dokumentov, ki so priložene vlogi, enake originalom.
7. Da se strinjamo z določili vzorca pogodbe, kar potrjujemo s podpisom vzorca pogodbe.
8. Da v skladu z določbami zakonodaje o prisilni poravnavi, stečaju in likvidaciji, nismo v postopku prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije.
9. Da ne pridobivamo in nismo v postopku pridobivanja državne pomoči za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah.
10. Da imamo poravnane vse zapadle obveznosti do občine in FURS.
11. Da nimamo neporavnanih obveznosti do zaposlenih v podjetju.
12. Da se strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.
13. Da dovoljujemo, da Občina Poljčane za namene razpisa pridobi podatke iz uradnih evidenc.

S podpisom potrjujemo, da so navedeni podatki resnični in točni. Za vse navedene izjave tudi kazensko in materialno odgovarjamo!

Datum: _____

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

III. VZOREC POGODBE (pogodbe ni potrebo izpolnit)

OBČINA POLJČANE, Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane, ki jo zastopa županja dr. Petra Vrhovnik, matična številka: 2242745000, ID za DDV: SI30543673 (v nadaljevanju: občina)

in

_____ (naziv podjetja),
_____ (sedež podjetja),
matična številka: _____, davčna številka oz. ID za DDV: SI
_____, ki jo zastopa _____
(v nadaljevanju: upravičenec)

skleneta naslednjo

POGODBO O DODELITVI FINANČNIH SREDSTEV ZA POSPEŠEVANJE RAZVOJA MALEGA GOSPODARSTVA ZA LETO 2024

1.

Predmet te pogodbe je sofinanciranje upravičenih stroškov za _____ (navesti ukrep).

2.

Pomoč se dodeljuje po pravilu *de minimis* na podlagi Pravilnika o dodeljevanju finančnih sredstev za pospeševanje razvoja malega gospodarstva v občini Poljčane (Uradno glasilo slovenskih občin, št. 55/2024) ter skladno z Uredbo Komisije (EU) št. 2023/2831 z dne 13. decembra 2023 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči *de minimis* in Mnenja o skladnosti sheme *de minimis* pomoči, izdanega iz strani Ministrstva za finance, št. priglasitve: M001-2242745-2017/I.

V proračunu Občine Poljčane za leto 2024 so za ta namen zagotovljena sredstva na proračunski postavki 14211 Subvencioniranje malega gospodarstva.

3.

Pogodbeni stranki ugotavljata naslednje:

- upravičenec se je prijavil na Javni razpis za dodeljevanje finančnih sredstev za pospeševanje razvoja malega gospodarstva za sofinanciranje upravičenih stroškov za _____ (navesti ukrep),

- strokovna komisija je ugotovila, da je upravičenec pravočasno in v skladu z zahtevami javnega razpisa vložil vlogo za dodelitev nepovratnih sredstev ter predložil vso potrebno dokumentacijo in dokazila,
- strokovna komisija je ugotovila, da upravičenec izpolnjuje pogoje za dodelitev nepovratnih sredstev po javnem razpisu.

4.

Občina dodeljuje upravičencu nepovratna finančna sredstva na podlagi prijave na razpis in sklepa, izdanega na osnovi predloga strokovne komisije, v enkratnem znesku v višini _____ EUR iz proračuna Občine Poljčane za leto 2024 kot delež stroškov sofinanciranja _____ za _____ (navesti ukrep).

SAMOZAPOSLOVANJE:

Predmet te pogodbe je sofinanciranje stroškov za realizacijo samozaposlitve, ki so stroški povezani z izvajanjem dejavnosti in sicer: kritje obveznih prispevkov za socialno varnost, računovodskih storitev, svetovalne storitve in druge materialne stroške in storitve.

Občina se zaveže upravičencu nadomestiti stroške za realizacijo samozaposlitve pod pogojem, da se ohrani samozaposlitev najmanj 24 mesecev za polni delovni čas.

V primeru, da upravičenec še ni realiziral samozaposlitve, mora to realizirati najkasneje v roku 30-tih dni od prejema odločbe o dodelitvi sredstev.

ODPIRANJE NOVIH DELOVNIH MEST:

Predmet te pogodbe je sofinanciranje dela stroškov za kritje dela stroškov plač.

Občina se zaveže prejemniku nadomestiti del stroškov pod pogojem, da je pogodba o zaposlitvi sklenjena najmanj za 24 mesecev za polni delovni čas.

V primeru, da upravičenec še ni sklenil pogodbe o zaposlitvi, jo mora skleniti najkasneje v roku 30-tih dni od prejema odločbe o dodelitvi sredstev.

Dodeljena sredstva so strogo namenska in jih sme upravičenec uporabiti izključno v skladu s pogoji navedenimi v javnem razpisu in v tej pogodbi.

5.

SAMOZAPOSLOVANJE:

Upravičenec se zaveže občini najkasneje do 10. 12. 2024 predložiti:

- zahtevek za izplačilo,
- fotokopijo dokazila o registraciji dejavnosti (vpis v Poslovni register Slovenije – Ajpes),

- fotokopijo obrazca Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju (OBRAZEC M-1).

ODPIRANJE NOVIH DELOVNIH MEST:

Upravičenec se zaveže občini najkasneje do 10. 12. 2024 predložiti:

- zahtevek za izplačilo,
- fotokopijo pogodbe o zaposlitvi,
- fotokopijo obrazca Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju (OBRAZEC M-1).

Če upravičenec ne predloži zahtevanih dokazil kot je zapisano, prenehajo obveznosti občine do prejemnika iz te pogodbe in se pogodba razdre.

6.

Občina se zavezuje, da bo finančna sredstva iz 4. člena te pogodbe nakazala v 30 (tridesetih) dneh od dneva ko upravičenec dokaže, da je bila zaposlitev/samoszaposlitev realizirana, oziroma najkasneje do 30. 12. 2024. Rok za predložitev dokazil je 10. 12. 2024.

V primeru, da so računi za izplačilo sredstev predloženi v nižji vrednosti kot so znašali predračuni, se vrednost dodeljenih sredstev temu ustrezno zniža.

Občina bo sredstva nakazala na transakcijski račun upravičenca št.: _____
odprt pri: _____.

7.

Sredstva po tej pogodbi so dodeljena izključno na podlagi predložene dokumentacije in dokazil upravičenca. V kolikor bi bilo ugotovljeno, da so bila prejeta sredstva dodeljena na podlagi neresničnih podatkov, oziroma je upravičenec prekršil druga določila pogodbe, je upravičenec sredstva dolžan vrniti v celoti. Upravičenec je dolžan sredstva vrniti v proračun Občine Poljčane v roku 8 dni od poziva pristojnega upravnega organa. V primeru zamude ob vrnitvi sredstev bo upravičenec plačal zamudne obresti, določene z zakonom.

8.

Skrbnik pogodbe s strani občine je Jelka Hribernik.

Skrbnik pogodbe s strani upravičenca je _____.

9.

Vsako nesoglasje, spor ali zahtevek, ki izvira iz pogodbe ali je z njo v zvezi ali izvira iz njene kršitve, prenehanja ali neveljavnosti bosta stranki reševali sporazumno. Če

sporazum ne bo dosežen, se pogodbeni stranki strinjata, da je za reševanje spora pristojno sodišče v Slovenski Bistrici.

10.

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

11.

Ta pogodba je nična, v kolikor se ugotovi, da kdo v imenu ali na račun izvajalca, predstavniku ali posredniku Občine Poljčane obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za:

- pridobitev posla,
- sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji,
- opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
- drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je Občini Poljčane povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku ali posredniku Občine Poljčane oziroma izvajalcu ali njenemu predstavniku, zastopniku, posredniku.

12.

Ta pogodba je sestavljena v dveh enakih izvodih, od katerih prejme vsaka pogodbeni stranka po en izvod.

Datum:

Datum:

Upravičenec:

OBČINA POLJČANE
Županja
Dr. Petra Vrhovnik

IV. DOKUMENTACIJA IN OBVEZNE PRILOGE

UKREP 2: sofinanciranje samozaposlovanja in odpiranja novih delovnih mest

Potrebna dokumentacija za prijavo na razpis:

- izpolnjen obrazec št. 2 (osnovni podatki, predmet sofinanciranja, podatki o zaposlitvi, finančna konstrukcija, izjava o prejeti pomoči drugih virov in vzorec pogodbe)
- dokazilo o registraciji:
 - a) za gospodarske družbe: fotokopija izpisa iz sodnega registra z vsemi prilogami in naknadno vpisanimi spremembami, ki ne sme biti starejši od 3 mesecev,
 - b) za samostojne podjetnike: fotokopija izpisa iz Poslovnega registra RS izdanega s strani AJPes-a z vsemi prilogami in naknadno vpisanimi spremembami, ki ne sme biti starejši od 3 mesecev,
- dokazilo o poravnanih davkih in prispevkih: fotokopija potrdila od pristojne davčne izpostave o plačanih zapadlih davčnih obveznostih in prispevkih, ki ne sme biti starejše od 30 dni,
- potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje iz katerega je razvidno, da je oseba, ki ste jo oz. jo nameravate zaposliti oz. se je oz. se namerava samozaposliti, vsaj tri mesece zaporedoma pred oddajo vloge oz. pred zaposlitvijo prijavljena v evidenci brezposelnih oseb,
- kopija obrazca Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju (OBRAZEC M-1),
- kopija osebnega dokumenta (če gre za samozaposlitev),
- kopije računov oziroma predračunov, pogodb, aneksov k pogodbam, predpogodb za stroške, ki se uveljavljajo po tem razpisu z dokazili o plačilu (bančni izpiski prometa na transakcijskem računu, iz katerega je jasno razvidno na kateri račun se nanaša) in seznamom računov (zneski, z in brez DDV),
- V kolikor ukrep še ni bil izveden, se fotokopija obrazca Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju (OBRAZEC M-1), fotokopija dokazila o registraciji dejavnosti (vpis v Poslovni register Slovenije – Ajpes) v primeru samozaposlovanja oz. fotokopija pogodbe o zaposlitvi v primeru odpiranja novih delovnih mest, predloži ob zahtevku za izplačilo.

Priloge (v kolikor niso bile predložene že ob prijavi na javni razpis):

- fotokopija obrazca Prijava podatkov o pokojninskem in invalidskem ter zdravstvenem zavarovanju (OBRAZEC M-1),
- fotokopija dokazila o registraciji dejavnosti (vpis v Poslovni register Slovenije – Ajpes) v primeru samozaposlovanja oz.,
- fotokopija pogodbe o zaposlitvi v primeru odpiranja novih delovnih mest,
- dokazila o porabi sredstev.