


OBČINA POLJČANE
Občinska uprava

Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane

telefon: 02 8029 220, 8029 227 **fax:** 02 8029 226 **e-mail:** obcina@poljcan.si

Vloga za UKREP 4: SOFINANCIRANJE SAMOZAPOŠLOVANJA IN ODPIRANJA NOVIH DELOVNIH MEST
1. PODATKI O PRIJAVITELJU

 (naziv podjetja / prijavitelja)

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

 (zakoniti zastopnik - priimek in ime)

 (kontaktna oseba - priimek in ime)

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

Matična številka oz. EMŠO _____

Davčna številka _____

Davčni zavezanec (ustrezno obkrožite) DA NE

Dejavnost SKD (vrsta dejavnosti) _____

Datum vpisa oz. registracije podjetja: _____

 Številka transakcijskega računa podjetja z navedbo banke
 _____ odprt pri

2. VRSTA UPRAVIČENEGA STROŠKA, KI SE PRIJAVLJA (ustrezno obkroži):

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

3. PODATKI O NOVEM DELOVNEM MESTU

Opis novega delovnega mesta oz. dejavnosti, ki jo želite opravljati:

Zakaj se odpira novo delovno mesto:

Pomen oz. cilj razvoja dejavnosti prijavitelja v prihodnjih 2 letih:

4. ŠTEVILO ZAPOSLENIH

Najvišje število zaposlenih v letu 2021: _____

Število zaposlenih po realizaciji prijavljenega delovnega mesta: _____

Opombe:

5. PODATKI O ZAPOSLOTVI – NOVO DELOVNO MESTO:

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: _____

6. FINANČNA KONSTRUKCIJA – SAMOZAPOSLITEV za 24 mesecev:

Stroški za realizacijo samozaposlitve	Predvidena višina v EUR
Obvezni prispevki za socialno varnost	
Nakup obratovalnih sredstev	
Stroški računovodskih storitev	
Svetovalne storitve	
Drugi materialni stroški in storitve	
SKUPAJ:	

S podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in točni.

Datum: _____

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

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

(naziv podjetja / prijavitelja)

s podpisom in žigom na tej izjavi potrjujem(o) in izjavljam(o):

1. Da za investicijo, ki je predmet vloge (ustrezno obkroži):

- v letih **2020, 2021 in 2022** nisem / nismo prejeli nobenih sredstev de minimis pomoči oz. javnih virov – sredstev proračuna Republike Slovenije, sredstev lokalne skupnosti ali mednarodnih virov;
- sem / smo oz. bom(o) 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				
Sponsorji, donatorji				
Drugo				

- sem / 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 sekež podjetja ter davčno številko):

3. Da se strinjam(o) in sprejemam(o) vse razpisne pogoje navedene v javnem razpisu, ki so sestavni del razpisne dokumentacije.
4. Da izpolnjujem(o) 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 strinjam(o) z določili vzorca pogodbe, kar potrjujem(o) s podpisom vzorca pogodbe.
8. Da v skladu z določbami zakonodaje o prisilni poravnavi, stečaju in likvidaciji, nisem/nismo v postopku prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije.
9. Da ne pridobivam(o) in nisem/nismo v postopku pridobivanja državne pomoči za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah.
10. Da imam(o) poravnane vse zapadle obveznosti do občine in FURS.
11. Da se strinjam(o) s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.
12. Da dovoljujem(o), da Občina Poljčane za namene razpisa pridobi podatke iz uradnih evidenc.

S podpisom potrjujem(o), da so navedeni podatki resnični in točni. Za vse navedene izjave tudi kazensko in materialno odgovarjam(o)!

Datum: _____

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

II. IZJAVA V SKLADU Z ZAKONOM O INTEGRITETI IN PREPERČEVANJU KORUPCIJE

(naziv podjetja / prijavitelja)

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

IZJAVA

Spodaj podpisani izjavljam, da (obkrožite):

- a) **NISEM družinski član** kateregakoli funkcionarja¹ Občine Poljčane,
- b) **SEM družinski član**² _____ (navedite ime in priimek funkcionarja Občine Poljčane), in sicer **sem** _____ (navedite v kakšnem razmerju ste do funkcionarja) navedenega funkcionarja Občine Poljčane.

Datum: _____

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

Izjavo pridobiva Občina Poljčane zaradi postopka razdelitve javnih sredstev preko javnega razpisa zaradi omejitve poslovanja skladno s 35. in 36. členom Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo).

¹ Po 34.a členu Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – uradno prečiščeno besedilo, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO in 11/18 – ZSPDSL-1) so **občinski funkcionarji** člani občinskega sveta, župan in podžupan občine.

² Po 7. točki 4. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije so **družinski člani funkcionarja**: njegov zakonec, otroci, posvojenci, starši, posvojitelji, bratje, sestre in osebe, ki s funkcionarjem živijo v skupnem gospodinjstvu ali v zunajzakonski skupnosti.

III. VZOREC POGODBE

OBČINA POLJČANE, Bistriška cesta 65, 2319 Poljčane, ki jo zastopa župan Stanislav Kovačič, matična številka: 2242745000, ID za DDV: SI30543673 (v nadaljevanju: občina)

in

_____ (naziv podjetja / prijavitelja),
_____ (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 2022

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. 38/2012, 24/2015, 68/2015) ter skladno z Uredbo Komisije (EU) št. 1407/2013 z dne 18. decembra 2013 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči *de minimis* (Uradni list EU L 352, 24. 12. 2013) in Uredbo Komisije (EU) 2020/972 z dne 2. julija 2020.

V proračunu Občine Poljčane za leto 2022 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 2022 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, nakup obratovalnih sredstev, 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 1. 12. 2022 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 1. 12. 2022 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.

Upravičenec se zavezuje, da bo:

- dodeljena finančna sredstva uporabil izključno za namene, za katera so bila dodeljena in v skladu z javnim razpisom,
- sofinancirana (samo)zaposlitev trajala najmanj 24 mesecev,
- občini na zahtevo omogočil tudi vpogled v namenskost trošenja dodeljenih sredstev,
- najkasneje v roku 8 dni pisno javil vse spremembe v zvezi z realizacijo ukrepa, kot tudi prenehanje opravljanja dejavnosti.

7.

Občina se zavezuje, da bo finančna sredstva iz 4. člena te pogodbe nakazala v zakonitem roku od prejema zahtevka za izplačilo in dokazil v enkratnem znesku.

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

8.

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.

9.

Skrbnik pogodbe s strani občine je ga. Nataša Dvoršak.

Skrbnik pogodbe s strani upravičenca je _____.

10.

Vsako nesoglasje, spor ali zahtevk, 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.

11.

Pogodba začne veljati z dnem podpisa obeh pogodbenih strank.

12.

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.

13.

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

Datum:

Datum:

Upravičenec:

OBČINA POLJČANE
Župan
Stanislav Kovačič

ZAHTEVK ZA IZPLAČILO

(naziv podjetja / prijavitelja)

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

(zakoniti zastopnik - priimek in ime)

V skladu s pogodbo in predloženo dokumentacijo za ukrep samozaposlovanja oz. odpiranja novih delovnih mest izstavljamo zahtevek za

izplačilo v višini _____ EUR.

Datum: _____

Žig

Podpis zakonitega zastopnika

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.

UKREP 4: sofinanciranje samozaposlovanja in odpiranja novih delovnih mest

Potrebna dokumentacija za prijavo na razpis:

- izpolnjen obrazec št. 2 (ki vključuje vlogo, izjavo o prejeti višini de minimis pomoči iz drugih javnih virov ter o sprejemanju pogojev razpisa in razpisne dokumentacije, izjavo v skladu z zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije ter 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 finančne 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),
- kopija pogodbe o zaposlitvi (če gre za odpiranje novega delovnega mesta).

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.