**JAVNI RAZPIS ZA DODELJEVANJE FINANČNIH SPODBUD ZA POSPEŠEVANJE RAZVOJA PODJETNIŠTVA V OBČINI POSTOJNA 2015**

**UKREP ŠT. 1: SPODBUJANJE ODPIRANJA NOVIH DELOVNIH MEST IN SAMOZAPOSLOVANJA**

## PODATKI O PRIJAVITELJU

|  |
| --- |
| **NAZIV** |
| NAZIV PRIJAVITELJA |  |
| **SEDEŽ** |
| 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 pooblaščeni 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!

1. **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.

## PODATKI O NOVEM DELOVNEM MESTU

**3a. OPIS NOVEGA DELOVNEGA MESTA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3b. ZAKAJ SE ODPIRA NOVO DELOVNO MESTO?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **VELIKOST PODJETJA (ustrezno obkrožite)**

|  |  |
| --- | --- |
| a) | samostojni podjetnik samozaposlen ali družba z enim zaposlenim |
| b) | samostojni podjetnik in mikro družba |
| c) | majhna družba |

1. **ŠTEVILO ZAPOSLENIH**

 **6a. NAJVIŠJE BRUTO ŠTEVILO ZAPOSLENIH V PODJETJU V ZADNJIH 12 MESECIH** (upoštevajo se podatki iz bilančnega poslovanja v preteklem letu - 2014)

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:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **NAČIN NOVE ZAPOSLITVE ( 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 |

1. **TERMINSKI PLAN ZAPOSLITVE** (kdaj je bila nova zaposlitev izvedena)

|  |
| --- |
|  |

(zaposlitev osebe mora biti realizirana v letu 2015 oz. stroški nastali od 1.1.2015 do 15.11.2015)

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

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

1. **STAROST NOVO ZAPOSLENE OSEBE** (obkrožite starostni razred, v katerega spada oseba, ki jo zaposlujete)

|  |  |
| --- | --- |
| a) | do 30 let |
| b) | nad 30 in do 50 let |
| c) | nad 50 let |

**PRILOGE:**

**V PRIMERU ODPIRANJA NOVEGA DELOVNEGA MESTA:**

* Overjena fotokopija podpisane Pogodbe o zaposlitvi (iz Pogodbe o zaposlitvi mora biti razvidno, da gre za zaposlitev osebe s stalnim bivališčem v Občini Postojna, ki bo delo opravljala na območju Občine Postojna)
* kopija potrjenega obrazca M1/M2
* potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje, da je bila zaposlena oseba registrirana v evidenci brezposelnih oseb najmanj 1 mesec pred zaposlitvijo na delovni mesto, ki je predmet prijave na razpis oziroma manj kot mesec dni pred zaposlitvijo, v kolikor je bila zaposlena oseba vključena v program javnih del ali dokazilo o vpisu v izobraževalne programe, v kolikor gre za zaposlitev iskalca prve zaposlitve
* potrdilo o statusu invalidnosti (v kolikor je zaposlena invalidna oseba)
* podpisani IZJAVA 1 in IZJAVA 2, ki sta del te razpisne dokumentacije

**V PRIMERU SAMOZAPOSLOVANJA**

* dokazilo o registraciji podjetja
* kopija M1/M2 obrazca
* potrdilo ZRSZ, da prijavitelj ni vključen v aktivno politiko zaposlovanja
* poslovni načrt
* potrdilo o statusu invalidnosti (v kolikor je zaposlena invalidna oseba)
* podpisani IZJAVA 1 in IZJAVA 2, ki sta del te razpisne dokumentacije

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum vloge** |  | **Žig in podpis odgovorne osebe** |  |

**IZJAVA 1:**

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 Postojna za leto 2015 ter pripadajoči razpisni dokumentaciji,
* so vsi v vlogi navedeni podatki točni in resnični,
* je sedež podjetja v občini Postojna oziroma bo naložba izvedena na območju Občine Postojna;
* imamo pravočasno in v celoti izpolnjene pogodbene obveznosti do Občine Postojna s predhodnih javnih razpisov, v kolikor smo na njih sodelovali;
* imamo poravnane vse zapadle obveznosti,
* 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), v kolikor pa smo sredstva pridobili oz. nameravamo pridobiti, skupni znesek prejete pomoči ne bo presegel dovoljenih intenzivnosti državnih pomoči

**Izjavljam, da nismo podjetje oziroma fizična oseba:**

* ki je v stečajnem postopku, postopku prisilne poravnave ali likvidacije,
* ki je že prejelo državno pomoč po tem ali predhodnih pravilnikih ali javnih razpisih 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 nima pravočasno in v celoti izpolnjenih pogodbenih obveznosti do Občine Postojna s predhodnih javnih razpisov, če je na njih sodelovalo,
* ki nima poravnanih vseh zapadlih obveznosti,
* ki je v postopku obravnave kršenja delovne zakonodaje ali je bilo v preteklih 3 letih kaznovano za storitev prekrška s področja delovne zakonodaje,
* ki je v postopku obravnave kršenja okoljevarstvene zakonodaje ali je bilo v preteklih 3 letih kaznovano za storitev prekrška s področja okoljevarstvene zakonodaje,
* podjetje iz sektorja ribištva in akvakulture,
* podjetje, ki deluje na področju primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi o ustanovitvi Evropske skupnosti,
* podjetje, 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 izvozno dejavnostjo,
* pogojena s prednostno rabo domačih proizvodov pred uvoženimi,
* namenjena za nabavo vozil za prevoz tovora v podjetjih, ki opravljajo komercialni cestni tovorni prevoz.

Za navedene izjave kazensko in materialno odgovarjamo.

Zakoniti zastopnik podjetja/upravičenec: Žig podjetja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA 2:**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik podjetja/upravičenec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Izjavljam, da:**

* smo seznanjeni, da se z odobrenimi sredstvi, na podlagi Javnega razpisa za spodbujanje gospodarstva v občini Radovljica za leto 2015, dodeljuje pomoč po pravilu »de minimis« v skladu 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);
* v predhodnih dveh letih in v tekočem proračunskem letu nismo prejeli sredstev (pomoči) po pravilu »de minimis« oz. smo prejeli sredstva v skupnem znesku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR;
* da z dodeljenim zneskom pomoči »de minimis« ne bo presežena zgornja meja »de minimis« pomoči ter intenzivnost pomoči po drugih predpisih.

Opredelitev že prejetih oziroma zaprošenih »de minimis pomoči« po dajalcih in zneskih v relevantnem obdobju:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opredelitev že prejetih oziroma zaprošenih pomoči za iste upravičene stroške po dajalcih in zneskih v relevantnem obdobju:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opredelitev drugih že prejetih (ali zaprošenih) pomoči po dajalcih, zneskih ter vrsti pomoči:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Smo primer pripojenega podjetja ali delitve podjetja:

DA NE

Navedite seznam vseh, z vašim podjetjem povezanih podjetij:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za navedene izjave kazensko in materialno odgovarjamo.

Zakoniti zastopnik podjetja/ upravičenec: Žig podjetja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_