VLOGA ZA UKREP 3: Sofinanciranje samozaposlovanja, odpiranja novih delovnih mest ter zaposlovanja brezposelnih oseb

OSNOVNI PODATKI PRIJAVITELJA

_____

(naziv podjetja)

_____

(sedež podjetja – ulica, naselje, pošta)

_____

(zakoniti zastopnik - priimek in ime)

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

Matična številka: _____

Davčna številka: _____

Davčni zavezanec (ustrezno označite): DA NE

Dejavnost po SKD (vrsta dejavnosti - šifra in opis):
_____
_____
_____

Datum vpisa oz. registracije podjetja: _____

Številka transakcijskega računa podjetja z navedbo banke:
_____odprt pri
_____

Velikost podjetja (ustrezno označite):

- samostojni podjetnik posameznik,
- mikro podjetje,
- majhno podjetje.

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

Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:

_____ Žig _____

PODATKI O ZAPOSLITVAH

(izpolni ustrezno)

1) Nove zaposlitve

Skupno število zaposlenih v podjetju pred novimi zaposlitvami:

_____

Predložite potrdilo Zavoda za zdravstveno zavarovanje o številu zaposlenih, ki ne sme biti starejše od 5 dni glede na datum oddaje vloge.

Zaposlili smo / nameravamo zaposliti naslednje osebe, ki so že bile predhodno zaposlene (navedite ime in priimek, naslov stalnega prebivališča ter (predviden) datum zaposlitve):

1. ……
2. ……
3. ……

* v primeru, da kandidata za zaposlitev še nimate izbranega, to tudi navedite

Zaposlili smo / nameravamo zaposliti naslednje osebe, ki so bile iskalci prve zaposlitve in/ali brezposelni iskalci zaposlitve (navedite ime in priimek, naslov stalnega prebivališča ter datum zaposlitve):

1. ……
2. ……
3.……

* v primeru, da kandidata za zaposlitev še nimate izbranega, to tudi navedite

2) Samozaposlitev

Samozaposlitev je bila realizirana dne …… z vpisom v sodni register

* v primeru, da registracija še ni bila realizirana, to tudi navedite

Naziv delovnega mesta (delovnih mest) za novo zaposlenega delavca (delavce) in dokončana stopnja izobrazbe novo zaposlenega delavca (delavcev):

1. ……
2. ……
3. ……

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

Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:

_____ Žig _____

IZJAVE

IZJAVA 1:

IZJAVA O SPREJEMANJU POGOJEV RAZPISA IN RAZPISNE DOKUMENTACIJE

Zakoniti zastopnik prijavitelja _____ s podpisom na tej izjavi potrjujem in izjavljam:

- da smo seznanjeni, da gre za pomoči, ki se dodeljujejo kot *»de minimis«* pomoči, v skladu z Uredbe Komisije EU št. 2023/2831 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis (Uradni list EU, L z dne 15.12.2023)
- da vse priložene fotokopije ustrezajo originalom ter da so vsi navedeni podatki točni in resnični,
- da nimamo neporavnanih finančnih obveznosti do občine in države ter nimamo neplačanih prispevkov in neporavnanih obveznosti do delavcev višjih od 50,00 EUR,
- da imamo poravnane vse obveznosti do Občine Sveti Jurij ob Ščavnici,
- da nismo v postopku prisilne poravnave, stečajnem postopku ali likvidaciji,
- da nismo v stanju kapitalske neustreznosti po zakonu o finančnem poslovanju podjetij,
- da nismo podjetje v težavah in ne dobivamo državne pomoči za reševanje in prestrukturiranje,
- da nismo nenamensko koristili javnih sredstev,
- da sprejemamo vse pogoje navedene v Javnem razpisu za dodelitev pomoči de minimis 2026, in v pripadajoči razpisni dokumentaciji;
- da podjetje ni iz sektorja;
    a. ribištva in akvakulture,
    b. primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi o ustanovitvi Evropske skupnosti,
    c. predelave in trženja kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi v naslednjih primerih:
        i. 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;
        ii. če je pomoč pogojena s tem, da se delno ali v celoti prenese na primarne proizvajalce;
        iii. da pomoč ne bo namenjena izvozu oziroma z izvozom povezane dejavnosti 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
- če je podjetje dejavno v zgoraj navedenih sektorjih, izjavljamo, da imamo ločene dejavnosti oziroma stroške;
- da dovoljujemo preveritev vseh navedenih podatkov in ogled naložbe v roku do pet let po zaključeni naložbi;
- da bo sofinancirana zaposlitev oziroma samozaposlitev trajala najmanj 24 mesecev;
- nismo uvrščeni na seznam subjektov, s katerimi občina na podlagi določb Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (35. in 36. člen, Ur. l. RS št. 69/11 - UPB, 158/20, 3/22 - ZDeb, 16/23 - ZZPri) ne sme poslovati;
- da imamo odprt transakcijski račun v Republiki Sloveniji.

Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:

_____ Žig _____

IZJAVA 2:

IZJAVA O KUMULACIJI POMOČI

Za projekt, s katerim kandidiramo na Javni razpis za dodelitev za dodelitev pomoči de minimis za razvoj podjetništva in gospodarstva v Občini Sveti Jurij ob Ščavnici za leto 2026 izjavljamo, da **(ustrezno označi in dopolni):**

1.) smo prejeli ***»de minimis«*** pomoč oz. drugo državno pomoč v višini _____ EUR v obdobju treh proračunskih let, in sicer s strani _____ (navedba dajalca pomoči iz občinskih, državnih, mednarodnih ali drugih javnih virov),

2.) nam je že odobrena, a še ne izplačana ***»de minimis«*** oz. druga državna pomoč v višini _____ EUR in sicer s strani _____ (navedba dajalca pomoči iz občinskih, državnih, mednarodnih ali drugih javnih virov),

3.) smo že prejeli ***»de minimis«*** oz. drugo državno pomoč v višini _____ EUR za iste upravičene stroške in sicer s strani _____ (navedba dajalca pomoči iz občinskih, državnih, mednarodnih ali drugih javnih virov),

4.) smo kandidirali oz. zaprosili za ***»de minimis«*** oz. drugo državno pomoč v višini _____ EUR za iste upravičene stroške pri _____ **,** vendar še nismo prejeli odločitve organa.

5.) nismo prejeli *»de minimis«* oz. druge državne pomoči.

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

Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:

_____ Žig _____

IZJAVA 3:

IZJAVLJAMO

Za projekt, s katerim kandidiramo na Javni razpis za dodelitev pomoči za dodelitev pomoči de minimis za razvoj podjetništva in gospodarstva v Občini Sveti Jurij ob Ščavnici za leto 2026, izjavljamo **(ustrezno označi in dopolni):**

1.) da nismo / smo povezana družba v skladu z določbami zakona, ki ureja gospodarske družbe, z naslednjo pravno osebo (naziv in sedež pravne osebe):

_____

2.) se nismo / smo se v letošnjem letu združili z naslednjimi podjetji oz. družbami (naziv in sedež podjetja oz. družbe):

_____
_____

3.) da se ni / je naše podjetje v letošnjem letu razdelilo na naslednja podjetja oz. družbe (naziv in sedež podjetij oz. družb):

_____
_____

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

Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:

_____ Žig _____

IZJAVA 4:

IZJAVLJAMO

da naše podjetje, skupaj **s povezanimi pravnimi osebami - podjetji (enotno podjetje**), z dodeljenim zneskom *»de minimis«* pomoči, ne bo preseglo zgornje meje *»de minimis«* in drugih pomoči, ki znaša za enotno podjetje 300.000,00 €, v obdobju treh proračunskih let *(predhodni dve proračunski leti in tekoče proračunsko leto)*, ne glede na to iz katerih javnih virov (občina, država ali mednarodni viri) je pomoč dodeljena.

»Enotno podjetje« pomeni vse pravne osebe (podjetja), ki so med seboj najmanj v enem od naslednjih razmerij:

a. pravna oseba (podjetje) ima večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov druge pravne osebe (podjetja);
b. pravna oseba (podjetje) ima pravico imenovati ali odpoklicati večino članov upravnega, poslovodnega ali nadzornega organa druge pravne osebe (podjetja);
c. pravna oseba (podjetje) ima pravico izvrševati prevladujoč vpliv na drugo pravno osebo (podjetje) na podlagi pogodbe, sklenjene z navedeno pravno osebo (podjetjem), ali določbe v njegovi družbeni pogodbi ali statutu;
d. pravna oseba (podjetje), ki je delničar ali družbenik druge pravne osebe(podjetja), na podlagi dogovora z drugimi delničarji ali družbeniki navedene pravne osebe (podjetja) sámo nadzoruje večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov navedene pravne osebe (podjetja).

Pravne osebe (podjetja), ki so v katerem koli razmerju iz zgornjih alinej preko enega ali več drugih pravnih oseb (podjetij), prav tako veljajo za enotno pravno osebo (podjetje).

Povezana podjetja (če povezano podjetje ni prejelo pomoči, pri navedbi zneska in datuma prejema pomoči polje pustite prazno)

Podjetje	Matična št.	Razmerje a, b, c ali d	Znesek pomoči	Datum pomoči

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

Kraj in datum: Podpis zakonitega zastopnika:

_____ Žig _____

Potrebna dokumentacija za prijavo na razpis za UKREP 3:

- izpolnjen obrazec ODPIRANJE NOVIH DELOVNIH MEST - UKREP 3,
- potrdilo o plačanih davkih in prispevkih, ki ne sme biti starejše od 30 dni (neporavnana obveznost ne sme presegati 50,00 EUR),
- potrdilo Zavoda za zdravstveno zavarovanje o številu zaposlenih – izpis je na dan oddaje vloge star največ 5 dni*
- izpis iz sodnega registra*
- fotokopijo obrazca M-1 o prijavi podatkov o obveznih socialnih zavarovanjih delavca s pripadajočim potrdilom o prijavi,*
- potrdilo Zavoda za zaposlovanje RS o vpisu v evidenco brezposelnih,*
- potrdilo Upravne enote o stalnem prebivališču delavca,*
- pogodba o zaposlitvi delavca, za katerega se uveljavljajo stroški.*

* v kolikor zaposlitev ali samozaposlitev še ni izvedena, se zahtevana dokumentacija predloži ob oddaji zahtevka za izplačilo sredstev

NAVODILO ZA ODDAJO VLOGE

Prosilec mora vlogo v zaprti kuverti nasloviti na naslov Občina Sveti Jurij ob Ščavnici, Videm 14, 9244 Sveti Jurij ob Ščavnici, s pripisom »NE ODPIRAJ - JAVNI RAZPIS POMOČI DE MINIMIS ZA PODJETNIŠTVO - UKREP 3 - 2026«, na hrbtni strani kuverte mora biti naveden točen naziv in naslov vlagatelja, ali pa izpolni in na kuverto nalepi spodnji obrazec:

»NE ODPIRAJ - JAVNI RAZPIS POMOČI DE MINIMIS ZA PODJETNIŠTVO – UKREP 3 - 2026« **VLAGATELJ:** Ime, priimek_____ Naslov:_____ _____	**NASLOVNIK:** **OBČINA SVETI JURIJ OB ŠČAVNICI** **Videm 14** **9244 Sveti Jurij ob Ščavnici** (izpolni vložišče naročnika): Datum prispetja:_____ Ura prispetja:_____ Zaporedna št. vloge:_____ Podpis: _____