ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV – UKREP 3

Tega obrazca ne prilagajte k prijavi na javni razpis, ampak ga vložite na občino po izvedeni zaposlitvi / samozaposlitvi!

IME IN PRIIMEK/NAZIV VLAGATELJA:

…….. **Davčna št. ……**

Naslov/sedež:…… **Pošta** …….

Občina Sveti Jurij ob Ščavnici
Videm 14
9244 Sveti Jurij ob Ščavnici

Zadeva: **ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

Prosim za nakazilo odobrenih sredstev na podlagi Javnega razpisa za dodelitev pomoči de minimis za razvoj podjetništva in gospodarstva v občini Sveti Jurij ob Ščavnici, za UKREP 3 v letu 2026.

Prilagam sledeča dokazila:

- Seznam novo zaposlenih:

_____
_____
_____

Opomba: V primeru zaposlitve večjega števila oseb priložite poimenski seznam zaposlenih, ki ga pripravi Zavod RS za zdravstveno zavarovanje

- Fotokopijo pogodbe o zaposlitvi (velja za ukrep zaposlovanja) oziroma izpis iz poslovnega registra, iz katerega je razviden datum vpisa subjekta v sodni register (velja za ukrep samozaposlitve);
- Fotokopijo obrazca prijave v obvezna socialna zavarovanja (obrazec M-1) za vsakega zaposlenega / samozaposlenega;
- Potrdilo Zavoda za zdravstveno zavarovanje o številu zaposlenih – izpis je na dan oddaje zahtevka za izplačilo sredstev star največ 5 dni

IZJAVLJAM *(ustrezno obkroži)***:**

- da vodim knjigovodstvo: **DA** **NE**
- da vse kopije dokazil ustrezajo originalom: **DA** **NE**
- da je zaposlitveni postopek zaključen: **DA** **NE**

Datum: …… Žig: Podpis vlagatelja: …….

OPOMBA:
Zahtevek z dokazili vložite na občinsko upravo po izvedeni zaposlitvi / samozaposlitvi.
Skrajni rok za predložitev zahtevka s prilogami je 18.12.2026.