

Obrazec št. 1 (izpolnite v elektronski obliki na Zavodovem Portalu za delodajalce na spletni strani www.zadelodajalce.si)

PONUDBA ZA IZVEDBO PROJEKTA V OKVIRU PROGRAMA SPODBUJANJE ZAPOSLOVANJA - ZAPOSЛИ.ME 2020

*Podatki, označeni z zvezdico, ne vplivajo na popolnost ponudbe.

PODATKI O DELODAJALCU	
Naziv:	
Naslov:	
Matična številka (MŠO):	
* EMŠO delodajalca (izpolnite le delodajalci z 1 zaposlenim ali samozaposlenim, ki niste zavezani k oddaji REK-1 obrazca za zaposlene):	
Ime in priimek zakonitega zastopnika oziroma pooblaščenca:	
Ime in priimek kontaktne osebe, zadolžene za program:	
Telefonska številka kontaktne osebe:	
Pošto v zvezi z javnim povabilom želimo prejemati na e-naslov:	
Številka transakcijskega računa poslovnega subjekta:	

*IZJAVA O TRAJNOSTNEM RAZVOJU	
Prispevam o trajnostnemu razvoju, in sicer tako, da smo pri svojem delovnem procesu uvedli ukrepe za varstvo okolja in učinkovito rabo virov, uporabljamo obnovljive vire, ustvarjamo/zagotavljamo zelena delovna mesta, izvajamo usposabljanja za trajnostni razvoj za svoje zaposlene.	NE DA

SEZNAM NAČRTOVANIH SUBVENCIONIRANIH ZAPOSILITEV		
Šifra SKP-08	Naziv delovnega mesta	Predvideno število oseb
Skupno število predlaganih delovnih mest:		Skupno št. oseb:

PODATKI O POSAMEZNEM DELOVNEM MESTU

Naziv delovnega mesta:											
Število oseb:											
Kraj dela:											
Opis delovnega mesta:											
Želena raven izobrazbe - KLASIUS-SRV (lahko izberete več možnosti) :	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6/1</td> <td>6/2</td> <td>7</td> <td>8/1</td> <td>8/2</td> </tr> </tbody> </table>	1	2	3	4	5	6/1	6/2	7	8/1	8/2
1	2	3	4	5	6/1	6/2	7	8/1	8/2		
Trajanje zaposlitve:	NEDOLOČEN ČAS DOLOČEN ČAS										
Vrsta zaposlitve:	POLNI DELOVNI ČAS KRAJŠI DELOVNI ČAS										
Želimo predlagati osebo:	NE DA										
Ime in priimek predlagane osebe:											
EMŠO predlagane osebe:											
Če predlagana oseba ne bo izpolnjevala pogojev za vključitev želimo, da nam Zavod napoti druge osebe:	NE DA										
V primeru, da bo ponudba sprejeta želimo, da nam Zavod zagotovi tudi objavo prostega delovnega mesta:	NE DA										
Zahtevane delovne izkušnje:	NE DA										
Zahtevan vozniški izpit:	NE DA										
Urnik dela:											
*Druga potrebna dodatna znanja, kompetence, oz. drugi pogoji za zasedbo delovnega mesta:											

PODATKI O SUBJEKTIH, KI PREDSTAVLJAJO ENOTNO PODJETJE

Z nami povezane pravne in/ali fizične osebe, ki predstavljajo enotno podjetje v skladu s 4. poglavjem javnega povabila v zvezi s pravilom »de minimis«:	
– NE obstajajo.	
– SO:	
Naziv	MŠO povezane osebe

PODATKI O POMOČI »DE MINIMIS«

V preglednicah v nadaljevanju podajte izjavo o vseh projektih vašega enotnega podjetja v obdobju zadnjih treh koledarskih let od 1. 1. do datuma priprave ponudbe, za katere ste prejeli in/ali ste zaprosili za pomoč po pravilu »de minimis« (npr. če predvidevate, da bo pogodba o izvedbi projekta v okviru tega programa med vami in Zavodom sklenjena v letu 2020, navedete projekte od 1. 1. 2018). Obvezno pa navedite tudi tiste projekte vašega enotnega podjetja, za katere ste šele zaprosili za pomoč po pravilu »de minimis« v zgoraj predvidenem časovnem obdobju.

Višina **dodeljenih** pomoči po pravilu »de minimis«: JE bila dodeljena / NI bila dodeljena (izberite opcijo)

	Naziv podjetja, za katerega ste kot enotno podjetje ¹ prejeli pomoč po pravilu »de minimis«	MŠO podjetja	Naziv projekta	Organ, ki je sredstva dodelil	Datum dodelitve pomoči/ datum sklenitve pogodbe	Višina odobrenih sredstev za obdobje zadnjih treh koledarskih let
1.						
2.						
Skupaj višina dodeljenih sredstev v EUR:						

Višina **zaprošenih** pomoči po pravilu »de minimis«: SMO zanjo zaprosili / NISMO zanjo zaprosili (izberite opcijo)

	Naziv podjetja, za katerega ste kot enotno podjetje zaprosili za odobritev pomoč po pravilu »de minimis«	MŠO podjetja	Naziv projekta	Organ, ki sredstva dodeljuje	Datum oddaje vloge	Višina zaprošenih sredstev
1.						

¹ »Enotno podjetje« je definirano v 4. poglavju javnega povabila.

2.					
Skupaj višina zaprošenih sredstev v EUR:					

Z oddajo te ponudbe:

- soglašamo in sprejemamo vse pogoje in določila, ki so navedena in zahtevana v javnem povabilu;
- soglašamo s pridobitvijo in uporabo osebnih ter drugih podatkov za namene dokazovanja in preverjanja upravičenih stroškov projekta ter za evalvacijske in raziskovalne namene;
- soglašamo, da Zavod v uradnih evidencah državnih organov in nosilcev javnih pooblastil preveri izpolnjevanje pogojev za sodelovanje na tem javnem povabilu;
- izjavljamo, da za iste upravičene stroške, ki so predmet tega javnega povabila, nismo prejeli sredstev, ki bi predstavljala državno pomoč in hkrati, da skupaj z morebitnimi prejetimi sredstvi iz drugih javnih virov, ki bi predstavljala državno pomoč, v času prejemanja sredstev na podlagi predmetnega javnega povabila, ne bo presežena najvišja dovoljena intenzivnost, določena z Uredbo Komisije (EU) št. 651/2014 oz. Sporočilom Komisije Začasni okvir za ukrepe državne pomoči v podporo gospodarstvu ob izbruhu COVID-19 (UL C št. 91 I z dne 20. 3. 2020, str. 1, s spremembami);
- potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju.

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca (ime in priimek):