



Obrazec izpolnite na Portalu za delodajalce na spletni strani www.zadelodajalce.si

**Prijavni obrazec:
PONUDBA ZA IZVEDBO PROGRAMA
TRAJNO ZAPOSLOVANJE MLADIH**

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

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

*IZJAVA O TRAJNOSTNEM RAZVOJU	
Izjavljajmo, da prispevamo k trajnostnemu razvoju	
Navedite, katere ukrepe za varstvo okolja in učinkovito rabo virov ste pri svojem delovnem procesu uvedli, oz. da uporabljate obnovljive vire, ustvarjate/ zagotavljate zelena delovna mesta, izvajate usposabljanja za trajnostni razvoj za svoje zaposlene, ipd.	

SEZNAM NAČRTOVANIH SUBVENCIONIRANIH ZAPOSILITEV			
Šifra po SKP-08	Naziv delovnega mesta	Število oseb	Mentor

PODATKI ZA POSREDOVANJE KANDIDATOV

Naziv delovnega mesta	
Število oseb	
Kraj dela	
Opis delovnega mesta	
Želena raven izobrazbe - KLASIUS-SRV (lahko izberete več možnosti):	1 2 3 4 5 6/1 6/2 7 8/1 8/2
Trajanje zaposlitve:	NEDOLOČEN ČAS
Vrsta zaposlitve:	POLNI DELOVNI ČAS KRAJŠI DELOVNI ČAS (min 20 ur tedensko)
* Želimo predlagati osebo:	NE DA
* Ime in priimek ter 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 izbrana 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:	
Ime in priimek ter EMŠO mentorja:	

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 z dodeljevanjem pomoči po pravilu »de minimis«:

- NISO.
- 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 let (36 mesecev) do datuma oddaje ponudbe, za katere ste prejeli in/ali ste zaprosili za pomoč po

pravilu »de minimis«. Obvezno pa navedite tudi tiste projekte vašega enotnega podjetja, za katere ste šele zaprosili za pomoč po pravilu »de minimis« v zgoraj navedenem časovnem obdobju.

Višina **dodeljenih**¹ pomoči po pravilu »de minimis« za obdobje zadnjih treh let:

JE bila dodeljena / NI bila dodeljena

Naziv podjetja	MŠO podjetja	Naziv projekta	Organ, ki je sredstva dodelil	Datum dodelitve / sklenitve pogodbe	Višina odobrenih sredstev
Skupaj višina dodeljenih sredstev v EUR:					

Višina **zaprošenih** pomoči po pravilu »de minimis« za obdobje zadnjih treh let:

SMO zanjo zaprosili / NISMO zanjo zaprosili

Naziv podjetja	MŠO podjetja	Naziv projekta	Organ, ki sredstva dodeli	Datum oddaje vloge	Višina zaprošenih sredstev
Skupaj višina zaprošenih sredstev v EUR:					

PODATKI O ZDRUŽITVI ALI DELITVI PODJETIJ

Združitev ali delitev podjetij v zadnjih treh letih:

DA/NE

Združena/pripojena podjetja:

Datum združitve/pripojitve	Naziv podjetja	MŠO podjetja

Podjetja, od katerih smo se **oddelili/izčlenili/razdelili**:

Datum oddelitve/izčlenitve/razdelitve	Naziv podjetja	MŠO podjetja	Dodeljena sredstva koristimo	Višina koriščenih sredstev
Skupaj višina koriščenih sredstev v EUR:				

Z oddajo te ponudbe:

- soglašamo in sprejemamo vse pogoje, merila in določila, ki so navedena in zahtevana v javnem povabilu;

¹ Višino **dodeljenih** pomoči lahko preverite na spletni strani ministrstva, pristojnega za državne pomoči: <https://jodp.mf.gov.si/Domov/>

- soglašamo s pridobitvijo in uporabo osebnih ter drugih podatkov za namene dokazovanja in preverjanja upravičenih stroškov programa 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;
- soglašamo z objavo svojih podatkov v primeru izbora na seznamu izbranih ponudnikov na spletni strani Zavoda;
- zagotavljamo ustreznega mentorja;
- 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;
- izjavljamo, da predhodno nismo odpuščali zaposlenih z namenom, da bi jih nadomestili s subvencioniranimi zaposlitvami po tem javnem povabilu;
- potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične, ustrezajo dejanskemu stanju, ter da smo seznanjeni s kazensko in materialno odgovornostjo v primeru podajanja neresničnih podatkov.

Zakoniti zastopnik ali pooblaščenec delodajalca (ime in priimek):

Datum ponudbe:

Priloga:

- Obrazec št. 1: Izjava mentorja
- Obrazec št. 2: Soglasje predlaganega udeleženca programa glede obravnave osebnih podatkov (le če ponudnik predlaga osebo)