



Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje

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

**Obrazec št. 1: PONUDBA ZA IZVEDBO PROGRAMA
TRAJNO ZAPOSLOVANJE MLADIH 2025**

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

SPLOŠNI PODATKI O DELODAJALCU	
Naziv:	
Naslov:	
Matična številka (MŠO):	
*EMŠO delodajalca (izpolnite 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:	
Številka transakcijskega računa poslovnega subjekta:	

*IZJAVA O TRAJNOSTNEM RAZVOJU	
Izjavljamo, 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 ZAPOSLOVITEV			
Šifra SKP-08	Naziv delovnega mesta	Število oseb	Mentor
Skupno število predlaganih delovnih mest:		Skupno št. oseb:	

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									
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 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:										
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 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 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« (izberite): JE bila dodeljena / NI bila dodeljena

Naziv podjetja, za katerega ste kot enotno podjetje ² 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 let
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
Skupaj višina zaprošenih sredstev v EUR:					

PODATKI O ZDRUŽITVI ALI DELITVI PODJETIJ

Združitev ali delitev podjetij v zadnjih treh letih (izberite):

1. Naše podjetje **NIMA** združenih ali pripojenih drugih podjetij, niti ni prišlo do kakršnekoli oddelitve našega podjetja od drugega podjetja.
2. Naše podjetje **IMA** združeno ali pripojeno drugo podjetje oziroma je prišlo do oddelitve našega podjetja od drugega podjetja (izberite eno ali več možnosti):

- je bila izvedena združitev/pripojitve³:

Datum združitve/pripojitve	Naziv podjetja	MŠO podjetja

- se je naše podjetje oddelilo/izčlenilo/razdelilo:

Datum oddelitve/ izčlenitve/ razdelitve	Naziv podjetja	MŠO podjetja	Kateremu že dodeljena »de minimis« sredstva koristimo (vnesite DA ali NE)	Višina koriščenih sredstev
Skupaj višina koriščenih sredstev v EUR:				

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

² »Enotno podjetje« je definirano v 4. poglavju javnega povabila.

³ V primeru združitve ali pripojitve podjetji se vse že dodeljene de minimis pomoči kateremu koli podjetju, ki je udeleženo pri združitvi/pripojitvi, upoštevajo pri ugotavljanju maksimalnega zneska de minimis pomoči, za novo oz. prevzemno podjetje.

Z oddajo te ponudbe:

- soglašamo in sprejemamo vse pogoje, merila 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 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;
- 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;
- 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):

Priloga:

- Obrazec št. 2 - Izjava mentorja