



Sofinancira
Evropska unija



Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje

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

Obrazec št. 1: PONUDBA ZA IZVEDBO PROJEKTA V OKVIRU PROGRAMA SPODBUJANJE ZAPOSLOVANJA - ZAPOSILI.ME+

*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-O obrazca za zaposlene):	
Ime in priimek zakonitega zastopnika ali pooblaščenca:	
Ime in priimek kontaktne osebe, zadolžene za projekt:	
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	DA NE
Navedite katere ukrepe za varstvo okolja in učinkovito rabo virov ste pri svojem delovnem procesu uvedli, oz. kako uporabljate obnovljive vire, ustvarjate/zagotavljate zelena delovna mesta, izvajate usposabljanja za trajnostni razvoj za svoje zaposlene, ipd.	

SEZNAM NAČRTOVANIH SUBVENCIONIRANIH ZAPOSILITEV

Šifra SKP-08	Naziv delovnega mesta	Število oseb
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:	DOLOČEN ČAS (najmanj 12 mesecev) NEDOLOČEN 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 z dodeljevanjem pomoči po pravilu »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 do datuma oddaje 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 2024, navedete projekte od 1. 1. 2022). 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«: JE bila dodeljena / NI bila dodeljena (izberite opcijo)

	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
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.						
2.						
Skupaj višina zaprošenih 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.

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

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/pripojitev³:

	Datum združitve/pripojitev	Naziv podjetja	MŠO podjetja
1.			
2.			

- 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
1.					
2.					
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;
- 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;

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

- potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in 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):