



EVROPSKA UNIJA
EVROPSKI
SOCIALNI SKLAD
NALOŽBA V VAŠO PRIHODNOST



Zavod Republike Slovenije
za zaposlovanje

Ta obrazec št. 1 obvezno izpolnite elektronsko na www.zadelodajalce.si

PONUDBA ZA IZVEDBO PROJEKTA V OKVIRU PROGRAMA Spodbude za zaposlovanje oseb iz programa Učne delavnice 2020

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

SPLOŠNI PODATKI O PONUDNIKU / DELODAJALCU	
Naziv	
Naslov	
Matična številka (MŠO)	
* EMŠO delodajalca (izpolnite le ponudniki z 1 zaposlenim ali samozaposlenim, ki niste zavezani k oddaji REK 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	

SEZNAM NAČRTOVANIH SUBVENCIONIRANIH ZAPOSILITEV		
Šifra po 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)	1 2 3 4 5 6/1 6/2 7 8/1 8/2
Trajanje zaposlitve	Nedoločen čas Določen čas (št. mesecev)
Vrsta zaposlitve	Polni delovni čas Krajši delovni čas (št. ur)
Želimo predlagati osebo	NE DA
Ime 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 (št. mesecev, let)
Zahtevan vozniški izpit	NE DA (kategorija)
Urnik dela	
*Druga potrebna dodatna znanja, kompetence, oz. drugi pogoji za zasedbo delovnega mesta	

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 ZRSZ 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. V obe preglednici lahko po potrebi dodajate vrstice.

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 treh koledarskih let
1.						
2.						
3.						
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 sofinanciranja	MŠO podjetja	Naziv projekta	Organ, ki sredstva dodeljuje	Datum oddaje vloge	Višina zaprošenih sredstev
1.						
2.						
3.						
...						
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;
- potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju.

Zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenec delodajalca (ime in priimek):

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