**Ukrep 2: prednostno spodbujanje samozaposlovanja**

**Obrazec 1**

Osnovni podatki o prijavitelju

Naziv podjetja ali samostojnega podjetnika

Stalno bivališče ali sedež podjetja (ulica, naselje, pošta)

Zakoniti zastopnik – ime in priimek

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonska številka |  |
| Elektronski naslov |  |
| Matična št. podjetja |  |
| Davčna št. podjetja |  |
| Davčni zavezanec | DA NE |
| Št. TR in banka | Št.: , odprt pri |

Velikost podjetja (ustrezno obkroži):

* samostojni podjetnik posameznik.
* mikro podjetje,
* majhno podjetje.

Registracija dejavnosti:

Datum vpisa v register

Šifra: Naziv:

Vrsta dejavnosti (šifra glavne dejavnosti iz SKD in naziv dejavnosti)

Datum: ………………………….. Žig Podpis zakonitega zastopnika:………………………...

**Obrazec 2**

1. **število zaposlenih v poslovnem subjektu**

|  |  |
| --- | --- |
| a) | tri ali več zaposlenih |
| b) | dva zaposlena |
| c) | samozaposlen in en zaposlen |

1. **Število mesecev brezposelnosti**

Pred realizacijo samozaposlitve sem bil(a) prijavljen(a) kot brezposelna oseba pri Zavodu RS za zaposlovanje, Območni službi Velenje

v obdobju od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Status samozaposlene osebe**

Samozaposlitev je prva zaposlitev (ustrezno obkrožite) DA NE

V primeru, da samozaposlitev ni prva vaša zaposlitev, navedite pretekle delovne izkušnje

S podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in točni.

Datum: ……………………….. Žig Podpis zakonitega zastopnika: ……………………

**Obvezne priloge za Ukrep 2:**

* potrdila o poravnanih vseh davkih in prispevkih, ki ne sme biti starejše od 60 dni.

**Obrazec 3**

**IZJAVA O SPREJEMANJU POGOJEV RAZPISA IN RAZPISNE DOKUMENTACIJE**

Zakoniti zastopnik prijavitelja …………………………….. s podpisom na tej izjavi potrjujem in izjavljam:

* da sprejemamo vse pogoje navedene v javnem razpisu za dodeljevanje pomoči za razvoj malega gospodarstva v Občini Šoštanj, v razpisni dokumentaciji in se strinjam z vsebino pogodbe,
* da vse priložene fotokopije ustrezajo originalom,
* da nimamo neporavnanih finančnih obveznosti do občine, javnih podjetij in javnih zavodov, katerih ustanoviteljica je,
* da imamo plačane prispevke in poravnane obveznosti do delavcev,
* da nismo v postopku prisilne poravnave, stečajnem postopku ali likvidaciji,
* da nismo v stanju kapitalske neustreznosti po zakonu o finančnem poslovanju podjetij,
* da nismo podjetje v težavah in ne dobivamo državne pomoči za reševanje in prestrukturiranje,
* da nimam neporavnanega naloga za izterjavo na podlagi predhodnega sklepa Komisije EU, s katerim je bila pomoč razglašena za nezakonito in nezdružljivo z notranjim trgom,
* da imam dejavnost iz seznama v Prilogi I k Pogodbi o delovanju Evropske unije in eno ali več dejavnosti, ki sodijo na področje uporabe Uredbe Komisije (ES) št. 1407/2013, ločene. Ločeno vodim tudi stroške,
* da s pomočjo ne bom pogojeval prednostno rabo domačih proizvodov pred uvoženimi,
* da se strinjam z načinom zbiranja in obdelave podatkov, ki se uporablja za izvajanje tega razpisa in da za namen razpisa dovoljujem Občini Šoštanj pridobitev podatkov iz uradnih evidenc,
* bomo hranili vso dokumentacijo, ki je bila podlaga za odobritev pomoči po tem javnem razpisu, deset poslovnih let od datuma dodelitve pomoči.

S podpisom potrjujem, da so navedeni podatki resnični in točni.

Datum: ………………………………… Žig Podpis zakonitega zastopnika: ……………………………..

**IZJAVLJAMO**

Za projekt, s katerim kandidiramo na javni razpis za dodelitev pomoči za razvoj malega gospodarstva v Občini Šoštanj za leto 2025 (ustrezno obkroži in dopolni):

* **smo oz. je enotno podjetje** vletu 2023/2024 oz. v tekočem letuprejeli/o de minimis pomoč oz. drugo državno pomoč v višini ………………………. EUR (v letu 2023), ………………………….. EUR (v letu 2024) in ………………………….. (v tekočem letu), in sicer s strani …………………………………. (navedba dajalca pomoči),
* **nam oz. je enotnemu podjetju v tekočem letu že odobrena, a še ne izplačana** de minimis oz. druga državna pomoč v višini ……………………………. EUR in sicer s strani …………………………………………….. (navedba dajalca pomoči),
* **smo oz. je enotno podjetje v tekočem letu** kandidirali/o za de minimis oz. drugo državno pomoč v višini …………………………………. EUR za iste upravičene stroške pri ………………………………………………………... (navedba organizacije), in sicer na javni razpis ………………………………………………………………………………………………………… (navedba razpisa, ki ga je objavila organizacija),
* v zadnjih dveh letih in v tekočem letu **nismo oz. enotno podjetje ni** prejeli/o državne pomoči,
* da skupna pomoč de minimis, ki smo oz. jo je enotno podjetje prejeli/o, **ne presega 300.000 EUR v katerem koli obdobju treh proračunskih let**. (*Ta meja se uporablja ne glede na to, iz katerih virov - sredstva občinskega proračuna, javna sredstva Republike Slovenije ali EU - je pomoč dodeljena).*

**Ministrstvo za finance je pripravilo spletno aplikacijo, preko katere je omogočen vpogled podatkov o dodeljenih državnih in de minimis pomočeh v Sloveniji po posameznem prejemniku.  Aplikacija je dostopna na spletni strani JODP (Javna objava državnih pomoči)**[**https://jodp.mf.gov.si/Domov**](https://jodp.mf.gov.si/Domov)**, podatki se dnevno osvežujejo.**

Kraj in datum: …………………………… ŽigPodpis odgovorne osebe:…………………………

**IZJAVLJAMO**

Za projekt, s katerim kandidiramo na javni razpis za dodelitev pomoči za razvoj malega gospodarstva v Občini Šoštanj za leto 2025, **izjavljamo**:

* da **nismo / smo povezana družba** v skladu z določbami zakona, ki ureja gospodarske družbe, z naslednjo pravno osebo (naziv in sedež pravne osebe):

…….…………………………………………………………………………………………………….;

* se **nismo / smo se** v letošnjem letu **združili** z naslednjimi podjetji oz. družbami (naziv in sedež podjetja oz. družbe):

…………………………………………………………………………………………………………..;

* da se **ni / je** naše podjetje v letošnjem letu **razdelilo** na naslednja podjetja oz. družbe (naziv in sedež podjetij oz. družb):

…….....…………………………………………………………………………………………………..

Kraj in datum:……………….. ŽigPodpis odgovorne osebe:………………..

**IZJAVA**

Potrjujemo, da so vsi podatki, navedeni v tej prijavi točni ter se v skladu z razpisnimi pogoji strinjamo s preverjanjem namenske porabe odobrenih proračunskih sredstev.

Kraj in datum: …………….. Žig Podpis odgovorne osebe:………………..

**Obrazec 4**

**VZOREC POGODBE** *(ni potrebno podpisati in prilagati k vlogi)*

**OBČINA ŠOŠTANJ, TRG SVOBODE 12, 3325 ŠOŠTANJ, matična številka: 5884284, ID za DDV: SI 97214043, ki jo zastopa župan Boris Goličnik** (v nadaljevanju: občina)

in

vlagatelj …………………..**,** …………………, **matična številka: ……………., davčna številka: ……………. (v nadaljevanju: končni prejemnik),**

**skleneta**

**POGODBO**

**o dodelitvi in namenski porabi sredstev za pospeševanje razvoja malega gospodarstva v letu 2025**

**št. ………………..**

1. člen

Pogodbeni stranki ugotavljata:

* da je bil na spletni strani Občine Šoštanj objavljen Javni razpis za dodelitev finančnih sredstev za pospeševanje razvoja malega gospodarstva v občini Šoštanj za leto 2025,
* da se je končni prejemnik prijavil na javni razpis s pravočasno in popolno vlogo, ki jo je pregledala komisija, imenovana s strani župana,
* da je občina z odločbo št. ……………….., z dne ………………. končnemu prejemniku odobrila sredstva v višini ………..% upravičenih stroškov, kar je glede na predvidene stroške znašalo …………….**EUR** in sicer za ………………………………………………………, po razpisanem namenu – ……………………….

Sredstva za pospeševanje razvoja malega gospodarstva se dodeljujejo kot nepovratna sredstva po pravilu »**de minimis«.**

Skupna pomoč »**de minimis«,** dodeljena kateremu koli podjetju, ne sme presegati 300.000 EUR bruto v katerem koli obdobju treh proračunskih let.

2. člen

Občina bo sredstva iz 1. člena te pogodbe nakazala na podlagi predložitve zahtevka za izplačilo sredstev, kateremu morajo biti priložena dokazila za uveljavljanje pomoči.

3. člen

Občina bo sredstva iz 1. člena te pogodbe nakazala 30. dan od sklenitve pogodbe.

Sredstva bodo nakazana na transakcijski račun končnega prejemnika št. ………………………….., odprtega pri ………………………..

Vir financiranja je proračun Občine Šoštanj in sicer:

* proračunska postavka: 14021001 Podpora enotam malega gospodarstva,
* NRP: OB126-19-0019 Podpora enotam malega gospodarstva – subvencije podjetjem,
* konto: 410200 Druge subvencije privatnim podjetjem in zasebnikom.

V skladu s 1. odstavkom 48. člena Zakona o dohodnini (Zdoh-2) za subvencije za malo gospodarstvo, občina ni dolžna izračunati in plačati akontacije dohodnine od subvencije, prejemnik subvencije pa je dolžan navedene dohodke prikazati v davčnem obračunu.

4. člen

Končni prejemnik se zavezuje:

* da bo za naložbo vodil predpisano dokumentacijo in jo hranil še najmanj 10 let od odobritve sredstev s strani občine,
* da bodo dodeljena sredstva porabljena namensko in vložena v razvoj in razširitev obstoječe dejavnosti oz. namenjena za novo dejavnost na območju občine Šoštanj,
* da bo aktivnost zaključena pred predložitvijo zahtevka za izplačilo sredstev,
* da bo omogočil občini vpogled v dokumentacijo in kontrolo koriščenja namenskih sredstev,
* da se strinja, da se podatki o odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih, ki so javnega značaja, lahko objavljajo. Pri tem se lahko objavijo osnovni podatki o aktivnosti in prejemniku pomoči v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov,

5. člen

Končni prejemnik se strinja, da ni upravičen do izplačila sredstev, če se v postopku ugotovi, da je za iste upravičene stroške in za isti namen pridobil, je v postopku pridobivanja sredstev iz kateregakoli drugega javnega vira oz. bi bila z dodeljenim zneskom presežena zgornja meja pomoči ter intenzivnost pomoči po drugih predpisih.

Končni prejemnik se strinja, da mora z odločbo odobrena in že izplačana sredstva na podlagi te pogodbe vrniti skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi, navedenimi v zahtevku za vračilo sredstev, v roku 8 dni od vročitve zahtevka, če jih je pridobil na podlagi navedb neresničnih podatkov v vlogi ali na podlagi neverodostojne dokumentacije, ali če jih je uporabil v nasprotju z določili odločbe in pogodbe ali pa če je za iste upravičene stroške in za isti namen že prejel sredstva iz kateregakoli drugega javnega vira (sredstva Republike Slovenije ali EU).

V primerih, navedenih v prejšnjem odstavku, končni prejemnik ne more pridobiti novih sredstev iz naslova Pravilnika o dodeljevanju finančnih sredstev za pospeševanje razvoja malega gospodarstva v Občini Šoštanj še 2 leti po vračilu vseh nezakonito pridobljenih sredstev skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi.

6. člen

Občina imenuje za skrbnika pogodbe Simona Usarja, ki je pooblaščen, da jo zastopa glede vseh vprašanj, ki so predmet te pogodbe.

Odgovorni predstavnik s strani končnega prejemnika je …………..

7. člen

Morebitne spremembe te pogodbe so možne le s sklenitvijo aneksa k tej pogodbi.

8. člen

Pogodbeni stranki bosta morebitne spore iz te pogodbe reševali sporazumno, v nasprotnem primeru pa je za reševanje sporov pristojno stvarno pristojno sodišče.

9. člen

Pogodba je sklenjena, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki in velja od podpisa pogodbe.

10. člen

Pogodba je sestavljena v treh (3) enakih izvodih, od katerih prejme občina dva (2) izvoda, končni prejemnik pa en (1) izvod.

**Datum:**

**KONČNI PREJEMNIK: OBČINA ŠOŠTANJ**

…………………………………. **župan Boris Goličnik**

**VZOREC OVOJNICE ZA UKREP 2**

*(ustrezno dopolniti in nalepiti na ovojnico)*

****

|  |  |
| --- | --- |
| *(izpolni prijavitelj)*  **PRIJAVITELJ**  Naziv:  Naslov:  MŠ: | *(izpolni vložišče Občine Šoštanj)*  **Datum in ura prejema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NE ODPIRAJ – RAZPIS ZA MALO GOSPODARSTVO 2025**  **UKREP 2 – prednostno spodbujanje samozaposlovanja** | |
|  | **OBČINA ŠOŠTANJ**  **TRG SVOBODE 12**  **3325 ŠOŠTANJ** |

**Obrazec 5**

*Po zaklju*č*eni aktivnosti vlagatelj vloži naslednji zahtevek za izpla*č*ilo sredstev!*

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

**Ime in priimek/naziv vlagatelja:** …………………………………………………………………………………………

**Naslov/sedež:** ……………………………………………………………………………….

**Ulica/hišna št.**

**Poštna št./kraj:** …………………………………………………………………………….

Datum: ………………………………..

**OBČINA ŠOŠTANJ**

**Trg svobode 12**

**3325 ŠOŠTANJ**

**Zadeva: ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

Na podlagi sklepa št. ……………………… z dne ………………….., prosim za nakazilo odobrenih sredstev v

višini …………………………. EUR na transakcijski račun številka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, odprt pri banki: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Izjavljam,**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | da vse kopije dokazil ustrezajo originalom, |

Obvezne priloge k zahtevku:

* fotokopijo obrazca M-1/M-2-prijava/odjava v zdravstveno, pokojninsko in invalidsko zavarovanje novo zaposlenega delavca (samozaposlenega),
* potrdilo Upravne enote o stalnem prebivališču novo zaposlenega delavca (samozaposlenega) oz. kopijo osebne izkaznice.

Žig Podpis vlagatelja:……………………………..