

**Vloga za sofinanciranje zaposlitev v nevladnih organizacijah s področja mladine, sociale, zdravstva in humanitarnosti v letu 2026**

**1. Podatki o vlagatelju/izvajalcu**:

Naziv:

Sedež:

Matična številka izvajalca (MŠO):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek odgovorne osebe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pošto v zvezi z javnim razpisom želimo prejemati na e-naslov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna tel. št.:

Številka TRR izvajalca:

**2. Kratek opis delovanja nevladne organizacije (programa/projektov društva, zveze…)**

Iz opisa mora biti razviden program/projekti izvajalca in naštete vse ključne aktivnosti izvajalca, ki se bodo med letom izvajale. Program/projekti morajo biti namenjeni prvenstveno prebivalcem občine Postojna.

|  |
| --- |
|  |

Vključeni udeleženec mora opravljati dela, ki sodijo v redno dejavnost organizacije, ali pomenijo nadgradnjo in izboljšave za uporabnike organizacije.

**3. Število zaposlenih in dolžina delovnega časa (obkroži):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Delovni čas** | **Polni delovni čas** | **Polovični delovni čas** | **Obdobje zaposlitve (število mesecev)** |
| **Število zaposlenih** |  |  |  |

Posameznemu izvajalcu se sofinancira zaposlitev enega udeleženca do največ 40 ur tedensko ali največ dva kandidata za polovični delovni čas ali manj.

Višino plače zaposlenega določi izvajalec sam.

|  |
| --- |
| Naloge udeleženca: |
| Kraj opravljanja dela posameznega udeleženca *(obvezno označite ali pripišite.)*   1. na sedežu izvajalca 2. drugje *(Vpišite naslov opravljanja dela.):* |
| Razporeditev delovnega časa udeleženca (5 dni na teden) *(označite ali pripišite.)*  Predvidena tedenska razporeditev dela:   1. od ponedeljka do petka 2. drugo; |

**4. Delovanje organizacije na neprofitni osnovi**

Priložiti ustrezen akt/dokazilo o neprofitnosti

**Izjava izvajalca**

(ustrezno obkroži)

a) Izjavljamo, da smo v prijavi na razpis predvideli za izvajanje samo tista opravila, ki pomenijo redno delo in dopolnjevanje naše registrirane, oziroma s predpisom ali z aktom o ustanovitvi določene dejavnosti, za katere imamo tudi vse z zakonom predpisane listine o izpolnjevanju pogojev za njihovo opravljanje.

b) Izjavljamo, da nam je občina vsaj v enem od zadnjih treh let (2024, 2025, 2026) potrdila javni interes v programu javnih del, čeprav ni bil program izbran s strani Zavoda za zaposlovanje.

c) Izjavljamo, da smo organizacija, ki deluje v javnem interesu *(priloga: odločba pristojnega organa).*

č) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili osebo, ki je bila v zadnjih treh mesecih pred objavo razpisa prijavljena na zavodu za zaposlovanje kot brezposelna oseba *(priloga: potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje).*

d) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili mladega občana Občine Postojna (starost do vključno dopolnjenih 29 let v letu razpisa *(priloga: fotokopija osebnega dokumenta*)

e) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili občana občine Postojna, starejšega od 55 let *(priloga: fotokopija osebnega dokumenta)*

*f)* izjavljamo, da nadaljujemo z zaposlitvijo občana občine Postojna, ki je bil zaposlen pri nas na enakem delovnem mestu v preteklem letu (*priloga: fotokopija pogodbe o zaposlitvi, iz katere je razvidno, da se nadaljuje* *z zaposlitvijo občana občine Postojna, ki je bil zaposlen pri izvajalcu na enakem delovnem mestu v preteklem letu )*

g) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili osebo za polni delovni čas *(priloga: pogodba o zaposlitvi).*

Priloge: (če organizacija uveljavlja točke iz meril):

* ustrezen akt/dokazilo o neprofitnosti, ker neprofitnost izvajalca ni razvidna iz Poslovnega registra Slovenije,
* dokazila, da je izvajalec organizacija, ki deluje v javnem interesu,
* dokazila za uveljavljanje meril in
* druga dokazila za izpolnjevanje pogojev razpisa.

**Zakoniti zastopnik izvajalca**

**(priimek in ime):**

podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOGLASJE**

**Z oddajo te vloge:**

* Soglašamo in sprejemamo vse pogoje in določila, navedena in zahtevana v javnem razpisu.
* Soglašamo, da Občina Postojna v uradnih evidencah državnih organov in nosilcev javnih pooblastil preveri izpolnjevanje pogojev za sodelovanje na tem javnem razpisu.
* Potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju, za kar prevzemamo materialno in kazensko odgovornost.
* Izjavljamo, da imamo urejene osnovne materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za izvajanje predloženega programa.
* Izjavljamo, da bomo med izvajanjem programa dosledno spoštovali določbe Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov – GDPR (Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. 4. 2016, o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES.

**Zakoniti zastopnik izvajalca**

**(priimek in ime):**

podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naslov)

**IZJAVA**

**o seznanitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije**

Podpisnik pogodbe v imenu prijavitelja (izvajalca) izjavljam, da sem seznanjen z določbami 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. [69/11](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2011-01-3056) – uradno prečiščeno besedilo, [158/20](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2020-01-2765), [3/22](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2022-01-0014) – ZDeb in [16/23](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2023-01-0301) – ZZPri) in izjavljam, da niti sam niti nobeden od mojih družinskih članov, niti nihče izmed članov poslovodstva prijavitelja, niti njegovi družinski člani niso subjekti, za katere bi veljala omejitev poslovanja z Občino Postojna po tem členu.

Zavedam se, da v primeru neresničnosti podane izjave sam nosim odgovornost in posledice zaradi ničnosti sklenjene pogodbe.

V Postojni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe in žig prijavitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_