**PRIJAVNI OBRAZEC**

**UKREP: Spodbujanje zagotavljanja varnosti in zdravja delavcev pri delu na področju gospodarstva**

**1 OSNOVNI PODATKI O VLAGATELJU**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv vlagatelja: |  |
| Naslov: |  |
| Sedež podjetja: |  |
| Vrsta (označite): | Gospodarska družba  Samostojni podjetnik posameznik |
| Glavna dejavnost: |  |
|  |  |
| Davčna št. oz. ID št. za DDV: |  |
| Matična št.: |  |
| Št. TRR: |  |
| Naziv banke, pri katerem je odprt TRR: |  |
|  |  |
| Kontaktna oseba: |  |
| Telefon ali email kontaktne osebe: |  |
|  |  |

\*Povezano podjetje: DA NE / Kot povezano podjetje se na razpis prijavljamo samo z 1 podjetjem: DA NE

Povezani smo z naslednjimi podjetji (navedite naziv, naslov, davčno št., matično št.):

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

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

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

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

(\*med povezanimi podjetji lahko kandidira na razpis le eno podjetje, v nasprotnem primeru bodo vloge vseh vlagateljev – med seboj povezanih podjetij, zavrnjene. Za povezane družbe se štejejo tudi podjetja, ki so povezana prek lastniških deležev fizičnih oseb in njihovih sorodnikov - podrobnosti so opredeljene v pogojih razpisa)

Ukrepi za varnost in zdravje pri delu, ki so predmet vloge za dodelitev pomoči so izvedeni za:

|  |
| --- |
| PODJETJE s sedežem v občini Kobarid  PODRUŽNICO, registrirano v občini Kobarid  POSLOVNO ENOTO, registrirano v občini Kobarid |

**2 Specifikacija stroškov izvedenih ukrepov za varnosti in zdravje pri delu**

V primeru, da je vlagatelj **podjetje s sedežem v občini Kobarid, ki ima podružnico ali poslovno enoto registrirano izven občine Kobarid**, se pomoč za varne in zdrave delovne pogoje dodeli le za tisti del upravičenih stroškov izvedenih ukrepov za varnost in zdravje pri delu, ki se nanaša na tipične skupine delovnih mest/na delavce/na opremo iz izjave o varnosti z oceno tveganja, ki pripadajo podjetju v občini Kobarid, brez podružnic ali poslovnih enot, registriranih izven občine Kobarid.

V primeru, ko je vlagatelj po**družnica ali poslovna enota, registrirana v občini Kobarid, pri čemer ima matično podjetje sedež izven občine Kobarid**, se pomoč za varne in zdrave delovne pogoje dodeli le za tisti del upravičenih stroškov izvedenih ukrepov za varnost in zdravje pri delu, ki se nanaša na tipične skupine delovnih mest/na delavce/na opremo iz izjave o varnosti z oceno tveganja, ki pripadajo podružnici ali poslovni enoti, registrirani v občini Kobarid.

Kot upravičeni stroški ukrepov za varnost in zdravje pri delu štejejo stroški, nastali in plačani **od 1. 1. 2025 do vključno 1. 9. 2025** (datum nastanka stroška predstavlja datum opravljene storitve, povezane z izvedenimi ukrepi za varnost in zdravje pri delu, na računu in/ali pogodbi).

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta stroška** | **Višina stroška (v EUR)** |
| 1. **stroški izdelave, dopolnitve in/ali spremembe izjave o varnosti z oceno tveganja,** izdelane s strani izvajalca za varnost pri delu in/ali izvajalca medicine dela: |  |
| 1. **stroški usmerjenega obdobnega preventivnega zdravstvenega pregleda zaposlenega**, opravljenega s strani izvajalca medicine dela: |  |
| 1. **stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za varno in zdravo delo na delovnem mestu**, opravljenih s strani izvajalca za varnost pri delu: |  |
| 1. **stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za varstvo pred požarom na delovnem mestu**, opravljenih s strani izvajalca za varstvo pred požarom: |  |
| 1. **stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije na delovnem mestu**, opravljenih s strani izvajalca za varstvo pred požarom: |  |
| 1. **stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za izvajanje prve pomoči na delovnem mestu**, opravljenih s strani izvajalca za prvo pomoč: |  |
| 1. **stroški pregleda in preizkusa strojev in naprav glede njenih skladnosti s predpisi o varnosti in zdravju pri delu**, opravljenih s strani izvajalca za varnost pri delu: |  |
| 1. **stroški meritev toplotnega udobja, osvetljenosti in/ali ravni hrupa na delovnem mestu**, opravljenih s strani izvajalca za varnost pri delu: |  |
| 1. **davek na dodano vrednost** *(za stroške od 1. do 8. točke, če ni povračljiv)*: |  |
| **Skupaj neupravičeni stroški (povračljiv DDV, drugi stroški):** |  |
| **Skupaj upravičeni stroški:** |  |

**3. Obdobje izvajanja ukrepov za varnost in zdravje pri delu, ki so predmet vloge za dodelitev pomoči:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Začetek izvajanja:** | **Zaključek izvajanja:** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *žig* | *podpis* |

**IZJAVA ŠT. 1**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*(naziv oz. polno ime podjetja - vlagatelja)*

ki ga zastopa

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*(ime, priimek in funkcija zakonitega zastopnika)*

**POD KAZENSKO IN MATERIALNO ODGOVORNOSTJO**

**IZJAVLJAMO IN S PODPISOM POTRJUJEMO**

* da so vsa v vlogi navedena dejstva in podatki popolni, točni in resnični ter se zavezujem, da bom Občino Kobarid nemudoma oziroma najkasneje v petnajstih dneh posredoval vse morebitne spremembe teh podatkov;
* da se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, ki so sestavni del razpisne dokumentacije;
* da izpolnjujemo vse pogoje, ki jih morajo imeti upravičenci za dodelitev sredstev po tem razpisu;
* da vse kopije, ki so priložene vlogi, ustrezajo originalom;
* da se strinjamo z določili vzorca pogodbe, kar potrjujemo s podpisom vzorca pogodbe;
* da imamo sedež, podružnico ali poslovno enoto na območju Občine Kobarid in svojo dejavnost na tem območju tudi dejansko opravljamo:
* da podjetje ni dejavno na naslednjih področjih:
* dejavna v primarni proizvodnji ribiških proizvodov in proizvodov iz akvakulture,

- dejavna v predelavi in trženju ribiških proizvodov in proizvodov iz akvakulture, kadar je znesek pomoči določen na podlagi cene ali količine proizvodov, nabavljenih ali danih na trg,

- dejavna v primarni proizvodnji kmetijskih proizvodov,

- dejavna v predelavi in trženju kmetijskih proizvodov v enem od naslednjih primerov:

a. kadar je znesek pomoči določen na podlagi cene ali količine takih proizvodov, ki so nabavljeni od primarnih proizvajalcev ali jih je na trg dalo zadevno podjetje,

b. kadar je pomoč pogojena s tem, da se delno ali v celoti prenese na primarne proizvajalce.

* da podjetje ni v postopku vračanja neupravičeno prejete državne pomoči ali pomoči *de*  
  *minimis;*
* da podjetje ni v postopku prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije;
* da ima podjetje poravnane vse davke in prispevke;
* da ima podjetje poravnane vse obveznosti do Občine Kobarid;
* da smo seznanjeni, da se sredstva, na podlagi Javnega razpisa za pospeševanje razvoja gospodarstva v občini Kobarid, dodeljujejo pod pogoji in v mejah, ki ne pomenijo kršitve sheme »de minimis« pomoči v skladu z Uredbo Komisije (EU) št. 2023/2831 z dne 13. 12. 2023 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis (UL L št. 2023/2831, z dne 15. 12. 2023);
* da podjetje ne pridobiva in ni v postopku pridobivanja državne pomoči za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah;
* da imamo poravnane vse zapadle obveznosti do Občine Kobarid in države (FURS);
* da nimamo neporavnanih obveznosti zaradi sklepa Komisije o razglasitvi pomoči za nezakonito in nezdružljivo z notranjim trgom;
* da imamo plačane vse zapadle prispevke in poravnane obveznosti do svojih zaposlenih;
* da za namen razpisa dovoljujemo Občini Kobarid pridobitev podatkov iz uradnih evidenc.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *žig* | *podpis* |

**IZJAVA ŠT. 2**

**IZJAVA O KUMULACIJI POMOČI**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(naziv oz. polno ime podjetja - vlagatelja)

ki ga zastopa

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(ime, priimek in funkcija zakonitega zastopnika)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo**

(ustrezno označite / izpolnite):

I.



je zgoraj navedeno podjetje na podlagi Uredbe Komisije (EU) št. 2023/2831 z dne 13. 12. 2023 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis (UL L št. 2023/2831, z dne 15. 12. 2023) in drugih uredb de minimis v predhodnih dveh proračunskih letih in v tekočem proračunskem letu **prejelo naslednje pomoči de minimis**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dajalec pomoči de minimis | Znesek pomoči de  minimis (v EUR) | Datum dodelitve  pomoči de minimis\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Opomba: \* Datum dodelitve pomoči de minimis je datum, ko se zakonska pravica za prejem pomoči dodeli podjetju v skladu z veljavnim nacionalnim pravnim režimom (datum odobritve = datum odločbe/sklepa…).



zgoraj navedeno podjetje na podlagi Uredbe Komisije (EU) št. 2023/2831 z dne 13. 12. 2023 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis (UL L št. 2023/2831, z dne 15. 12. 2023)in drugih uredb de minimis v predhodnih dveh proračunskih letih in v tekočem proračunskem letu pomoči de minimis **ni prejelo**.

II.



je zgoraj navedeno podjetje za **iste upravičene stroške**, kot so navedeni v vlogi na ta javni razpis, **že prejelo** naslednje pomoči iz občinskih, državnih, mednarodnih ali drugih javnih virov:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dajalec pomoči | Vrste pomoči:  -državna pomoč  - pomoč de minimis  -druge pomoči | Znesek pomoči  (v EUR) | Datum dodelitve pomoči\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



zgoraj navedeno podjetje za **iste upravičene stroške**, kot so navedeni v vlogi na ta javni razpis, drugih pomoči iz občinskih, državnih, mednarodnih ali drugih javnih virov **ni prejelo**.



je zgoraj navedeno podjetje zaprosilo za dodelitev pomoči iz občinskih, državnih, mednarodnih ali drugih javnih virov za iste upravičene stroške, kot so navedeni v vlogi na ta javni razpis, vendar še ni prejelo odločitve organa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv javnega razpisa, mesto in datum objave |  |  |
| Vrsta pomoči:   * državna pomoč * pomoč de minimis * druge pomoči |  |  |
| Namen prijavljenega projekta |  |  |
| Vrednost prijavljenega projekta (v EUR) |  |  |
| Višina zaprošenega zneska pomoči (v EUR) |  |  |
| Predviden datum odločitve organa |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *žig* | *podpis* |

**IZJAVA ŠT. 3**

**IZJAVA O ZDRUŽITVI ALI PRIPOJITVI PODJETJA IN RAZDRUŽITVI PODJETJA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(naziv oz. polno ime podjetja - vlagatelja)

ki ga zastopa

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(ime, priimek in funkcija zakonitega zastopnika)

**pod kazensko in materialno odgovornostjo**

I.



se zgoraj navedeno podjetje ni združilo ali pripojilo k drugemu podjetju, niti ni prišlo do kakršnekoli razdružitve oz. razdelitve podjetja.

II.



je bila dne  izvedena združitev zgoraj navedenega podjetja s podjetjem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in sedež podjetja | Matična št. | Davčna št. |
|  |  |  |



je bila dne  izvedena pripojitev zgoraj navedenega podjetja k podjetju

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in sedež podjetja | Matična št. | Davčna št. |
|  |  |  |



se je zgoraj navedeno podjetje dne  razdružilo oz. razdelilo na dve ali več ločenih podjetij, in sicer na k podjetju

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in sedež podjetja | Matična št. | Davčna št. |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *žig* | *podpis* |

**VZOREC POGODBE**

*(obvezno je potrebno podpisati pogodbo na zadnji strani)*

**OBČINA KOBARID**, Trg svobode 2, 5222 Kobarid, ki jo zastopa župan, Marko Matajurc

Davčna številka: SI 89371925

Matična številka: 5881463

(v nadaljevanju: Občina)

in

, ­­ki ga zastopa

Davčna številka:

Matična številka: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Transakcijski račun: SI56 odprt pri banki

(v nadaljevanju: prejemnik)

skleneta

**POGODBO ŠT. 300-0004/2025**

**o dodelitvi pomoči za pospeševanje razvoja gospodarstva v občini Kobarid za leto 2025**

1. člen

UVODNE DOLOČBE

Pogodbeni stranki ugotavljata, da:

* je občina objavila Javni razpis za dodelitev pomoči za pospeševanje razvoja gospodarstva v občini Kobarid za leto 2025, št. 300-0004/2025, z dne \_. \_. 2025(v nadaljevanju: javni razpis),
* se je prejemnik prijavil na javni razpis s pravočasno in popolno vlogo,
* so se prejemniku dodelila nepovratna sredstva s sklepom o dodelitvi sredstev št. ,
* se s to pogodbo urejajo medsebojna razmerja dodelitve in koriščenja nepovratnih sredstev javnega razpisa.

Sredstva se dodeljujejo na podlagi mnenja o skladnosti sheme de minimis pomoči Ministrstva za finance (št. priglasitve: M001-5881463-2024) z dne 20. 9. 2024.

Skupni znesek pomoči de minimis, dodeljen enotnemu podjetju, ne sme presegati 300.000,00 EUR v kateremkoli obdobju treh proračunskih let, ne glede na obliko ali namen pomoči in ne glede na to, ali se pomoč dodeli iz sredstev države, občine ali Evropske unije.

Sredstva se dodeljujejo v skladu z Uredbo Komisije (EU) št. 2023/2831 z dne 13. 12. 2023 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis (UL L št. 2023/2831, z dne 15. 12. 2023).

1. člen

PREDMET POGODBE

S to pogodbo se občina zavezuje upravičencu izplačati pomoč za varne in zdrave delovne pogoje v obliki

kritja upravičenih stroškov izvedenih ukrepov za varnost in zdravje pri delu.

Občina in upravičenec se strinjata, da so upravičeni stroški izvedenih ukrepov za varnost in zdravje pri

delu, ki so predmet dodelitve pomoči za varne in zdrave delovne pogoje po tej pogodbi, naslednji:

* stroški izdelave, dopolnitve in/ali spremembe izjave o varnosti z oceno tveganja, izdelane s strani izvajalca za varnost pri delu in/ali izvajalca medicine dela,
* stroški usmerjenega obdobnega preventivnega zdravstvenega pregleda zaposlenega, opravljenega s strani izvajalca medicine dela,
* stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za varno in zdravo delo na delovnem mestu, opravljenih s strani izvajalca za varnost pri delu,
* stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za varstvo pred požarom na delovnem mestu, opravljenih s strani izvajalca za varstvo pred požarom,
* stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije na delovnem mestu, opravljenih s strani izvajalca za varstvo pred požarom,
* stroški usposabljanja in preizkusa usposobljenosti zaposlenega za izvajanje prve pomoči na delovnem mestu, opravljenih s strani izvajalca za prvo pomoč,
* stroški pregleda in preizkusa strojev in naprav glede njenih skladnosti s predpisi o varnosti in zdravju pri delu, opravljenih s strani izvajalca za varnost pri delu,
* stroški meritev toplotnega udobja, osvetljenosti in/ali ravni hrupa na delovnem mestu, opravljenih s strani izvajalca za varnost pri delu,
* davek na dodano vrednost.

Skupaj upravičeni stroški prejemnika znašajo EUR.

Stroški izvedenih ukrepov za varnost in zdravje pri delu, našteti v tem členu pogodbe, so prejemniku nastali v obdobju od do2025, kar je znotraj obdobja nastanka upravičenih ukrepa spodbujanja zagotavljanja varnosti in zdravja delavcev pri delu na področju gospodarstva.

1. člen

VREDNOST POGODBE IN IZPLAČILO SREDSTEV

Občina bo nepovratna sredstva pomoči, ki so predmet te pogodbe nakazala prejemniku na javnem razpisu do višine EUR, po predložitvi zahtevka za izplačilo z vsemi ustreznimi dokazili.

Sredstva so zagotovljena v proračunu občine za leto 2025 na proračunski postavki 1401- Spodbujanje podjetništva.

Prejemnik bo zahtevek z dokazili predložil najkasneje do **15. 11. 2025**. Občina bo sredstva iz prejšnjega odstavka tega člena nakazala v roku 30 dni od predložitve zahtevka za izplačilo sredstev, kateremu morajo biti priložena vsa dokazila (računi in potrdila o plačanih računih, poročilo o izvedenem usposabljanju/izobraževanju).

1. člen

OBVEZNOSTI PREJEMNIKA

Prejemnik se zavezuje:

* da bo za posebna usposabljanja in dodatna izobraževanja iz te pogodbe vodil ustrezno dokumentacijo in jo hranil najmanj tri leta od prejema sredstev,
* da bo omogočil komisiji, ki jo določi župan občine Kobarid 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.
* da bo o bistvenih spremembah ali nastopu višje sile nemudoma oziroma najkasneje v 14-ih dneh po nastanku pisno obvestil Občino in predložil ustrezna dokazila;
* da bo najkasneje do vključno 15. 11. 2025 na Občino dostavil zahtevek za izplačilo sredstev z dokazili, kajti kasneje dani zahtevki ne bodo upravičeni do izplačila sredstev.

1. člen

SKRBNIKI POGODBE

Skrbnik te pogodbe je na strani občine: Tadej Volarič, višji svetovalec.

Skrbnik pogodbe s strani upravičenca:, direktor/ica.

Če se v času trajanja pogodbenega razmerja spremeni skrbnik pogodbe, pogodbena stranka o tem, v roku sedmih delovnih dni po njegovi zamenjavi, obvesti drugo pogodbeno stranko.

Sprememba skrbnika pogodbe začne veljati z dnem obvestila druge pogodbene stranke, pri čemer za takšno spremembo skrbnika pogodbe ni potrebno skleniti aneksa k pogodbi.

1. člen

UKREPI V PRIMERU KRŠITVE POGODBE

V primeru, da se ugotovi:

* da sredstva niso bila porabljena za namen, za katerega so bila dodeljena, ali so bila dodeljena na podlagi neresničnih podatkov ali je prejemnik prekršil druga določila pogodbe ali
* da so bili isti upravičeni stroški financirani iz drugih javnih virov ali
* da prejemnik nima poravnanih vseh obveznosti zaradi sklepa Komisije o razglasitvi pomoči za nezakonito in nezdružljivo z notranjim trgom ali
* da prejemnik pomoči ob sklenitvi pogodbe ni dal pravih podatkov oziroma je dal zavajajoče izjave ter ob drugih ugotovljenih kršitvah in nepravilnostih ali
* da prejemnik redno ne izplačuje plač/socialnih prispevkov ali
* da je davčni dolžnik ali
* da ne izpolnjuje pogojev iz 4. člena te pogodbe,

je občina upravičena zahtevati vračilo dodeljenih sredstev s pripadajočimi zakonitimi zamudnimi obrestmi za obdobje od dneva nakazila dalje. Prejemnik mora sredstva navedena v zahtevku za vračilo sredstev, vrniti v roku 8 dni od vročitve zahtevka.

V primeru ugotovljenih kršitev iz prvega odstavka tega člena prejemnik sredstev še dve leti po vračilu neupravičeno prejetih sredstev ni upravičen do pomoči iz katerega koli ukrepa iz Pravilnika o dodeljevanju pomoči za pospeševanje razvoja gospodarstva v Občini Kobarid.

Prejemnik se tudi strinja, da mora v primeru, da bi z dodeljenim zneskom pomoči de minimis po tej pogodbi prekoračil dovoljen znesek pomoči iz tretjega odstavka 1. člena te pogodbe, v celoti vrniti s sklepom dodeljena in že izplačana sredstva na podlagi te pogodbe, skupaj s pripadajočimi zakonskimi obrestmi, navedenimi v zahtevku za vračilo sredstev, in sicer v roku 8 dni od vročitve zahtevka.

1. člen

REŠEVANJE SPOROV

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

1. člen

PROTIKORUPCIJSKA KLAVZULA

Pogodbeni stranki sta seznanjeni, da je v skladu s 14. členom Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije nična pogodba, pri kateri kdo v imenu ali na račun druge pogodbene stranke, predstavniku ali posredniku organa ali Občinske uprave Občine obljubi, ponudi ali da kakšno nedovoljeno korist za:

* pridobitev posla ali
* za sklenitev posla pod ugodnejšimi pogoji ali
* za opustitev dolžnega nadzora nad izvajanjem pogodbenih obveznosti ali
* za drugo ravnanje ali opustitev, s katerim je Občini povzročena škoda ali je omogočena pridobitev nedovoljene koristi predstavniku organa, posredniku organa ali Občinske uprave Občine, drugi pogodbeni stranki ali njenemu predstavniku, zastopniku ali posredniku.

Pogodbeni stranki s podpisom na tej pogodbi potrjujeta, da v zvezi s sklenitvijo te pogodbe ni podan nobeden od zgoraj navedenih razlogov za ničnost pogodbe.

1. člen

VELJAVNOST POGODBE

Ta pogodba je sklenjena in začne veljati z dnem, ko jo podpišeta obe pogodbeni stranki, uporablja pa se v proračunskem letu 2025.

1. člen

KONČNA DOLOČBA

Pogodba je sestavljena v dveh (2) enakih izvodih, od katerih prejme en (1) izvod Občina, en (1) izvod pa prejemnik.

|  |  |
| --- | --- |
| Prejemnik: | **Občina Kobarid** |
|  | Marko Matajurc,  župan |

Datum: Datum:

**KONTROLNI LIST ZA PREGLED OBVEZNIH PRILOG**

*(Obrazec je namenjen kontroli vlagatelja, da je priložil vse obvezne priloge)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zap. št. | Obvezne priloge | DA | NE |
|  |  |  |  |
|  | Prijavni obrazec. |  |  |
|  | Izjava št. 1 – izjava o sprejemanju pogojev razpisa in razpisne dokumentacije. |  |  |
|  | Izjava št. 2 – izjava o prejetih sredstvih in kumulaciji pomoči »de minimis«. |  |  |
|  | Izjava št. 3 – izjava o združitvi ali pripojitvi pravnih oseb. |  |  |
|  | Neizpolnjen ampak podpisan vzorec pogodbe o dodelitvi sredstev (podpis odgovorne osebe vlagatelja). |  |  |
|  | Potrdilo FURS o poravnanih davčnih obveznostih, ki ne sme biti starejše od 30 dni. |  |  |
|  | Potrdilo FURS, da vlagatelj ni zavezanec za plačilo DDV ali opravlja le dobave blaga ali storitev, za katere nima pravice do odbitka DDV (le za vlagatelje, ki niso zavezanci za plačilo DDV in za katere je DDV po tem javnem razpisu upravičen strošek). |  |  |
|  | Dokazilo o registraciji – fotokopija rednega izpisa iz poslovnega registra Slovenije, ki ne sme biti starejši od 3 mesecev od datuma prijave na razpis. |  |  |

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO ZA**

**Ukrep spodbujanje zagotavljanja varnosti in zdravja delavcev pri delu na področju gospodarstva**

(*prosimo, da obrazca ne izpolnjujete ob prijavi, obrazec se lahko odda šele po sklenitvi pogodbe*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv vlagatelja:** |  |
| **Naslov/sedež:** |  |
| **Matična številka:** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **Številka TRR:** |  |
| **odprt pri banki:** |  |

**ZAHTEVEK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

Na podlagi sklepa št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ter Pogodbe o sofinanciranju št.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prosimo za nakazilo odobrenih sredstev v višini: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

**Izjavljam,**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | da vse kopije dokazil ustrezajo originalom, |
| 2 | da je bila storitev izvedena in zaključena. |
| 3 | da za isti namen in za iste upravičene stroške, kot jih navajam in uveljavljam v zahtevku, nisem pridobil/a sredstev oz. nisem v postopku pridobivanja sredstev iz katerega koli drugega javnega vira (sredstva Republike Slovenije ali EU) |
| 4 | da smo obveščeni, da sredstva, ki bodo izplačana na podlagi tega zahtevka, predstavljajo pomoč *de minimis*. |

**Obvezne priloge:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kopije računov in/ali pogodb |
|  | Kopije potrdil o plačilu računov |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V/na |  |  | dne |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *žig* | *podpis* |

VLAGATELJ:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Občina Kobarid**  **Trg svobode 2**  **5222 Kobarid** |

**»NE ODPIRAJ, PRIJAVA NA JAVNI RAZPIS – gospodarstvo 2025«**