****cid:image001.png@01D44518.7570B7C0 ****

**Obrazec št. 1**

**POTRDILO O NAKUPU ZAŠČITNE OPREME**

**Naziv podjetja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pod materialno in kazensko odgovornostjo potrjujem, da:**

* **je bila kupljena zaščitna oprema za zaposlene v podjetju in sicer:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vrsta zaščitne opreme** (npr. zaščitne maske, zaščitne rokavice, razkužila za roke, termometri za merjenje telesne temperature) | **Količina posamezne vrste zaščitne opreme**  (v kosih ali litrih) | **Številka računa**  (zapisati številko računa oz. računov za nakup zaščitne opreme) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **je bila navedena zaščitna oprema kupljena v času od 12.3.2020 do oddaje vloge,**
* **je z nakupom zadevne zaščitne opreme zagotovljena ustrezna varnost zaposlenih in omogočeno varno poslovanje oz. delovanje podjetja v času epidemije COVID19 in po njej kot preventiva pred ponovnim širjenjem virusa,**
* **da so navedene količine iz zgornje tabele skladne z računi za nakup zaščitne opreme, ki jih je podjetje priložilo k vlogi.**

**POTRDILO O ŠTEVILU ZAPOSLENIH NA DAN ODDAJE VLOGE**

**Potrjujem, da ima podjetje na dan oddaje vloge \_\_\_\_ število zaposlenih.**

Število zaposlenih na dan oddaje vloge je največje možno število zaposlenih za katere podjetje lahko uveljavlja sofinanciranje zaščitne opreme določene v obliki pavšalnega zneska.

Datum potrdila:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODPIS ZAKONITEGA ZASTOPNIKA PODJETJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**