



Občina Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik
Tel. 03 78 00 620/fax. 03 78 00 637
e-mail: obcina@vojnik.si, www.vojnik.si

VLOGA ZA NOVO DELOVNO MESTO ZA LETO 2015

1. PROSILEC (podatki enako kot v registraciji)

1.1.	Vlagatelj	
1.2.	Naslov (ulica, kraj, poštna številka)	
1.3.	Tel./ fax e-mail Mobitel	
1.4.	Ime lastnika (v primeru večjega števila lastnikov navedite samo tiste z največjim deležem)	
1.5.	Zakoniti zastopnik	
1.6.	Matična številka podjetja ali obratovalnice	
1.7.	Šifra prevladujoče dejavnosti z navedbo le te	
1.8.	Davčna številka	
1.9.	Številka transakcijskega računa	
1.10.	Naslov banke pri kateri je odprt transakcijski račun preko katerega posluje	
1.11.	Oblika pravne organiziranosti:	Navedite:

Kraj in datum: _____ Podpis in žig: _____



Občina Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik
Tel. 03 78 00 620/fax. 03 78 00 637
e-mail: obcina@vojnik.si, www.vojnik.si

IZJAVE

IZJAVA 1

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo:

A) da ne delujemo na področju sektorja:

- ribištva in akvakulture,
- primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi o ustanovitvi Evropske skupnosti,
- predelave in trženja kmetijskih proizvodov iz seznama v Prilogi I k Pogodbi v naslednjih primerih:
 - če je znesek pomoči določen na podlagi cene ali količine zadevnih proizvodov, ki so kupljeni od primarnih proizvajalcev ali jih zadevna podjetja dajo na trg,
 - če je pomoč pogojena s tem, da se delno ali v celoti prenese na primarne proizvajalce,

B) nimamo neporavnanih zapadlih obveznosti do Občine Vojnik ali do države,

C) da nismo v skladu z določbami zakonodaje v postopku prenehanja, v stečajnem postopku, postopku prisilne poravnave ali postopku likvidacije,

D) da nismo v težavah v skladu z zakonodajo o reševanju in prestrukturiranju družb v težavah.

Kraj in datum: _____, _____ Žig in podpis: _____

IZJAVA 2

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da predstavlja razpisana pomoč spodbudo za novo delovno mesto, samozaposlitev in da bo le to ohranjeno v občini vsaj še dve leti.

Kraj in datum: _____, _____ Žig in podpis: _____

IZJAVA 3

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da za ta namen:

- a) še nismo prejeli državne pomoči
- b) smo prejeli državno pomoč v višini _____ EUR.

Kraj in datum: _____, _____ Žig in podpis: _____



Občina Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik
Tel. 03 78 00 620/fax. 03 78 00 637
e-mail: obcina@vojniki.si, www.vojnik.si

IZJAVA 4

O vseh drugih pomočeh de minimis, ki jih je podjetje prejelo na podlagi tega pravilnika ali drugih uredb de minimis v predhodnih dveh in v tekočem proračunskem letu:

Leto pomoči: _____, višina sredstev: _____ EUR

Leto pomoči: _____, višina sredstev: _____ EUR

Kraj in datum: _____, _____ Žig in podpis: _____

OBVEZNE PRILOGE k vlogi Občine Vojnik za odpiranje novih delovnih mest in samozaposlitve:

za odpiranje novih delovnih mest in samozaposlitve:

- odločbo o izpolnjevanju predpisanih pogojev za opravljanje dejavnosti
- Dokazilo o zaposlitvi za nedoločen čas (obrazec M1)
- Dokazilo o povprečni letni plači samozaposlenega delovnem mestu.
- Potrdilo o stalnem prebivališču samozaposlenega.
- Potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje, da je bila samozaposlena oseba, katera uveljavlja subvencijo, registrirana kot brezposelna oseba najmanj en mesec pred dnem zaposlitve ali dokazila, da se oseba prvič zaposluje (ftk. delovne knjižice ali overjena izjava vlagatelja), ali dokazilo o spremembi zaposlitve delavca iz določenega v nedoločen čas.
- Dokazilo Zavoda PIZ o številu zaposlenih na 31.03. 30.6, 30.9. in 31.12. preteklega leta ter na dan vloge
- Izjave od 1 - 4
- Potrdilo o plačanih davkih, ki na dan oddaje vloge na sme biti strejše od 30 dni