**VLOGA ZA SOFINANCIRANJE ZAPOSLITEV**

**V NEVLADNIH ORGANIZACIJAH ZA LETO 2018**

**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:

**KRATEK OPIS DELOVANJA NEVLADNE ORGANIZACIJE (PROGRAMA DRUŠTVA, ZVEZE…)**

Iz opisa mora biti razviden program izvajalca in naštete vse ključne aktivnosti izvajalca, ki se bodo med letom izvajale. Utemeljitev skladnosti s Strategijo razvoja občine Ajdovščina do leta 2030

|  |
| --- |
|   |

**OPIS DELA VKLJUČENEGA UDELEŽENCA**  glede na zahtevano raven izobrazbe:

Vključeni udeleženec mora opravljati dela, ki sodijo v redno dejavnost organizacije ali pomenijo nadgradnjo in izboljšave za uporabnike organizacije. Zahtevnost dela, ki ga bo opravljal udeleženec v programu, mora ustrezati predvideni ravni izobrazbe.

**(obkroži)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raven strokovne izobrazbe | V. | VI. | VII. |

**Razporeditev:** *(vpišite)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Število ur na dan****(4, 6 ali 8 ur)** | **Število mesecev** | **Termin izvajanja** **od - do** | **Dnevna razporeditev od - do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Opomba: občina sofinancira zaposlitev največ 4 ure dnevno, obdobje od 1.1.2018 do 30.11.2018, izvajalec lahko sam sofinancira dodatne ure do polne zaposlitve, celo leto 2018**

|  |
| --- |
| Naloge udeleženca:  |
| Znanja, ki jih bo pridobil udeleženec z vključitvijo *(vpišite.)* |
| 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**;
 |

**IZJAVA IZVAJALCA**

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.

Izjavljamo, da smo vletu \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_, že izvajali javna dela. Prilagamo kopije pogodb.

ali

Izjavljamo, da nam je občina v letu \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, potrdila javni interes v programu javnih del, čeprav ni bil program izbran s strani Zavoda za zaposlovanje. Prilagamo kopije izjav.

**Z oddajo te ponudbe:**

* Soglašamo in sprejemamo vse pogoje in določila, navedena in zahtevana v javnem razpisu
* Soglašamo, da občina Ajdovščina 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.

Prilagamo (po potrebi):

* ustrezen akt/dokazilo o neprofitnosti, ker neprofitnost izvajalca ni razvidna iz Poslovnega registra Slovenije,
* izvajalec je organizacija, ki deluje v javnem interesu (dokazila),
* kopije pogodb o izvajanju javnih del za pretekla leta,
* kopije izjav o izraženem javnem interesu naročnika za pretekli dve leti in odločbo, da program javnega dela ni bil izbran,
* dokazila za uveljavljanje meril (humanitarne, mladi),
* druga dokazila za izpolnjevanje pogojev razpisa.

**Zakoniti zastopnik izvajalca**

 **(priimek in ime):**

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