**Vloga za sofinanciranje zaposlitev v nevladnih organizacijah za leti 2025 in 2026**

**Podatki o vlagatelju/izvajalcu**:

Naziv:

Sedež:

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

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

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

\*Kontaktna tel. št.:

Številka TRR izvajalca:

\*Podatek o kontaktni telefonski številki in naslovu elektronske pošte ni obvezen. Občinska uprava ga bo uporabila zgolj za namen reševanja vloge.

**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. **Utemeljena mora biti skladnosti s Strategijo razvoja občine Ajdovščina do leta 2030.** (točkujejo se ukrepi in cilji)

Dolžina maksimalno 2 strani A4.

|  |
| --- |
|   |

Opis dela vključenega udeleženca glede na zahtevano raven izobrazbe:

Vključeni udeleženec mora opravljati dela in naloge, 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, za obdobje od 1. 12. 2024 do 30. 11. 2026, izvajalec lahko sam sofinancira dodatne ure do polne zaposlitve

|  |
| --- |
| 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 (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 bomo za najmanj polovični delovni čas zaposlili osebo, ki ima vsaj V. stopnjo izobrazbe in zagotovili najmanj 10% delež sofinanciranja zaposlitve.

**Uveljavljamo merila za podlagi razpisa za točkovanje vloge in prilagamo ustrezna dokazila (USTREZNO OBKROŽI):**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Dokazila izvajalci neprofitnost/javni interes** |  |
| ustrezen akt / dokazilo o neprofitnosti, kjer neprofitnost izvajalca ni razvidna iz Poslovnega registra Slovenije,  | DA NE |
| Dokazilo, da je izvajalec organizacija, ki deluje v javnem interesu, | DA NE |
| **2. dokazila za uveljavljanje merila statusa organizacije:** |   |
| a) organizacija za starejše ali invalide | DA NE |
| b) humanitarna organizacija,  | DA NE |
| c) organizacija za mlade, mladinska organizacija | DA NE |
| č) turizem,  | DA NE |
| d) športna organizacija | DA NE |
| **3. druga dokazila za uveljavljanje meril:**  |   |
| a) zaposlitev za nedoločen čas,  | DA NE |
| b) dodatne ure zaposlitve,  | DA NE |
| c) zaposlitev mladega občana do 29. let,  | DA NE |
| č) zaposlitev osebe prijavljene na zavodu za zaposlovanje ali  | DA NE |
| d) vključene v javna dela v preteklih letih | DA NE |
| e)vključitev osebe, ki je že bila zaposlena na NVO | DA NE |
| drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**Za dokazovanje izpolnjevanja meril pod točko 3. »druga dokazila za uveljavljanje meril« mora izvajalec sam dostaviti ustrezna dokazila npr. kopije pogodb o zaposlitvi, M1 obrazce, pogodbe o javnih delih, potrdilo zavoda za zaposlovanje o prijavi in podobno. Za ta dokazila strokovna komisija ne bo pošiljala pozivov za dopolnitev vloge. Če izvajalec kandidata, ki bo vključen v zaposlitev NVO, do izteka razpisa še nima izbranega, meril pod točko 3.c, 3.č in 3.d ne more uveljavljati.**

**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. Seznanjeni smo, da lahko upravni organ, ki v postopku ugotovi lažne navedbe z namenom neupravičene pridobitve sredstev, vlogo zavrne ali pogodbo odpove.
* Izjavljamo, da navedeni projekti niso prijavljeni na drugih javnih razpisih Občine Ajdovščina.
* Izjavljamo, da imamo urejeno evidenco o članstvu in ostalo dokumentacijo, kot to določa zakon o društvih.
* 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. 69/2011-UPB2) 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 Ajdovščina po tem členu.

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

V Ajdovščini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe in žig prijavitelja: