**Obrazec št. 1 – Prijavni obrazec**

|  |
| --- |
| JAVNI RAZPIS ZA IZBOR PROJEKTOV SOFINANCIRANJA KADROVSKIH ŠTIPENDIJ DELODAJALCEM ZA ŠOLSKO/ŠTUDIJSKO LETO 2018/2019 |

1. **SPLOŠNI PODATKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Polni naziv prijavitelja: |  | | | |
| Skrajšan naziv prijavitelja: |  | | | |
| Matična številka prijavitelja: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| Davčna številka prijavitelja | **SI** | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Naslov (sedež): |  | | | |
| Naslov PE na območju Zasavske regije (če je drugačen od naslova sedeža prijavitelja) | | |  | |
| Odgovorna oseba: |  | | | |
| Skrbnik pogodbe o štipendiranju (ime in priimek): | | | |  |

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

Šifra glavne dejavnosti prijavitelja (v skladu s SKD):

Tip podjetja[[1]](#footnote-1):  proizvodno  storitveno  oboje

Velikost podjetja\*:  mikro  malo  srednje  veliko

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |
| Kontaktna oseba: |  |
| Elektronska pošta: |  |
| Naziv poslovne banke: |  |
| Številka transakcijskega računa: |  |

1. **PODATKI O ŠTIPENDISTIH**

V šolskem/študijskem letu 2018/2019 prijavljamo naslednje kadrovske štipendiste:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime in priimek izbranega štipendista | Poklic/smer izobraževanja | Raven izobrazbe | Mesečna višina štipendije v šol./štud. letu 2018/2019 |
| 1. **poklicna /**   **srednja šola \*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **dodiplomski študij \*\*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **podiplomski študij** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SKUPAJ** | vpišite skupno število kadrovskih štipendistov |  |  | vpišite skupen znesek dodeljenih štipendij |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TABELA: Raven izobrazbe v obrazcu II. PODATKI O ŠTIPENDISTIH delodajalec navede v skladu s spodnjo tabelo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAVNI IZOBRAZBE PO DOSEDANJIH PROGRAMIH** | **RAVEN**  **izobrazbe** | **RAVNI IZOBRAZBE PO NOVIH "BOLONJSKIH" PROGRAMIH (samo za visokošolsko izobraževanje)** |
| nižje poklicno izobraževanje | **3** |  |
| srednje poklicno izobraževanje | **4** |  |
| srednje poklicno tehniško izobraževanje PTI (3+2) | **5** |  |
| srednje tehniško in strokovno izobraževanje | **5** |  |
| splošno srednje izobraževanje | **5** |  |
| višješolski programi (do 1994) | **6/1** |  |
| višješolski strokovni programi |
| specializacija po višješolskih programih | **6/2** | visokošolski strokovni (1. bolonjska stopnja) |
| visokošolski strokovni programi | univerzitetni programi (1. bolonjska stopnja) |
| specializacija po visokošolskih strokovnih programih | **7** | magisteriji stroke (**naziv ZA imenom**)  (2. bolonjska st.) |
| univerzitetni programi |
| specializacija po univerzitetnih programih | **8/1** |  |
| magisteriji znanosti (**naziv PRED** imenom) |
| doktorati znanosti (**naziv PRED** imenom) | **8/2** | doktorati znanosti (naziv PRED imenom) (3. bolonjska st.) |

1. **IZJAVA DELODAJALCA**

Izjavljamo, da sprejemamo in izpolnjujemo vse pogoje, ki si navedene v Javnem razpisu za izbor projektov sofinanciranja kadrovskih štipendij delodajalcem za šolsko/študijsko leto 2018/2019. Prav tako izjavljamo, da smo seznanjeni z razpisno dokumentacijo, ki je sestavni del javnega razpisa (priloge in obrazci) in sprejemamo vse razpisne pogoje in zahteve.

Pod kazensko in materialno odgovornostjo IZJAVLJAMO, da:

* vse kopije dokumentov, ki so priložene k vlogi, ustrezajo originalom, ter da vse navedbe, ki smo jih podali v vlogi ustrezajo dejanskemu stanju in so resnične. Prijavitelj dovoljujem, da Regionalna razvojna agencija Zasavje (v nadaljevanju RRA Zasavje) vse podatke navedene v vlogi, preveri pri pristojnih institucijah in organih;
* zoper nas ni uveden postopek prisilne poravnave, stečajni postopek ali postopek prisilnega prenehanja v skladu z zakonom, ki ureja finančno poslovanje, postopek zaradi insolventnosti in prisilno prenehanje;
* imamo poravnane vse davke, prispevke in druge obvezne dajatve, skladno z nacionalno zakonodajo, zapadle do vključno zadnjega dne v mesecu pred vložitvijo vloge na javni razpis;
* nismo oziroma ne bomo prejeli sredstev za isti namen iz drugih javnih virov financiranja (prepoved dvojnega financiranja);
* da bomo vsakemu štipendistu, za katerega mu bo odobreno sofinanciranje po javnem razpisu, zagotavljali kadrovsko štipendijo, če bo ta izpolnjeval pogoje iz pogodbe o kadrovskem štipendiranju vsako šolsko / študijsko leto do zaključka izobraževanja na ravni, za katero je s štipendistom sklenjena pogodba;
* da bomo zagotovili, da bo vsak štipendist, za katerega nam je bilo odobreno sofinanciranje po javnem razpisu, praviloma vsako šolsko oziroma študijsko leto opravil delovno prakso skladno z zahtevami Zakona o štipendiranju (Uradni list RS, št. 56/13, 99/13 – ZUPJS-C, 8/16; 61/17 – ZUPŠ in 31/18 v nadaljnjem besedilu: ZŠtip-1) in Pravilnika o sofinanciranju kadrovskih štipendij (Uradni list RS, št. 35/14; 45/18, v nadaljevanju: pravilnik);
* da bomo s štipendistom, za katerega nam je bilo odobreno sofinanciranje, **najkasneje v dveh (2) mesecih** po tem, ko štipendist zaključi izobraževanje, sklenili pogodbo o zaposlitvi skladno s pogodbo o sofinanciranju za najmanj eno leto skladno z določbami ZŠtip-1 in pravilnika;
* da vsak, za sofinanciranje prijavljeni štipendist **izpolnjuje pogoje iz ZŠtip-1** in javnega razpisa;
* da kadrovske štipendije podeljujemo v skladu s pravilnikom ali drugim notranjim aktom štipenditorja - delodajalca, ki ureja to področje, oziroma takega akta nimamo;
* da bomo podatke o štipendist-u/-ih, pridobljene za namen vodenja evidenc in opravljanja drugih nalog skladno z ZŠtip-1 in pravilnikom, posredovali RRA Zasavje in jih ne bomo posredovali tretjim nepooblaščenim osebam.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum | Žig | Ime in priimek ter podpis zakonitega zastopnika |
|  |  |  |

1. Izpolnijo samo podjetja in samostojni podjetniki. [↑](#footnote-ref-1)