**Priloga št. 1:**

**Javni razpis za sofinanciranje izvajanja regijskih štipendijskih shem za šolsko/študijsko leto 2014/2015**

# OBRAZCI ZA PRIJAVO

## Obrazec št.1: PODATKI O VLAGATELJU

|  |  |
| --- | --- |
| Uradni naziv vlagatelja: |  |
| Sedež  | Ulica: |  |
| Mesto: |  |
| Pošta: |  |
| e-pošta |  |
| Zakoniti zastopnik:(ime, priimek, funkcija, e-pošta in telefon) |  |
| Davčni zavezanec: |  🞏 Da  🞏 Ne  |
| Davčna številka (ID): |  |
| Št. transakcijskega računa:  |  |

### ODGOVORNA OSEBA ZA spremljanje OPERACIJe

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |  |
| Naziv del. mesta: |  |
| Tel.: |  | Faks: |  | e-pošta: |  |

### Sodelovanje občin v izvajanju regijskih štipendijskih shem za šolsko/študijsko leto 2014/2015

|  |
| --- |
| Občine, ki sodelujejo (vpisujete, če sodelujejo s finančnimi viri):  |
| **Občina 1:** |
| Naziv: |  |
| Sedež: |  |
| **Občina 2:** |
| Naziv: |  |
| Sedež: |  |
| **Občina 3:** |
| Naziv: |  |
| Sedež: |  |
| **Občina 4:** |
| Naziv: |  |
| Sedež: |  |
| *V kolikor namerava sodelovati več občin, navedite vse občine* |

##

## Obrazec št. 2: SPLOŠNI PODATKI O PROGRAMU

|  |
| --- |
| **Splošni podatki o programu** |
| *Navedejo se splošni podatki o programu* |
| Vlagatelj |  |
| Naziv programa |  |
| Obdobje izvajanja (od 1.1. 2014 do najkasneje 30. 9. 2015) |  |
| Vrednost celotnega programa v EUR *(prepisati iz celice F25 –* ***Skupaj zasebni in javni viri*** *iz Finančnega načrta)* |  |
| Višina **zaprošenih** sredstev v EUR *(prepisati iz celice F15 –* ***Skupaj upravičeni stroški*** *Finančnega načrta)* za sofinanciranje izvajanja programa |  |

## Obrazec št. 3: IZJAVA VLAGATELJA O IZPOLNJEVANJU IN SPREJEMANJU RAZPISANIH POGOJEV

Izjavljamo, da se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, ki so navedeni v tem javnem razpisu. Prav tako izjavljamo, da smo seznanjeni in se strinjamo z vsebino vzorca pogodbe, ki je sestavni del te razpisne dokumentacije.

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam:

1. da vlagatelj ni v postopku prisilne poravnave ali stečaja ali postopku likvidacije,
2. da zoper vlagatelja ni izdana pravnomočna sodna ali upravna odločba, s katero mu je prepovedano opravljati dejavnost, za katero je registriran,
3. da vlagatelj razpolaga z zadostnimi kadrovskimi in tehničnimi zmogljivostmi za izvedbo razpisanih vsebin,
4. da je vlagatelj finančno in poslovno sposoben izvesti razpisane vsebine,
5. da za program, ki ga prijavljamo na javni razpis sklada, predhodno ni pridobil sredstev iz državnega proračuna ali sredstev EU, razen sredstev občinskih proračunov, vendar ne za iste upravičene stroške, ki jih prejme sofinancirane preko sredstev ESS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | Žig | Podpis zakonitega zastopnika: |
|  |  |  |

## Obrazec št. 4: ELABORAT PROGRAMA

###

### UTEMELJITEV IN CILJI PROGRAMA

|  |
| --- |
| **Utemeljitev programa ter obrazložitev povezave oz. skladnosti programa z vsebino programskih dokumentov** |
| *V utemeljitvi programa vlagatelj poda analizo stanja v regiji na vsebinskem področju, za katero prijavlja program ter povezavo na strateške dokumente. Opredeli namen in cilje programa ter pojasni, na kakšen način bodo uresničene programske usmeritve.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Opredelitev izvedbe programa** |
| *V tem delu dokumenta vlagatelj opiše postopek izvedbe sofinanciranja kadrovskih štipendij v okviru regijske štipendijske sheme.* |
|  |

|  |
| --- |
| **Načrt izvajanja programa** |
| *Vlagatelj za celotno obdobje programa opredeli dve aktivnosti in sicer za izvajanje dejavnosti regijskih štipendijskih shem ter za sofinanciranje kadrovskih štipendij, kjer načrtuje* ***sofinanciranje štipendij za šolsko/študijsko leto 2014/2015****, aktivnost* ***izvajanja*** *dejavnosti pa po posebej za* ***koledarsko leto 2014 in 2015****.*  |
| **Faza oz. aktivnost programa** | **Datum** **Začetek/konec faze**  | **Opis aktivnosti** |
| **Sofinanciranje kadrovskih štipendij** | **1. 9. 2014** | **30. 9. 2015** |  |
| **Izvajanje dejavnosti RŠS** | **1. 1. 2014** | **31. 12. 2014** |  |
| **Izvajanje dejavnosti RŠS** | **1. 1. 2015** | **30. 9. 2015** |  |

|  |
| --- |
| **Opredelitev potreb po kadrih v regiji** |
| *Vlagatelj na podlagi zbranega števila potreb delodajalcev po kadrovskih štipendijah za* šolsko/študijsko leto 2014/2015 opredeli višino predvidenih sredstev za sofinanciranje kadrovskih štipendij.*Potrebe po kadrovskih štipendijah lahko oddajo delodajalci, ki so pravne osebe zasebnega prava, javni zdravstveni zavodi ali fizične osebe s sedežem ali prebivališčem v Republiki Sloveniji, ki zaposluje delavce na podlagi pogodbe o zaposlitvi.**Samoupravne lokalne skupnosti se lahko vključijo zgolj v sistem sofinanciranja kadrovskih štipendij v okviru regijskih štipendijskih shem kot sofinancerji delodajalčevega dela kadrovske štipendije.* |
|  | **Ocenjeno število potreb delodajalcev po kadrih** | **Ocenjeno število delodajalcev** | **Višina predvidenih sredstev****za sofinanciranje****kadrovskih štipendij** |
| Skupaj |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **Kratek opis kvantitativnih in kvalitativnih kazalnikov programa:** |
| *V tem delu vlagatelj navede kazalnike, ki se nanašajo na aktivnosti programa. Navedejo se lahko tako kvantitativni kot tudi kvalitativni kazalniki, vendar prednost imajo merljivi (kvantitativni) kazalniki. Vlagatelj mora obvezno izpolniti načrtovano vrednost spodaj navedenih kazalnikov. Vrednosti morajo biti načrtovane* ***realno in v skladu z zbranimi potrebami delodajalcev po kadrovskih štipendijah v regiji.*** |
|  |
| **Kazalnik** | **Vrsta** | **Načrtovani rezultati programa** | **Obrazložitev kazalnika** |
| **2014** | **2015** |  |
| Število prejemnikov | učinek |  |  | Število štipendistov, ki prejemajo štipendijo v okviru regijske štipendijske sheme oz. programom samoupravne lokalne skupnosti |
| Število delodajalcev | učinek |  |  | Število delodajalcev, ki štipendirajo skladno z regijsko štipendijsko shemo oz. oz. programom samoupravne lokalne skupnosti |
| Število štipendistov, ki so uspešno zaključili izobraževanje | učinek |  |  | Število štipendistov, ki so bili vključeni v enotno regijsko štipendijsko shemo in so uspešno zaključili izobraževanje |
| Število štipendistov, ki so zaposleni pri delodajalcu 12 mesecev po zaključku izobraževanja | učinek | Rezultat se bo meril po letu 2015, saj aktivnosti programa zajemajo enoletno sofinanciranje | Število štipendistov, ki so zaposleni pri delodajalcu 12 mesecev po zaključku izobraževanja |

|  |
| --- |
| **Obveščanje in informiranje javnosti** |
| *Vlagatelj opiše promocijski načrt izvajanja vaše regijske štipendijske sheme, kjer opredeli npr. število oglasov, promocijske akcije, izdane brošure, tiskovne konference, promocija na spletnih straneh itd .* |
|  |
|  **Spremljanje poteka programa** |
| *Opišite, kako boste zagotovili spremljanje poteka programa.* |
|  |

## Obrazec št. 5: REFERENCE OZ. PREDHODNE IZKUŠNJE PRI IZVAJANJU PRIMERLJIVIH PROJEKTOV V OKVIRU EVROPSKE KOHEZIJSKE POLITIKE OZ. PRI OSTALIH PROGRAMIH POBUD SKUPNOSTI

|  |
| --- |
| *Navedite primerljive projekte vaše organizacije. Navedite naziv/naslov projekta, rezultate, vlogo vaše organizacije, donatorja (sofinancerja) projekta. Pri navajanju rezultatov projekta, navedite samo nekaj ključnih rezultatov projekta, ki ga opisujete.* |
| ***Zap. št.*** | ***Naziv projekta in leto izvedbe*** | ***Rezultati*** | ***Vloga vlagatelja (vodilna organizacija, partner)*** | ***Donator/******sofinancer*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Kotnikova 5, 1000 Ljubljana

telefon: 01 369 76 04, faks: 01 369 76 69, [www.mddsz.gov.si](http://www.mddsz.gov.si), e-pošta: gp.mddsz@gov.si