Javni razpis za sofinanciranje vzpostavitve in delovanja

kompetenčnEGA centrA za razvoj kadrov V LESNI INDUSTRIJI ZA OBDOBJE 2016-2017

### Obrazec št. 3: Izjava partnerjev o izpolnjevanju razpisnih pogojev ter partnerstvu

* *Obrazec izpolnite, podpišite, žigosajte in priložite k vlogi za vsakega partnerja (vključno z vlagateljem).*
* *Razdelek I in III je relevanten za vse partnerje.*
* *Razdelek II je relevanten za panožne partnerje (podjetja in samostojne podjetnike).*

1. **Izjava partnerja o izpolnjevanju in sprejemanju razpisnih pogojev**

S podpisom in žigom na tej izjavi pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljamo, da:

|  |  |
| --- | --- |
|  | se strinjamo ter sprejemamo vse pogoje, navedene v javnem razpisu, razpisni dokumentaciji ter pogodbi o sofinanciranju projekta; |
|  | nimamo neporavnanih obveznosti do države; |
|  | nismo v katerem od postopkov prenehanja zaradi insolventnosti skladno z določili ZFPPIPP; |
|  | za iste stroške projekta nismo pridobili in ne pridobivamo sofinanciranja iz drugih javnih virov (dvojno financiranje); |
|  | soglašamo, da lahko sklad zahteva oz. pridobi dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem upravičenosti našega sodelovanja v partnerstvu; |
|  | se strinjamo z javno objavo podatkov o projektu in prejemniku pomoči ter odobrenih in izplačanih sredstvih, ki so javnega značaja, skladno z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov; |
|  | so vsi podatki, ki smo jih navedli v prijavi, resnični in ustrezajo dejanskemu stanju na dan oddaje vloge na javni razpis; |
|  | imam/o ustrezno poslovno in finančno sposobnost, vključno s sposobnostjo vnaprejšnjega financiranja projekta; |
|  | nastopam/o **samo v eni vlogi oz. enem partnerstvu**, ki kandidira na tem javnem razpisu. |

1. **Izjava panožnega podjetja ali podjetnika posameznika,** registriranega po ZGD-1 (velja za prej navedene pravnoorganizacijske oblike):

S podpisom in žigom na tej izjavi, pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam/o, da:

|  |  |
| --- | --- |
|  | sem/smo registriran/i **vsaj eno leto** pred oddajo vloge na javni razpis za opravljanje dejavnosti v  Republiki Sloveniji, kar je razvidno iz uradne evidence AJPES; |
|  | **zaposlujem/o vsaj eno osebo** (v primeru, da podjetnik posameznik nima zaposlenih se upošteva samostojni podjetnik, če opravlja dejavnost kot redno aktivnost), |
|  | **Ustrezno označite:** |
|  | **Da, sodelovali bomo pri izdelavi načrta dela z rokom oddaje enega meseca od odobritve vloge (prejetega sklepa).** |
|  | **Da, zagotovili bomo prisotnost ključnih kadrov na najpomembnejših vodstvenih, razvojnih usposabljanjih:**   * pomen in razvoj **dizajna, znamčenja in dizajn managementa (obvezno),** * vodenje ter uvajanje sprememb. |
|  | **Da, zagotovili bomo vključevanje zaposlenih v usposabljanja v skladu z načrti iz vloge.** |

1. **Izjava o partnerstvu**

S podpisom in žigom na tej izjavi, pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam/o, da:

* **pooblaščamo** vlagatelja za podpis pogodbe o sofinanciranju operacije v imenu partnerstva;
* se zavedamo, da lahko odškodninsko odgovarjamo zaradi navajanja neresničnih in zavajajočih podatkov, povezanih z razpisnimi pogoji;
* se zavedamo, da smo kot partner **soodgovorni za izvedbo operacije** in jo bomo izvajali v skladu z vlogo, veljavnimi predpisi ter napotki vlagatelja oziroma nosilca partnerstva;
* smo bili obveščeni, da se mora vlagatelj redno posvetovati s partnerji v operaciji ter jih celovito seznanjati z napredovanjem projekta;
* bo vlagatelj koordiniral oz. s pomočjo drugih partnerjev organiziral izvajanje projekta ter poročal tudi v našem imenu;
* se bomo s partnerji dogovorili o pravicah in obveznostih v partnerskem sporazumu, **ki ga bomo podpisali in posredovali skladu v roku 30 dni od podpisa pogodbe o sofinanciranju operacije**;
* se obvezujemo, da bomo spoštovali načela prakse dobrega partnerstva.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv partnerja/  organizacije: |  | | |
| Ime in priimek odgovorne osebe: |  | | |
| Kraj in datum: | Žig\* | | Podpis odgovorne osebe |
| \*če ne poslujete z žigom označite tu: | | Ne poslujemo z žigom | |