



PRILOGA 2 – ZS – SSEB

Vzorec			
Zahtevek za sofinanciranje (ZsS)			
Javni razpis za sofinanciranje vključevanja oseb, ki so pred izgubo zaposlitve, v ukrepe na trgu dela - Pripravljeni na spremembe v letih 2019, 2020, 2021 in 2022 (JR SPIN)			
<input type="text"/>			
Na podlagi pogodbe o sofinanciranju št. _____			
vam izstavljamo Zahtevek za sofinanciranje SSE B št.: _____			žig sklada
v skupni vrednosti: _____ 0			
Obdobje poročanja	od: _____	do: _____	
Kohezijska regija: _____			
Naziv podjetja:	_____	Matična št. _____	Id. št. za DD _____
Naslov:	_____	Številka TR _____	
Poštna št. in kraj:	_____	Banka: _____	
1. Zahtevek za plačilo stroškov SSE B			
Šifra stroška	Vrsta stroška	Št. ur usposabljanja	Prijavljen znesek v EUR (brez DDV)
8.2.2	Standardne lestvice stroškov na enoto - B	0	0
		SKUPAJ	0
IZJAVA 1:			
Izjavljamo, da projekt poteka v skladu s pogodbo o sofinanciranju. Stroški, ki so vključeni v zahtevek, se nanašajo na pogodbo ter za njih doslej nismo prejeli sredstev iz proračuna Republike Slovenije. Stroški so ustrezno evidentirani v poslovnih knjigah. Podatki v zahtevku so pravilni.			
Potrjujemo, da smo seznanjeni z dejstvom, da je napačna navedba podatkov v zahtevku podlaga za odstop od pogodbe oziroma vračilo že prejetih sredstev ter da je napačna navedba podatkov v zahtevku kaznivo dejanje po Kazenskem zakoniku Republike Slovenije in bo v skladu s kazenskim pravom Republike Slovenije preganjana.			
Izjavljamo, da istih stroškov in izdatkov, ki jih uveljavljamo na Zahtevku za sofinanciranje, katerega priloga je ta izjava, nismo in ne bomo uveljavljali v okviru drugih programov Skupnosti ali nacionalnih programov ter iz drugih programskih obdobj.			
Pripravil:		Odgovorna oseba podjetja:	
Datum:			
		ŽIG	
(ne poslujemo z žigom)			



Priloga 1: Zbirni obrazec

Povezava zahtevkov za sofinanciranje št.: _____

Za obdobje od: _____ do: _____

Naziv podjetja: _____

Pogodba o sofinanciranju št.: _____

Zap. številka	Št. napovedi	SSE B	Ime napovedi	Datum poteka aktivnosti	Število ur izvedbe	Število vključenih oseb
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
...						

(po potrebi dodajte vrstice)

Priloga 2: Seznam zaposlenih, vključenih v aktivnosti sklopa SSE B

Povezava zahtevkov za sofinanciranje št.: _____

Za obdobje od: _____ do: _____

Naziv podjetja: _____

Pogodba o sofinanciranju št.: _____

Zap. številka	Ime in priimek vključene osebe	Datum rojstva	EMŠO	Ime usposabljanja	Datum	Število ur	Strošek (10,00 EUR/URO)	SKUPNO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
...								
SKUPAJ								

(po potrebi dodajte vrstice)