



## ZAHTEVEK

za plačilo stroškov podpornih storitev

I. Na podlagi odločbe sklada št.: \_\_\_\_\_, izplačilo podpornih storitev za mesec/leto: \_\_\_\_\_

Naziv delodajalca:	
Matična številka PRS:	0 0 0
Naslov:	
Poštna številka in kraj:	
Davčna številka:	
Naziv banke:	
TRR:	SI56 - - - -
Odgovorna oseba:	
Telefon:	
E-naslov:	
Kontaktna oseba:	
Telefon:	
E-naslov:	

II. V skladu s 73. členom Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov uveljavljamo pravico do plačila stroškov storitev v podpornem zaposlovanju za:

Priimek in ime invalida:	
Naslov:	
EMŠO:	

III. Podporne storitve je skladno z 48. in 51. členom Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov izvajal (v primeru večjega števila izvajalcev se vpiše za vsakega posebej):

Priimek in ime izvajalca PZ:	
Telefon:	
E-naslov:	

Priimek in ime izvajalca PZ:	
Telefon:	
E-naslov:	

Priimek in ime izvajalca PZ:	
Telefon:	
E-naslov:	

Priimek in ime izvajalca PZ:	
Telefon:	
E-naslov:	



#### IV. Priloge:

- Poročilo o opravljenih podpornih storitvah (PS-POR).
- Plačilna lista izvajalca podpornih storitev.
- Plačilna lista invalida.
- Računi za opravljene storitve, če gre za zunanjšega izvajalca podpornih.
- Potrdilo o plačilu računa za opravljene storitve, če gre za zunanjšega izvajalca podpornih storitev.

#### V. Izjava delodajalca

Delodajalec izjavljam, da:

- nismo družba v težavah v skladu s Smernicami za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah,
- ne delujemo v gospodarskih sektorjih, navedenih v 3. točki člena 1 Uredbe Komisije (ES) št. 800/2008 in št. 651/2014,
- je TRR odprt na ime vlagatelja zahtevka,
- dovoljujemo vpogled v vso dokumentacijo, ki potrjuje točnost podatkov,
- z zahtevki za plačilo stroškov do podpornih storitev ne kršimo določb Uredbe o splošnih in skupinskih izjemah v delu, ki se nanaša na kumulacijo pomoči za zaposlovanje invalidov in ne presegamo največje dovoljene intenzivnosti pomoči za iste upravičene stroške,
- bomo neupravičeno pridobljena sredstva na podlagi priznane pravice do plačila stroškov podpornih storitev vrnili skladu skupaj z zamudnimi obrestmi po določbah zakona, ki ureja davčni postopek, od dneva prejema sredstev do dneva vračila neupravičeno izplačanih vzpodbud,
- so vsi podatki, ki smo jih navedli, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemamo vso materialno in kazensko odgovornost.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja:

\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe vlagatelja:

\_\_\_\_\_