



## OBČINA POSTOJNA

Ljubljanska cesta 4, 6230 Postojna  
Tel.: 05 / 7280 700, Faks: 05 / 7280 780  
e-pošta: [obcina@postojna.si](mailto:obcina@postojna.si)  
[www.postojna.si](http://www.postojna.si)

### **Vloga za sofinanciranje zaposlitev v nevladnih organizacijah s področja mladine, sociale, zdravstva in humanitarnosti v letu 2025**

#### **1. Podatki o vlagatelju/izvajalcu:**

Naziv: \_\_\_\_\_

Sedež: \_\_\_\_\_

Matična številka izvajalca (MŠO): \_\_\_\_\_

Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

Pošto v zvezi z javnim razpisom želimo prejemati na e-naslov: \_\_\_\_\_

Kontaktna tel. št.: \_\_\_\_\_

Številka TRR izvajalca: \_\_\_\_\_

#### **2. Kratek opis delovanja nevladne organizacije (programa/projektov društva, zveze...)**

Iz opisa mora biti razviden program/projekti izvajalca in našteje vse ključne aktivnosti izvajalca, ki se bodo med letom izvajale. Program/projekti morajo biti namenjeni prvenstveno prebivalcem občine Postojna.

Vključeni udeleženec mora opravljati dela, ki sodijo v redno dejavnost organizacije, ali pomenijo nadgradnjo in izboljšave za uporabnike organizacije.

### **3. Število zaposlenih in dolžina delovnega časa (obkroži):**

Delovni čas	Polni delovni čas	Polovični delovni čas	Obdobje zaposlitve (število mesecev)
Število zaposlenih			

Posameznemu izvajalcu se sofinancira zaposlitev enega udeleženca do največ 40 ur tedensko ali največ dva kandidata za polovični delovni čas ali manj.

Višino plače zaposlenega določi izvajalec sam.

Naloge udeleženca:	
Kraj opravljanja dela posameznega udeleženca	(obvezno označite ali pripišite.)
a) na sedežu izvajalca	
b) drugje (Vpišite naslov opravljanja dela.):	
Razporeditev delovnega časa udeleženca (5 dni na teden)	(označite ali pripišite.)
Predvidena tedenska razporeditev dela:	
a) od ponedeljka do petka	
b) drugo;	

#### 4. Delovanje organizacije na neprofitni osnovi

Priložiti ustrezen akt/dokazilo o neprofitnosti

**Izjava izvajalca**  
(ustrezno obkroži)

- a) Izjavljamo, da smo v prijavi na razpis predvideli za izvajanje samo tista opravila, ki pomenijo redno delo in dopolnjevanje naše registrirane, oziroma s predpisom ali z aktom o ustanovitvi določene dejavnosti, za katere imamo tudi vse z zakonom predpisane listine o izpolnjevanju pogojev za njihovo opravljanje.
- b) Izjavljamo, da nam je občina vsaj v enem od zadnjih treh let (2023, 2024, 2025) potrdila javni interes v programu javnih del, čeprav ni bil program izbran s strani Zavoda za zaposlovanje.
- c) Izjavljamo, da smo organizacija, ki deluje v javnem interesu (*priloga: odločba pristojnega organa*).
- č) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili osebo, ki je bila v zadnjih treh mesecih pred objavo razpisa prijavljena na zavodu za zaposlovanje kot brezposelna oseba (*priloga: potrdilo Zavoda RS za zaposlovanje*).
- d) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili mladega občana Občine Postojna (starost do vključno dopolnjenih 29 let v letu razpisa (*priloga: fotokopija osebnega dokumenta*))
- e) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili občana občine Postojna, starejšega od 55 let (*priloga: fotokopija osebnega dokumenta*)
- f) izjavljamo, da nadaljujemo z zaposlitvijo občana občine Postojna, ki je bil zaposlen pri nas na enakem delovnem mestu v preteklem letu (*priloga: fotokopija pogodbe o zaposlitvi, iz katere je razvidno, da se nadaljuje z zaposlitvijo občana občine Postojna, ki je bil zaposlen pri izvajalcu na enakem delovnem mestu v preteklem letu*)
- g) Izjavljamo, da smo/bomo zaposlili osebo za polni delovni čas (*priloga: pogodba o zaposlitvi*).

Priloge: (če organizacija uveljavlja točke iz meril):

- ustrezen akt/dokazilo o neprofitnosti, ker neprofitnost izvajalca ni razvidna iz Poslovnega registra Slovenije,
- dokazila, da je izvajalec organizacija, ki deluje v javnem interesu,
- dokazila za uveljavljanje meril in
- druga dokazila za izpolnjevanje pogojev razpisa.

**Zakoniti zastopnik izvajalca**  
(priimek in ime):

podpis: \_\_\_\_\_

## **SOGLASJE**

### **Z oddajo te vloge:**

- Soglašamo in sprejemamo vse pogoje in določila, navedena in zahtevana v javnem razpisu.
- Soglašamo, da Občina Postojna v uradnih evidencah državnih organov in nosilcev javnih pooblastil preveri izpolnjevanje pogojev za sodelovanje na tem javnem razpisu.
- Potrjujemo, da so vse navedbe v ponudbi resnične in ustrezajo dejanskemu stanju, za kar prevzemamo materialno in kazensko odgovornost.
- Izjavljamo, da imamo urejene osnovne materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za izvajanje predloženega programa.
- Izjavljamo, da bomo med izvajanjem programa dosledno spoštovali določbe Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov – GDPR (Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. 4. 2016, o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES.

**Zakoniti zastopnik izvajalca  
(priimek in ime):**

podpis: \_\_\_\_\_

---

(ime in priimek)

---

(naslov)

**IZJAVA**  
**o seznaitvi z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije**

Podpisnik pogodbe v imenu prijavitelja (izvajalca) izjavljam, da sem seznanjen z določbami 35. člena Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije (Uradni list RS, št. 69/11 – uradno prečiščeno besedilo, 158/20, 3/22 – ZDeb in 16/23 – ZZPri) in izjavljam, da niti sam niti nobeden od mojih družinskih članov, niti nihče izmed članov posloводства prijavitelja, niti njegovi družinski člani niso subjekti, za katere bi veljala omejitev poslovanja z Občino Postojna po tem členu.

Zavedam se, da v primeru neresničnosti podane izjave sam nosim odgovornost in posledice zaradi ničnosti sklenjene pogodbe.

V Postojni, \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe in žig prijavitelja:

---