



VLOGA za priznanje pravice do subvencije plače

I. Podatki o vlagatelju:

Ime in priimek:	
Naslov:	
Poštna številka in kraj:	
EMŠO:	
Telefonska številka:	
E-naslov:	
Zaposlen od dne:	
Obdobje zaposlitve:	<input type="checkbox"/> nedoločen čas <input type="checkbox"/> določen čas, do: _____
Število delovnih ur na teden:	
Delovno mesto:	
Prejemnik subvencije od leta:	
Prejemnik subvencije v višini %:	

II. Uveljavljanje pravice do subvencije plače

V skladu z 68. členom Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov uveljavljam pravico do subvencije plače invalidu zaradi doseganja nižjih delovnih rezultatov, pri delodajalcu:

Naziv delodajalca:	
Matična številka:	0 0 0
Naslov:	
Poštna številka in kraj:	
Telefonska številka:	
E-naslov:	
Pri tem delodajalcu že prejemam subvencijo:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

III. Ocena delovnih rezultatov

Oceno doseganja delovnih rezultatov je opravil:

Naziv izvajalca:	
Naslov:	
Poštna številka in kraj:	
Datum izdaje ocene:	
Doseganje delovnih rezultatov v višini %:	
Predlog za subvencijo v višini:	

IV. Priloge:

- Odločba o invalidnosti.
- Ocena doseganja delovnih rezultatov.
- Odločba o zaposljivosti, če gre za zaposlitev v zaščitni ali podporni zaposlitvi.
- Pogodba o zaposlitvi.
- Individualni načrt podpore, če gre za zaposlitev v podporni zaposlitvi.
- Dopolnilno mnenje ZPIZ-a, če gre za delovnega invalida.



V. Izjava

Izjavljam, da so vsi podatki, navedeni v vlogi, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Izjavljam, da dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR) tako, da se z upravnim postopkom po tej vlogi seznanim tudi mojega, na tej vlogi podpisanega delodajalca.

Prosimo, da označite eno od naslednjih možnosti. V kolikor tega ne naredite, štejemo, da zgoraj navedenega soglasja niste podali.

DA NE

Kraj in datum:

Ime in priimek invalida:

Podpis:

VI. Izjava delodajalca

Delodajalec izjavljam, da:

- družba ni v težavah v skladu s Smernicami za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah,
- da ne delujemo v gospodarskih sektorjih, navedenih v 3. točki člena 1 Uredbe Komisije (ES) št. 800/2008 in št. 651/2014,
- da dovoljujemo vpogled v vso dokumentacijo, ki potrjuje točnost podatkov,
- so izpolnjeni formalni in materialno pravni pogoji po odločbi o invalidnosti in odločbi o zaposljivosti v podporni ali zaščitni zaposlitvi za pravice, ki iz navedenih odločb izhajajo,
- bomo neupravičeno pridobljena sredstva na podlagi priznane pravice do subvencije plače vrnila skladu skupaj z zamudnimi obrestmi po določbah zakona, ki ureja davčni postopek, od dneva prejema subvencije plače do dneva vračila neupravičeno izplačanih vzpodbud,
- so vsi podatki, ki smo jih navedli v vlogi, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemamo vso materialno in kazensko odgovornost.

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe delodajalca:

Podpis odgovorne osebe:

Žig delodajalca
(ali opomba, da posluje brez žiga)