**PRIJAVNI OBRAZEC ESRR**

|  |  |
| --- | --- |
| Zaporedna številka vloge: |  |
| Datum in ura prejema: |  |

*(izpolni Ocenjevalna komisija LAS)*

**PREDLOG OPERACIJE/PROJEKTA**

**za uresničevanje Strategije lokalnega razvoja**

**Lokalne akcijske skupine »Sožitje med mestom in podeželjem«**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv operacije:** |  |
| **Prijavitelj** (naziv, naslov)**:** |  |

V/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis odgovorne prijavitelja)*

žig

*(obvezen za tiste, ki poslujejo z žigom)*

*Navodilo za izpolnitev prijavnega obrazca:*

*Obvezno izpolnite vsa polja, ki so potrebna za prijavo predloga operacije/projekta.*

*Prepovedano je kakršnokoli spreminjanje prijavnega obrazca!*

# OSNOVNI PODATKI O PRIJAVITELJU

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv prijavitelja oz.**  **ime in priimek (ko gre za s.p.)** |  |
| **Sedež oz. naslov prijavitelja:**  (ko gre za s.p.) |  |
| **Občina kjer je sedež prijavitelja:** |  |
| **Pravnoorganizacijska oblika :** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **Matična številka:**  (samo pravne osebe) |  |
| **Številka transakcijskega računa:** |  |
| **Banka, pri kateri je odprt račun:** |  |
| **Odgovorna oseba:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-pošta:** |  |
| **Kontaktna oseba:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-pošta:** |  |
| **Vlagatelj je član LAS**  (ustrezno obkroži) | DA NE |

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis odgovorne osebe*

*prijavitelja*

*Žig*

*(po potrebi)*

# PODATKI O PARTNERJIH

**OPOZORILO! Podatki morajo biti izpolnjeni za vse partnerji v operaciji!**

**Tabela za izpolnjevanje podatkov o partnerju je na naslednji strani!**

**PARTNER (1, 2, 3, …):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv partnerja oz. ime in priimek** (ko gre za s.p.) |  |
| **Sedež oz. naslov partnerja:** (ko gre za s.p.) |  |
| **Občina sedeža oz. naslova partnerja:** |  |
| **Pravnoorganizacijska oblika / fizična oseba:** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **Matična številka:**  (samo pravne osebe) |  |
| **Številka transakcijskega računa:** |  |
| **Banka, pri kateri je odprt račun:** |  |
| **Odgovorna oseba:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-pošta:** |  |
| **Kontaktna oseba:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-pošta:** |  |
| **Partner je član LAS**  (ustrezno obkroži) | DA NE |

Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis odgovorne osebe*

*partnerja*

*Žig*

*(po potrebi)*

***OPOZORILO!***

***V kolikor je več partnerjev, izpolnite tabelo za vsakega partnerja posebej in vstavite za to stranjo.***

# OSNOVNE INFORMACIJE O OPERACIJI/PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV OPERACIJE:** |  |
| **PRIJAVITELJ OPERCIJE (UPRAVIČENEC):**  *(naziv in naslov)* |  |
| **PARTNERJI** *(naziv in naslov)*  *(vpišite vse partnerje)* | Partner 1:  Partner 2:  Partner 3: |
| **OPERACIJA PRISPEVA K TEMATSKEMU PODROČJU IN UKREPU STRATEGIJE LOKALNEGA RAZVOJA:** (ustrezno podčrtaj, izberete lahko le eno tematsko področje in en ukrep) | **TP 1: USTVARJANJE DELOVNIH MEST**  **U2**:spodbujanje in omogočanje uresničevanja novih poslovnih zamisli  **TP 3: VARSTVO OKOLJA IN OHRANJANJE NARAVE**  **U2**: Spodbujanje naravi prijaznega in okoljsko ter energetsko odgovornega življenja v urbanih naseljih.  **TP 4: VEČJA VKLJUČENOST MLADIH, ŽENSK IN DRUGIH RANLJIVIH SKUPIN**  **U1:** Povečati pestrost in kakovost storitev za večjo socialno vključenost in enakost prebivalcev  **U2:** zagotoviti aktivno in zdravo življenje otrok in starostnikov |
| **PREDVIDEN ČAS TRAJANJA OPERACIJE:** *(v mesecih)* |  |
| **PREDVIDEN ZAČETEK IZVAJANJA OPERACIJE:** *(mesec, leto)* |  |
| **PREDVIDEN ZAKLJUČEK AKTIVNOSTI OPERACIJE:** *(dan, mesec, leto)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREDVIDENA CELOTNA VREDNOST OPERACIJE V €:**  *(vsi stroški – bruto vrednost)* |  |
| **CELOTNA VREDNOST UPRAVIČENIH STROŠKOV OPERACIJE V €:**  *(brez DDV in drugih neupravičenih stroškov)* |  |
| **ZAPROŠEN ZNESEK SOFINANCIRANJA V €:** |  |
| **OPERACIJA SE BO IZVAJALA V VEČ FAZAH:** (ustrezno podčrtaj) | DA NE |

# CILJI OPERACIJE

**1. Prispevek operacije k splošnemu in posebnim ciljem SLR.**

(podčrtajte najpomembnejši cilj, h kateremu prispeva operacija)

**C1:Nenehno prilagajanje in omogočanje pogojev za ustvarjanje novih delovnih mest in izboljšanje zaposlitvenih možnosti z zagotavljanjem nenehnega dostopa do specifičnih znanj in spretnosti potrebnih v družbi znanja.**

*PC 1.2: Spodbujanje in omogočanje uresničevanje novih poslovnih priložnosti*

**C3: Ohranjati in obvarovati pestre naravne danosti in biotsko raznolikost na podeželju ter zagotavljati podporo za zmanjševanje in odpravljanje negativnih vplivov na okolje.**

*PC 3.2: Spodbujanje naravi prijaznega in okoljsko ter energetsko odgovornega življenja*

*v urbanih naseljih.*

**C4: Omogočiti čim večjo socialno vključenost in enakost prebivalcev tako na podeželju kot v urbanih naseljih.**

*PC 4.1: Zagotoviti čim širšo mrežo storitev za zmanjšanje socialne izključenosti prebivalcev*

*PC 4.2:* *Spodbujanje med sektorskega in vse generacijskega povezovanja za zagotavljanje*

*zdravega razvoja otrok in ustvarjanje pogojev za aktivno in kakovostno participacijo*

*starostnikov v družbo*

**2. Utemeljitev prispevka operacije k opredeljenemu cilju in morebitnim povezavam na ostale cilje SLR**

(Opišite, kako bo operacija prispevala k uresničevanju izbranega cilja SLR in po potrebi tudi, kako bo operacija vplivala na ostale cilje SLR.)

**3. Ciljna skupina, ki ji je operacija namenjena**

*(Opišite, katerim ciljnim skupinam prebivalcev je operacija namenjena in kako bo izvedba operacije vplivala na življenje prebivalcev. Pri tem je potrebno biti pozoren predvsem na prebivalce iz upravičenih naselij: Grosuplje, Ig, Lavrica, Škofljica in Šmarje Sap )*

# OPIS OPERACIJE

|  |
| --- |
| *Podajte kratek opis operacije ter razloge za operacijo. Iz opisa mora biti razvidno, kaj se bo v okviru operacije izvedlo. Opredelite vlogo posameznih partnerjev pri operaciji ter jasno opredelite kdo bo kaj počel in tudi komu neposredno je operacija namenjena oz. kaj operacija prinaša v območje LAS.*  *(Za opis je na voljo največ ena stran!)* |

# OPIS AKTIVNOSTI OPERACIJE

*Navedite vse aktivnosti, ki jih je potrebno izvesti, za izvedbo operacije. Za vsako aktivnost opredelite kateri stroški bodo pri tej aktivnosti nastali. Aktivnosti se morajo ujemati z aktivnostmi navedenimi v stroškovniku operacije. Aktivnosti so podlaga za nastanek stroškov in s tem tudi podlaga za sofinanciranje (v kolikor je potrebno jih razdelite po fazah in jih po fazah tudi opišite).*

**1. STROŠEK VODENJA IN KOORDINACIJE OPERACIJE**

*(Opišite na kakšen način ter kdo bo vodil in delal na operaciji - ali gre za strošek redno zaposlenih ali za zunanjega izvajalca in kakšni drugi stroški bodo nastali. Stroške porazdelite in prikažite tudi po partnerjih, če ti so.)*

*STROŠEK NE SME PRESEGATI 10 % UPRAVIČENIH STROŠKOV OPERACIJE.*

**2. STROŠEK PROMOCIJE, INFORMIRANJA IN KOMUNICIRANJA Z JAVNOSTJO**

*(Opišite na kakšen način ter kateri stroški bodo nastali pri tem sklopu; v ta sklop sodi tudi strošek obveznega označevanja projekta. Stroške porazdelite in prikažite tudi po partnerjih, če ti so.)*

**3. IZVEDBENE AKTIVNOSTI –**

*(Opišite aktivnosti potrebne za izvedbo glede na časovno dinamiko izvajanja ter stroške, ki bodo nastali).*

***Primer investicije:*** *pripravljalna dela: označitev terena, izkop,…; gradbena dela: betoniranje temeljev,…; obrtniška dela: tesarska dela, krovska dela … itd*

***Primer »mehke« vsebine****: izvedba 4 kreativnih delavnic: pisarniški material za gradiva (papir in kartuše), priprava gradiv (redno delo); oblikovanje in tiskanje gradiv (zunanji izvajalec), … itd).*

*Stroške porazdelite in prikažite tudi po partnerjih, če ti so.*

*V POMOČ JE SPODNJA TABELA. PO POTREBI DODAJTE VRSTICE. Vrednosti prepišite iz stroškovnika.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naziv aktivnosti** | **Izvajalec aktivnosti**  **(prijavitelj, partner 1, partner 2,…)** | **Trajanje aktivnosti** (OD mesec, leto DO mesec, leto) | **Celotna vrednost aktivnosti (EUR)** | **Upravičena vrednost aktivnosti (EUR)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# PRIČAKOVANI REZULTATI OPERACIJE

* **Opišite neposredne rezultate izvedbe operacije** **(UČINEK OPERACIJE)**

*(npr.: - pri investiciji – velikost objekta, površine,... – pri »mehkih« vsebinah – število izvedenih*

*posameznih aktivnosti, opredelite morebitne nove produkte ali storitve,..)*

* **Opišite KONČNE REZULTATE OPERACIJE V POVEZAVI Z KAZALNIKI SLR**

*(npr.: - pri investiciji – kako vpliva izgradnja oz. obnova objekta, površine,... glede na cilje SLR in še posebej, kako vpliva na prednostno izbrani cilj SLR, ki mu sledite in kaj s tem pridobiva lokalno okolje in prebivalci; – pri »mehkih« vsebinah – kako izvedba posameznih aktivnosti vpliva na uresničevanje ciljev SLR in še posebej izbranega cilja SLR, ki mu sledite in kaj s tem pridobiva lokalno okolje in prebivalci,..)*

# KAZALNIKI ZA SPREMLJANJE USPEŠNOSTI OPERACIJE V POVEZAVI S CILJI SLR IN SPREMLJANJEM IN POROČANJEM NA SPECIFIČNI CILJ OPERATIVNEGA PROGRAMA ZA IZVAJANJE EVROPSKE KOHEZIJSKE POLITIKE V OBDOBJU 2014-2020

*Tabelo izpolnite tako, da najprej vnesete podatke le za tiste kazalnike na katere se nanaša operacija glede na opredeljene pričakovane rezultate vaše operacije.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kazalnik in enota v povezavi s SLR** | **izhodiščno stanje ob začetku operacije/enota** | **ciljna vrednost ob zaključku projekta/enota** |
| Število novo ustvarjenih delovnih mest |  |  |
| Število ohranjenih delovnih mest |  |  |
| Število novih proizvodov/ produktov/ storitev |  |  |
| Število novih programov/ dogodkov/ izobraževanj / mrež / partnerstev |  |  |
| Število udeležencev ranljivih skupin vključenih v izvajanje operacije/programe |  |  |
| Število vključenih udeležencev v izvajanje operacije/ programe (razen ranljivih skupine) |  |  |
| Število izvedenih programov/delavnic/prireditev/dogodkov/usposabljanj/izobraževanj |  |  |
| Število izvedenih delavnic/mrež/dogodkov na tematiko varovanja okolja in energetske učinkovitosti |  |  |
| Število objektov/ poti/ produktov, ki so predmet aktivnosti namenjenih varstvu okolja in ohranjanje narave ter kulturne dediščine |  |  |
| Površina namenjena varovanju narave in okolja |  |  |
| Površina reaktiviranih ali saniranih območij |  |  |

# FINANČNI IN TERMINSKI NAČRT IZVEDBE OPERACIJE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FINANČNI NAČRT OPERACIJE** | | | | |
|  | | **Faza 1** | **Faza 2** | **Faza 3** | **Skupaj** |
| ***Celotna vrednost operacije*** *(€)*  *(Vsi stroški skupaj z DDV in morebitnimi neupravičenimi stroški)* | |  |  |  |  |
| ***Upravičeni stroški operacije skupaj*** *(€)*  *(vsi stroški brez DDV in drugih neupravičenih stroškov)* | |  |  |  |  |
| ***Upravičeni stroški prijavitelja***  *(vsi stroški brez DDV in drugih neupravičenih stroškov)* | |  |  |  |  |
| ***Upravičeni stroški Partnerja 1.***  *(vsi stroški brez DDV in drugih neupravičenih stroškov)* | |  |  |  |  |
| ***Upravičeni stroški Partnerja 2.***  *(vsi stroški brez DDV in drugih neupravičenih stroškov)* | |  |  |  |  |
| ***Upravičeni stroški Partnerja 3.***  *(vsi stroški brez DDV in drugih neupravičenih stroškov)* | |  |  |  |  |
| *Če je več partnerjev dodajte vrstice* | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| ***Stopnja sofinanciranja (%)*** | | **80** | **80** |  | **80** |
| ***Zaprošena CLLD – ESRR sredstva (€)***  *(ne smejo presegati 80% vseh upravičenih stroškov)* | |  |  |  |  |
| ***Predvidena lastna sredstva (€)***  *(sredstva nosilca operacije in partnerjev, ki morajo pokriti razliko od vrednosti zaprošenih sredstev do celotne vrednosti operacije)* | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***TERMINSKI NAČRT OPERACIJE*** | **Faza 1** | **Faza 2** | **Faza 3** |
| ***Predviden začetek izvajanja posamezne faze operacije oz. operacije, ko gre za eno fazo*** | *(mesec, leto)* | *(mesec, leto)* | *(mesec, leto)* |
| ***Predviden čas zaključka izvedbe posamezne faze operacije oz. operacije, ko gre za eno fazo***  *Vse aktivnosti morajo biti zaključene in vsi računi plačani!* | *(mesec, leto)* | *(mesec, leto)* | *(mesec, leto)* |
| ***Predvidena dinamika vlaganja zahtevka***  *Upoštevajte čas, ki ga potrebujete, da zberete vsa dokazila in 15 dnevni rok oddaje dokumentacije vodilnemu partnerju pred datumom vlaganja* | *(mesec,leto)* | *(mesec,leto)* | *(mesec,leto)* |

**OPOMBA:** Podatki morajo biti enaki kot v stroškovniku! Najbolje, da jih prepišete iz stroškovnika - excelove tabele.

# STROŠKOVNIK OPERACIJE (PRILOGA 1)

**Za to stranjo priložite izpolnjeno excelovo tabelo STROŠKOVNIK OPERACIJE, ki je v Prilogi 1 k temu obrazcu.**

**Navodila za izpolnjevanje:**

**OPOZORILO!**

* **Obarvane celice vsebujejo formule in se izpolnjujejo avtomatsko. Ne spreminjajte vsebin teh celic!**
* **V kolikor potrebujete dodatne vrstice, jih vstavljajte pred vrstico »dodajanje vrstic«, sicer se podatki ne bodo izračunali avtomatsko. Da se pri dodajanju vrstic ohranijo formule, najprej kopirajte vrstico »dodajanje vrstic« in potem kliknite možnost »vstavi kopirane celice«!**
* **Zneske vpisujte na dve decimalni mesti natančno.**

# OBMOČJE IN LOKACIJA IZVAJANJA OPERACIJE

1. **VPIŠITE LOKACIJO IZVAJANJA POSAMEZNIH AKTIVNOSTI OPERACIJE.**

*Po potrebi dodajte vrstice.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AKTIVNOST** | **OBČINA** | **NASELJE** | **NAZIV LOKACIJE** | **NASLOV LOKACIJE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. ***LOKACIJA INVESTICIJE ALI NALOŽBE***

***Kadar operacija vsebuje tudi investicijo (gradnjo, prenovo, izgradnjo infrastrukture, nakup opreme in podobno) izpolnite naslednjo tabelo:***

*Pri nabavi opreme vpišete lokacijo, kjer bo oprema nameščena. V kolikor ima operacija več lokacij, dodajte še nove tabele.*

**LOKACIJA INVESTICIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Investicija/oprema |  |
| Občina |  |
| Naselje |  |
| Naslov |  |
| Katastrska občina |  |
| Številka parcele |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Investicija/oprema |  |
| Občina |  |
| Naselje |  |
| Naslov |  |
| Katastrska občina |  |
| Številka parcele |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Investicija/oprema |  |
| Občina |  |
| Naselje |  |
| Naslov |  |
| Katastrska občina |  |
| Številka parcele |  |

* **OBVEZNA DOKUMENTACIJA POTREBNA ZA IZVEDBO OPERACIJE**

***Navedite vso pridobljeno dokumentacijo, ki je potrebna za izvedbo predlagane operacije*** *(npr. gradbeno dovoljenje, uporabno dovoljenje, kulturno varstvene in naravovarstvene pogoje in soglasja, PGD dokumentacija s popisom del, najemne pogodbe, soglasja lastnikov parcel, Načrt razvojnih programov ...). Po potrebi dodajte vrstice.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta dokumenta** | **Datum izdaje** | **Številka dokumenta** | **Organ, ki je izdal dokument** | **Datum pravnomočnosti** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **V primeru da dokumentacija ni potrebna, pojasnite zakaj ta ni potrebna in katera druga dokumentacija je podlaga za izvedbo investicije:**

# UPRAVLJANJE OPERACIJE (REFERENCE PRIJAVITELJA IN PARTNERJEV)

Navedite najpomembnejše izkušnje vlagatelja in partnerjev pri izvajanju projektov v zadnjih petih letih. Posebej opredelite izkušnje z EU projekti, če ste jih izvajali.

* **IZKUŠNJE PRIJAVITELJA**
* **IZKUŠNJE PARTNERJEV**

# INOVATIVNOST IN TRAJNOST OPERACIJE

* **Opišite v čem in na kakšen način operacija pomeni nekaj novega v vašem lokalnem okolju ali za lokalne prebivalce.**
* **Opišite, kako ali na kakšen način bodo rezultati operacije vplivali na območje in življenje prebivalcev tudi po zaključku operacije.**

# VPLIV OPERACIJE NA DOSEGANJE HORIZONTALNIH CILJEV EU

Na spodnjem seznamu izberite enega izmed horizontalnih ciljev EU h kateremu prispeva izvedba operacije in ga ustrezno označite.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Operacija prispeva k blaženju podnebnih sprememb in prilagajanju nanje** |
|  | **Operacija prispeva k ohranjanju narave, okolja in spodbuja rabo endogenih potencialov** |
|  | **Inovativnost operacije: Operacija predstavlja novost na območju LAS (nove rešitve, nova ponudba, metode, storitve,…)** |
|  | **Spodbujanje enakosti moških in žensk in nediskriminacija** |

* **Na kratko opišite kako in s čem bo operacija (projekt) prispevala k izbranim ciljem.**

# SPLOŠNA IZJAVA VLAGATELJA

Spodaj podpisani, kot odgovorna oseba vlagatelja operacije izjavljam:

* 1. da sem seznanjen(a) z vsebino in pogoji javnega poziva za izbor operacij za uresničevanje ciljev Strategije lokalnega razvoja LAS Sožitje med mestom in podeželjem, ki deluje na območju občin Grosuplje, Ig, Škofljica in Mestna občina Ljubljana;
  2. da sem seznanjen(a) s pogoji in obveznostmi iz Uredbe o izvajanju lokalnega razvoja, ki ga vodi skupnost, v programskem obdobju 2014–2020 (v nadaljevanju: Uredba CLLD) za podukrep 19.2 Podpora za izvajanje operacij v okviru strategije lokalnega razvoja, ki ga vodi skupnost (v nadaljevanju: podukrep 19.2);
  3. da so vsi podatki, ki smo jih navedli v vlogi za podukrep 19.2, resnični, točni, popolni ter da za svoje izjave prevzemam vso kazensko in materialno odgovornost;
  4. da bom sproti in pravočasno posredoval LAS vse morebitne spremembe teh podatkov;
  5. da je operacija pripravljena do faze izvedbe in imamo pridobljena vsa zakonsko potrebna dovoljenja in soglasja;
  6. da za iste upravičene stroške, kot jih navajamo v vlogi za podukrep 19.2, nismo prejeli sredstev državnega proračuna Republike Slovenije ali sredstev Evropske unije;
  7. da imamo poravnane vse davčne obveznosti do države oz. da imamo na dan oddaje vloge na LAS največ do 50 € (petdeset EUR) neporavnanih zapadlih davčnih obveznosti do države;
  8. da razpolagamo s primernimi zmogljivostmi za izvedbo predlagane operacije, vključno s sposobnostjo vnaprejšnjega financiranja operacije;
  9. da bomo skupaj s partnerji zagotovil manjkajoča sredstva za sofinanciranje operacije;
  10. da bomo operacijo izvajali skladno z določbami ustreznih nacionalnih predpisov in zakonov ter predpisov Evropske unije;
  11. da se strinjam z načinom zbiranja in obdelave podatkov in z objavo osnovnih podatkov operacije za potrebe obveščanja javnosti o financiranju operacij;
  12. da bomo operacijo ustrezno označili v skladu z Navodili organa upravljanja na področju komuniciranja vsebin kohezijske politike v programskem obdobju 2014 - 2020;
  13. da se strinjam, da se podatki iz naše vloge lahko uporabljajo za različne analize, raziskave in statistične obdelave;
  14. da soglašam, da LAS »Sožitje med mestom in podeželjem« in MGRT (Ministrstvo za gospodarski razvoj in tehnologijo) pridobijo podatke, ki so potrebni za odločanje o vlogi iz uradnih evidenc.
  15. da izrecno soglašamo s prejemom morebitnega poziva za dopolnitev vloge na elektronski naslov naveden v vlogi in
  16. da bomo v zahtevanih rokih predložili morebitne dodatne podatke ali dokumente, ki se nanašajo na operacijo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V/na |  | , dne |  |

Naziv vlagatelja:

|  |
| --- |
|  |

Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(ime in priimek) (podpis)

žig:

# SPLOŠNA IZJAVA POSAMEZNEGA PARTNERJA

**OPOZORILO! Izjavo morajo podpisati vsi partnerji v operaciji!**

**Za to stranjo priložite podpisane in žigosane (če poslujejo z žigom) izjave partnerjev.**

Tekst izjave je na naslednji strani! V kolikor je več partnerjev, izpolnite izjavo za vsakega partnerja posebej.

**SPLOŠNA IZJAVA PARTNERJA**

Spodaj podpisani, kot odgovorna oseba partnerja *(vpišite naziv partnerja)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pri operaciji *(navedite naziv operacije)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam:

1. da sem seznanjen(a) z vsebino in pogoji javnega poziva za izbor operacij za uresničevanje ciljev Strategije lokalnega razvoja LAS Sožitje med mestom in podeželjem, ki deluje na območju občin Grosuplje, Ig, Škofljica in Mestna občina Ljubljana;
2. da sem seznanjen(a) s pogoji in obveznostmi iz Uredbe o izvajanju lokalnega razvoja, ki ga vodi skupnost, v programskem obdobju 2014–2020 (v nadaljevanju: Uredba CLLD) za podukrep 19.2 Podpora za izvajanje operacij v okviru strategije lokalnega razvoja, ki ga vodi skupnost (v nadaljevanju: podukrep 19.2);
3. da so vsi podatki, ki smo jih navedli v vlogi za podukrep 19.2, resnični, točni, popolni ter da za svoje izjave prevzemam vso kazensko in materialno odgovornost;
4. da bom sproti in pravočasno posredoval LAS vse morebitne spremembe teh podatkov;
5. da je operacija pripravljena do faze izvedbe in imamo pridobljena vsa zakonsko potrebna dovoljenja in soglasja;
6. da za iste upravičene stroške, kot jih navajamo v vlogi za podukrep 19.2, nismo prejeli sredstev državnega proračuna Republike Slovenije ali sredstev Evropske unije;
7. da imamo poravnane vse davčne obveznosti do države oz. da imamo na dan oddaje vloge na LAS največ do 50 € (petdeset EUR) neporavnanih zapadlih davčnih obveznosti do države;
8. da razpolagamo s primernimi zmogljivostmi za izvedbo predlagane operacije, vključno s sposobnostjo vnaprejšnjega financiranja operacije;
9. da bomo skupaj s partnerji zagotovil manjkajoča sredstva za sofinanciranje operacije;
10. da bomo operacijo izvajali skladno z določbami ustreznih nacionalnih predpisov in zakonov ter predpisov Evropske unije;
11. da se strinjam z načinom zbiranja in obdelave podatkov in z objavo osnovnih podatkov operacije za potrebe obveščanja javnosti o financiranju operacij;
12. da bomo operacijo ustrezno označili v skladu z Navodili organa upravljanja na področju komuniciranja vsebin kohezijske politike v programskem obdobju 2014 - 2020;
13. da se strinjam, da se podatki iz naše vloge lahko uporabljajo za različne analize, raziskave in statistične obdelave;
14. da soglašam, da LAS »Sožitje med mestom in podeželjem« in MGRT (Ministrstvo za gospodarski razvoj in tehnologijo) pridobijo podatke, ki so potrebni za odločanje o vlogi iz uradnih evidenc.
15. da izrecno soglašamo s prejemom morebitnega poziva za dopolnitev vloge na elektronski naslov naveden v vlogi in
16. da bomo v zahtevanih rokih predložili morebitne dodatne podatke ali dokumente, ki se nanašajo na operacijo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V/na |  | , dne |  |

Ime in priimek odgovorne osebe partnerja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(ime in priimek) (podpis)

žig:

# POSEBNA IZJAVA PRIJAVITELJA GLEDE ENOTNEGA PODJETJA IN KUMULACIJI POMOČI ''DE MINIMIS''

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upravičenec) (naslov) (matična številka/KMG MID

ki ga zastopa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljam:

*(ime in priimek odgovorne osebe ali nosilca kmetijskega gospodarstva)*

da **JE / NI enotno podjetje** v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 1407/2013/EU\*

*(ustrezno obkroži)*

Kot enotno podjetje\* smo v razmerju z naslednjimi podjetji ***(****obvezno izpolniti, če ste obkrožili* ***JE)***:

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv podjetja, naslov** | **Matična številka** |
|  |  |
|  |  |

**SEM / NISEM** prejel oziroma **SEM / NISEM** zaprosil za pomoč*de minimis* v predhodnih dveh letih in v tekočem proračunskem letu na podlagi Uredbe 1407/2013/EU ali drugih uredb *de minimis.*

**SEM / NISEM** prejel oziroma **SEM / NISEM** zaprosil za iste upravičene stroške, kot so navedeni v vlogi za operacijo v okviru strategije lokalnega razvoja, ki ga vodi skupnost, ter skupaj z dodeljenim zneskom pomoči *de minimis* ne bo presežena zgornja meja *de minimis pomoči ter intenzivnosti pomoči po drugih predpisih*

***(obvezno izpolnite, če ste obkrožili SEM)*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum odobritve sredstev** | **Višina sredstev** | **Institucija, ki je dodelila sredstva** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis (in žig):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Enotno podjetje v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 1407/2013/EU pomeni vsa podjetja, ki so med seboj najmanj v enem od naslednjih razmerij:

(a) podjetje ima večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov drugega podjetja;

(b) podjetje ima pravico imenovati ali odpoklicati večino članov upravnega, poslovodnega ali nadzornega organa drugega podjetja;

(c) podjetje ima pravico izvrševati prevladujoč vpliv na drugo podjetje na podlagi pogodbe, sklenjene z navedenim podjetjem, ali določbe v njegovi družbeni pogodbi ali statutu;

(d) podjetje, ki je delničar ali družbenik drugega podjetja, na podlagi dogovora z drugimi delničarji ali družbeniki navedenega podjetja sámo nadzoruje večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov navedenega podjetja.

Podjetja, ki so v katerem koli razmerju iz točk (a) do (d) preko enega ali več drugih podjetij, prav tako veljajo za enotno podjetje.

# POSEBNA IZJAVA POSAMEZNEGA PARTNERJA GLEDE ENOTNEGA PODJETJA IN KUMULACIJI POMOČI ''DE MINIMIS''

**OPOZORILO! Izjavo morajo podpisati vsi partnerji v operaciji!**

**Za to stranjo priložite izpolnjene, podpisane in žigosane (če poslujete z žigom) izjave partnerjev.**

**Tekst izjave je na naslednji strani!**

**POSEBNA IZJAVA PARTNERJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(upravičenec) (naslov) (matična številka/KMG MID

ki ga zastopa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izjavljam:

*(ime in priimek odgovorne osebe ali nosilca kmetijskega gospodarstva)*

da **JE / NI enotno podjetje** v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 1407/2013/EU\*

*(ustrezno obkroži)*

Kot enotno podjetje\* smo v razmerju z naslednjimi podjetji ***(****obvezno izpolniti, če ste obkrožili* ***JE)***:

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv podjetja, naslov** | **Matična številka** |
|  |  |
|  |  |

**SEM / NISEM** prejel oziroma **SEM / NISEM** zaprosil za pomoč*de minimis* v predhodnih dveh letih in v tekočem proračunskem letu na podlagi Uredbe 1407/2013/EU ali drugih uredb *de minimis.*

**SEM / NISEM** prejel oziroma **SEM / NISEM** zaprosil za iste upravičene stroške, kot so navedeni v vlogi za operacijo v okviru strategije lokalnega razvoja, ki ga vodi skupnost, ter skupaj z dodeljenim zneskom pomoči *de minimis* ne bo presežena zgornja meja *de minimis pomoči ter intenzivnosti pomoči po drugih predpisih*

***(obvezno izpolnite, če ste obkrožili SEM)*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum odobritve sredstev** | **Višina sredstev** | **Institucija, ki je dodelila sredstva** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis (in žig):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Enotno podjetje v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 1407/2013/EU pomeni vsa podjetja, ki so med seboj najmanj v enem od naslednjih razmerij:

(a) podjetje ima večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov drugega podjetja;

(b) podjetje ima pravico imenovati ali odpoklicati večino članov upravnega, poslovodnega ali nadzornega organa drugega podjetja;

(c) podjetje ima pravico izvrševati prevladujoč vpliv na drugo podjetje na podlagi pogodbe, sklenjene z navedenim podjetjem, ali določbe v njegovi družbeni pogodbi ali statutu;

(d) podjetje, ki je delničar ali družbenik drugega podjetja, na podlagi dogovora z drugimi delničarji ali družbeniki navedenega podjetja sámo nadzoruje večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov navedenega podjetja.

Podjetja, ki so v katerem koli razmerju iz točk (a) do (d) preko enega ali več drugih podjetij, prav tako veljajo za enotno podjetje.

# KOPIJE VSE DOKUMENTACIJE, KI SO POTREBNE ZA IZVEDBO

Za to stranjo priložite kopije vse pridobljene dokumentacije, ki je potrebna za izvedbo projekta (gradbena dovoljenja, pogoji, soglasja, načrti, skice,…)

# KOPIJE PREJETIH PONUDB

Za to stranjo priložite cenike in/ali kataloge, predračune, ponudbe in/ali predpogodbe za vse predvidene stroške operacije, s čimer dokazujete navedbo realnih stroškov operacije!

OPOMBA:

Upoštevanje temeljnih načel iz zakona o javnem naročanju (pogoj iz 4. odstavka člena 3.3 Javnega poziva LAS) se bo preverjalo ob izvajanju operacije ob pregledu posameznih stroškov pri posameznem zahtevku.

# DRUGE PRILOGE

Tukaj v alinejah navedite vse dodatne priloge (če so), ki lahko dodatno obrazložijo izvedbo operacije.

Vse dodatne priloge priložite za to stranjo.