



### ZAHTEVK ZA IZPLAČILO SREDSTEV – UKREP 3

**Tega obrazca ne prilagajte k prijavi na javni razpis, ampak ga vložite na občino po izvedeni zaposlitvi / samozaposlitvi!**

IME IN PRIIMEK/NAZIV VLAGATELJA:

..... Davčna št. ....

Naslov/sedež:..... Pošta .....

Občina Sveti Jurij ob Ščavnici

Videm 14

9244 Sveti Jurij ob Ščavnici

Zadeva: **ZAHTEVK ZA IZPLAČILO SREDSTEV**

Prosim za nakazilo odobrenih sredstev na podlagi Javnega razpisa za dodelitev pomoči de minimis za razvoj podjetništva in gospodarstva v občini Sveti Jurij ob Ščavnici, za UKREP 3 v letu 2025.

**Prilagam sledeča dokazila:**

- Seznam novo zaposlenih:

.....  
.....

Opomba: V primeru zaposlitve večjega števila oseb priložite poimenski seznam zaposlenih, ki ga pripravi Zavod RS za zdravstveno zavarovanje

- Fotokopijo pogodbe o zaposlitvi (velja za ukrep zaposlovanja) oziroma izpis iz poslovnega registra, iz katerega je razviden datum vpisa subjekta v sodni register (velja za ukrep samozaposlitve);
- Fotokopijo obrazca prijave v obvezna socialna zavarovanja (obrazec M-1) za vsakega zaposlenega / samozaposlenega;
- Potrdilo Zavoda za zdravstveno zavarovanje o številu zaposlenih – izpis je na dan oddaje zahtevka za izplačilo sredstev star največ 5 dni

**IZJAVLJAM (ustrezno obkroži):**

- |   |           |           |
|---|-----------|-----------|
| - da vodim knjigovodstvo:                     | <b>DA</b> | <b>NE</b> |
| - da vse kopije dokazil ustrezajo originalom: | <b>DA</b> | <b>NE</b> |
| - da je zaposlitveni postopek zaključen:      | <b>DA</b> | <b>NE</b> |

Datum: ..... Žig: ..... Podpis vlagatelja: .....

**OPOMBA:**

Zahtevk z dokazili vložite na občinsko upravo po izvedeni zaposlitvi / samozaposlitvi. Skrajni rok za predložitev zahtevka s prilogami je 30.11.2025.