



Dunajska cesta 21, 1000 Ljubljana

T: 01 369 79 40
E: gp.msp@gov.si
www.gov.si

PRILOGA 2

**IZJAVA PRIJAVITELJA O IZPOLNJEVANJU IN SPREJEMANJU POGOJEV JAVNEGA POZIVA
ZA DODELITEV SREDSTEV ZA SOFINANCIRANJE STROŠKOV IZOBRAŽEVANJA ZAPOSLENIH
PRI IZVAJALCIH SOCIALNEGA VARSTVA**

_____, kot odgovorna oseba		
prijavitelja _____		
pod materialno in kazensko odgovornostjo		
izjavljam, da:		
1. smo seznanjeni z določili 6. oddelka II. poglavja Zakona o začasnih ukrepih za izboljšanje kadrovskih in delovnih pogojev ter zmogljivosti pri izvajalcih socialnovarstvenih storitev in dolgotrajne oskrbe (Uradni list RS, št. 62/24; v nadaljnjem besedilu: ZZUKDPSS) in z vsebino in pogoji Javnega poziva za dodelitev sredstev izvajalcem socialnega za sofinanciranje stroškov izobraževanja zaposlenih, s katerimi se strinjamo in jih sprejemamo	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
2. bomo vse spremembe, ki bi lahko vplivale na postopke tega javnega poziva Ministrstvu za solidarno prihodnost poročali najkasneje v roku treh (3) delovnih dni od nastanka spremembe oziroma ugotovitve spremembe	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
3. za namen sofinanciranja stroškov izobraževanja zaposlenih v skladu s tem javnim pozivom nismo in ne bomo pridobili sredstev iz drugih javnih virov	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
4. nam za napotene(ga) zaposlenega, za katere(ga) uveljavljamo sofinanciranje stroškov po tem javnem pozivu, niso bila dodeljena sredstva za sofinanciranje stroškov za pridobitev zahtevane izobrazbe v skladu s 1. Javnim pozivom za dodelitev sredstev izvajalcem socialnega varstva za sofinanciranje stroškov izobraževanja zaposlenih za pridobitev zahtevane izobrazbe št. 0070-16/2024-2720-8 z dne 6. 11. 2024	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
5. za napotene(ga) zaposlene(ga) nismo in ne bomo uveljavljali sofinanciranja stroškov pridobitve nacionalne poklicne kvalifikacije v skladu z Zakonom o začasnih ukrepih za izboljšanje kadrovskih in delovnih pogojev ter zmogljivosti pri izvajalcih socialnovarstvenih storitev in dolgotrajne oskrbe (Uradni list RS, št. 62/24; v nadaljnjem besedilu: ZZUKDPSS);	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

6. smo zaposlene(ga) vključili v izobraževalni program za pridobitev zahtevane izobrazbe, potrebne za zasedbo delovnih mest na področju osnovne oskrbe, socialne oskrbe, zdravstvene nege in zdravstvene rehabilitacije ali dolgotrajne oskrbe do vključno 7. ravni slovenskega ogrodja kvalifikacij, ki se dokazuje z javno listino, z namenom prezaposlitve zaposlenega na to delovno mesto v roku treh mesecev po zaključku izobraževanja	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
7. bomo napotenemu zaposlenemu v treh mesecih po pridobitvi zahtevane izobrazbe ponudili zaposlitev na novem delovnem mestu, v skladu s tem javnim pozivom.	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
8. bomo v primeru, da ukrep, za katerega smo prejeli sredstva v skladu s tem javnim pozivom, ne bo uspešno izveden, ali so nam bila sredstva dodeljena na podlagi neresničnih podatkov ali smo kršili druge določbe javnega poziva, prejeta sredstva vrnili v proračun Republike Slovenije v skladu s 25. in 37. členom ZZUKDPSS	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
9. bomo omogočili dostop do dokumentacije v zvezi s tem javnim pozivom Ministrstvu za solidarno prihodnost in nadzornim organom	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
10. imamo v okviru zadnjih 30 dni pred datumom oddaje vloge, poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve, določene z zakonom, ki ureja davčni postopek, oziroma vrednost neplačanih zapadlih obveznosti ne znaša 50,00 eurov ali več	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
11. prijavitelju, vključno njeni odgovorni osebi, ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj, taksativno naštetih v prvem odstavku 75. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15 , 14/18 , 121/21 , 10/22 , 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F), ali kaznivih dejanj zoper delovno razmerje in socialno varnost, naštetih v 196.-203. členu Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo, 6/16 – popr., 54/15 , 38/16 , 27/17 , 23/20 , 91/20 , 95/21 , 186/21 , 105/22 – ZZNSPP in 16/23)	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
12. nismo v stečajnem postopku, postopku prenehanja delovanja, postopku prisilne poravnave ali postopku likvidacije	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
13. smo seznanjen in se strinjamo, da se podatki odgovorne osebe (ime, priimek, funkcija) pridobivajo, obdelujejo in hranijo za namen in potrebe izvedbe tega javnega poziva	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
14. bomo z osebnimi podatki napoteni zaposlenih, za katere uveljavljamo strošek sofinanciranja izobraževanja v skladu s tem javnim pozivom, upravljali v skladu z veljavno zakonodajo, ki ureja varovanje osebnih podatkov, kar bomo upoštevali tudi pri posredovanju podatkov ministrstvu za namen sklenitve pogodbe o sofinanciranju stroškov izobraževanja	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
15. da so vsi podatki, ki smo jih navedli v prijavi na javni poziv, resnični in dokazljivi in smo seznanjeni z dejstvom, da je navedba neresničnih podatkov in informacij osnova za prekinitve pogodbe in vračilo že prejetih sredstev z zakonitimi zamudnimi obrestmi	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
16. dovoljujemo objavo podatkov z namenom vodenja tega javnega poziva in objave rezultatov na spletni strani Ministrstva za solidarno prihodnost, skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja (Uradni list RS, št. 51/06 – uradno prečiščeno besedilo, 117/06 – ZDavP-2, 23/14 , 50/14 , 19/15 – odl.	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

US, 102/15 , 7/18 in 141/22) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 163/22)		
17. soglašamo, da lahko Ministrstvo za solidarno prihodnost zahteva dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem verodostojnosti navedenih podatkov v vlogi na javni poziv ter da lahko za potrebe tega javnega razpisa pridobi dokazila glede izpolnjevanja pogojev iz uradnih evidenc ali jih preveri na terenu	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Kraj in datum:

Žig:
(v kolikor poslujete z
žigom)

Ime in priimek odgovorne osebe
prijavitelja (*velike tiskane črke*):

Podpis: