



### ZAHTEVEK ZA PLAČILO STROŠKOV PODPORNIH STORITEV

Na podlagi odločbe Sklada št.: \_\_\_\_\_, izplačilo podpornih storitev za  
mesec / leto: \_\_\_\_\_

Naziv delodajalca	
Naslov	
Davčna številka	
Matična številka PRS	
Transakcijski račun	
Odgovorna oseba	
Telefon	
e-naslov	
Kontaktna oseba	
Telefon	
e-naslov	

V skladu s 73. členom Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov uveljavljamo pravico do plačila stroškov storitev v podpornem zaposlovanju za:

Priimek in ime invalida	
Naslov	
EMŠO	

Podporne storitve je skladno z 48. in 51. členom Zakona o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov izvajal (v primeru večjega števila izvajalcev se vpiše za vsakega posebej):

Priimek in ime izvajalca PZ	
Telefon	
e-naslov	

Priimek in ime izvajalca PZ	
Telefon	
e-naslov	

Priimek in ime izvajalca PZ	
Telefon	
e-naslov	

Priimek in ime izvajalca PZ	
Telefon	
e-naslov	



**Priloge:**

- Poročilo o opravljenih podpornih storitvah (PS-POR),
- Plačilna lista izvajalca podpornih storitev,
- Plačilna lista invalida,
- Računi za opravljene storitve, če gre za zunanjega izvajalca podpornih,
- Potrdilo o plačilu računa za opravljene storitve, če gre za zunanjega izvajalca podpornih storitev.

**Izjavljamo:**

- da nismo družba 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 je TRR odprt na ime vlagatelja zahtevka,
- da dovoljujemo vpogled v vso dokumentacijo, ki potrjuje točnost podatkov,
- da z zahtevki za plačilo stroškov do podpornih storitev ne kršimo določb Uredbe o splošnih in skupinskih izjemah v delu, ki se nanaša na kumulacijo pomoči za zaposlovanje invalidov in ne presehamo največje dovoljene intenzivnosti pomoči za iste upravičene stroške,
- da bomo neupravičeno pridobljena sredstva na podlagi priznane pravice do plačila stroškov podpornih storitev vrnili Skladu skupaj z zamudnimi obrestmi po določbah zakona, ki ureja davčni postopek, od dneva prejema sredstev do dneva vračila neupravičeno izplačanih vzpodbud,
- da so vsi podatki, ki smo jih navedli, resnični, točni in popolni in da za svojo izjavo prevzemamo vso materialno in kazensko odgovornost.

Kraj in datum:

Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja:

\_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe vlagatelja:

\_\_\_\_\_