

KONČNO POROČILO O UČINKIH POMOČI

Javni razpis za dodelitev pomoči za pospeševanje razvoja podjetništva in malega gospodarstva v Občini Laško v letu 2026

UKREP 2: Sofinanciranje samozaposlovanja in odpiranja novih delovnih mest

Navodila za izpolnjevanje poročila

1. Poročilo se odda ob izteku obdobja, do katerega se mora ohraniti delovno mesto, to je eno leto od končnega izplačila sredstev.
2. Poročilo se izpolni, natisne, podpiše in žigosa ter odda po pošti na naslov: Občina Laško, Mestna ulica 2, 3270 Laško, osebno v glavni pisani Občine ali skeniran podpisan dokument po e-pošti, na naslov spela.gobec@lasko.si.
3. Odgovori se vpisujejo v označena polja. Vprašanja, ki zahtevajo potrditev odgovora, se označijo s klikom na kvadrček pred željenim odgovorom.

1. PODATKI O PREJEMNIKU SREDSTEV

Naziv:	
Naslov:	
Odgovorna oseba:	
Telefon / GSM:	
E-mail:	

2. PODATKI O PREDMETU POMOČI

Prosimo, označite, za katero vrsto pomoči ste prejeli sredstva:

- ☐ Samozaposlitev (ustanovitev s.p.)
☐ Nova zaposlitev brezposelne osebe:
(prosimo navedite ime in priimek osebe, za katero ste prejeli pomoč)

Osnovni podatki iz pogodbe o dodelitvi sredstev (prosimo izpolnite)

Številka pogodbe o dodelitvi sredstev	
Pogodbeni znesek	
Znesek izplačanih sredstev	

- a) **Naziv in kratek opis sofinanciranega delovnega mesta oziroma samozaposlitve** (prosimo navedite naziv delovnega mesta in na kratko opišite glavne naloge, ki jih delavec na delovnem mestu opravlja)

3. UČINKI POMOČI NA POSLOVANJE

- a) **Prosimo, da na kratko opišete učinke sofinancirane zaposlitve oziroma samozaposlitve na poslovanje vaše družbe v zadnjem letu**

- b) **Z novo zaposleno osebo oziroma novo samozaposlitvijo smo dosegli naslednje cilje:**
(prosimo označite kvadrater, možnih je več odgovorov)

- ☐ Pomoč nam je omogočila začetni zagon poslovanja (v primeru ustanovitve novega podjetja).
- ☐ S pomočjo nove zaposlitve smo razširili svoje poslovanje na nove dejavnosti.
- ☐ S pomočjo nove zaposlitve se nam je povečal obseg poslovanja.
- ☐ Finančna pomoč občine ni bistveno pripomogla k uspešnosti poslovanja naše družbe.
- ☐ Drugo. Opišite :

4. OHRANJANJE DELOVNEGA MESTA

- a) **SAMOZAPOSLITEV** (To točko izpolnujete samo upravičenci, ki ste prejeli sredstva za samozaposlitev. Prosimo, da ustrezno označite odgovore in kjer je to potrebno, zapišete obrazložitev)

Ali ste bili samozaposleni neprekinjeno 24 mesecev (od dneva samozaposlitve)?

☐ **DA** ☐ **NE**. Obrazložitev:

Ali se je samozaposlitev ohranila vsaj še dve leti od končnega izplačila sredstev?

☐ **DA** ☐ **NE**. Obrazložitev:

Ali ste v obdobju poročanja dodatno zaposlovali?

☐ **DA** ☐ **NE**

OPOZORILO: V kolikor se delovno mesto (samozaposlitev) ni ohranilo dve leti od izplačila sredstev, to pomeni kršitev pogodbe o dodelitvi nepovratnih sredstev in razlog za vračilo neupravičeno prejetih sredstev.

- b) **ZAPOSILITEV BREZPOSELNE OSEBE** (To točko izpolnujete samo upravičenci, ki ste prejeli sredstva za zaposlitev brezposelne osebe. Prosimo, da ustrezno označite odgovore in kjer je to potrebno, dopišete obrazložitev)

Ali je bila oseba, za katero so bila pridobljena sredstva, pri upravičencu zaposlena neprekinjeno 24 mesecev (od dneva zaposlitve)?

☐ **DA** ☐ **NE**. Obrazložitev:

Ali se je zaposlitev ohranila vsaj še dve leti od končnega izplačila sredstev? (Če je odgovor ne, dopišite obrazložitev in ali ste npr. delavca na delovnem mestu nadomestili z novim, ki ustreza pogojem javnega poziva. V tem primeru je potrebno priložiti ustrezna dokazila)

☐ **DA** ☐ **NE**. Obrazložitev:

Ali je bila osebi, za katero so bila dodeljena sredstva, podaljšana pogodba o zaposlitvi za določen čas?

☐ **DA** ☐ **NE**

Ali je bila z osebo, za katero so bila dodeljena sredstva, sklenjena pogodba o zaposlitvi za nedoločen čas?

☐ **DA** ☐ **NE**

Ali ste v obdobju poročanja dodatno zaposlovali?

☐ **DA** ☐ **NE**

OPOZORILO: V kolikor se delovno mesto ni ohranilo dve leti od izplačila sredstev oziroma oseba, ki ji je iz katerega koli razloga predčasno prenehalo delovno razmerje, ni bila najpozneje v 30 dneh nadomeščena z novo osebo, ki izpolnjuje pogoje javnega razpisa (prebivališče v občini Laško, slovensko državljanstvo in brezposelnost), to pomeni kršitev pogodbe o dodelitvi nepovratnih sredstev in razlog za vračilo neupravičeno prejetih sredstev.

5. PRILOGE IN DOKAZILA

Obvezna priloga obrazca za:

a) SAMOZAPOSLITEV:

- Izpisek knjigovodske kartice iz e-davkov – dokazilo o plačanih prispevkih v zadnjem mesecu, do katerega se je samozaposlitev morala ohraniti – eno leto od končnega izplačila sredstev.

b) ZAPOSLOITEV:

- Kopija zadnje plačilne liste - zadnji mesec, do katerega se je zaposlitev morala ohraniti – dve leti od končnega izplačila sredstev **ali** REK-O obrazec, iz katerega je razvidno, da je bila oseba zaposlena.
- M2 obrazec **v primeru predčasne prekinitve delovnega** razmerja in M1 obrazec za novo zaposleno osebo.

Ime, priimek in podpis odgovorne osebe:

Datum:

Žig