ZAHTJEV ZA DODJELU POSEBNIH SREDSTAVA

za razvoj novih tehnologija i poslovnih procesa u cilju zapošljavanja i održavanja zaposlenosti osoba s invaliditetom kod neprofitnih organizacija koje obavljaju dio gospodarske djelatnosti na otvorenom tržištu rada

1. **OSNOVNI PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| Podnositelj prijave |  |
| Pravni oblik |  |
| Sjedište podnositelja prijave (registrirano na području Republike Hrvatske) |  |
| OIB |  |
| Odgovorna osoba |  |
| Kontakt osoba |  |
| Kontakt broj telefona |  |
| Kontakt e-pošta |  |

1. **OPIS POSLOVANJA PODNOSITELJA PRIJAVE**
2. **Podaci o podnositelju prijave**

Povijest podnositelja / dosadašnje poslovanje / poslovanje u gospodarskoj djelatnosti (do 600 znakova)

|  |
| --- |
|  |

1. **Dosadašnje financijsko poslovanje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS** | **2017. godina**  **iznos u kunama** | **2018. godina**  **iznos u kunama** |
| Poslovni prihodi |  |  |
| Financijski prihodi |  |  |
| Ostali prihodi |  |  |
| UKUPNI PRIHODI |  |  |
| Poslovni rashodi |  |  |
| Financijski rashodi |  |  |
| Ostali rashodi |  |  |
| UKUPNI RASHODI |  |  |
| **Dobit/ višak prihoda nad rashodima** |  |  |
| **Gubitak/ manjak prihoda nad rashodima** |  |  |

1. **Broj i struktura zaposlenika s obzirom na stručnu spremu i invaliditet**

|  |
| --- |
|  |

1. **Struktura proizvoda/usluga i tržište prodaje roba/usluga**

|  |
| --- |
|  |

1. **OPIS ULAGANJA**
2. Navedite djelatnost prema NKD 2007. za koju biste koristili sredstva.

|  |
| --- |
|  |

1. Ukratko opišite osnovnu gospodarsku djelatnost i vrstu posla koju planirate obavljati te ju povežite s dosadašnjim rezultatima koje ste ostvarili. (do 500 znakova)

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite razlog traženja sredstava, odnosno svrhu za koju biste ih koristili. Utjecaj na pokazatelje poslovanja i proizvodnje.

|  |
| --- |
|  |

1. **STRUKTURA ULAGANJA**

Navedite u što namjeravate uložiti sredstva (svrha ulaganja) – to mogu biti:

A) nabava i ugradnja novih tehnologija i opreme u svrhu zapošljavanja osoba s invaliditetom;

B) ulaganja u znanja osoba s invaliditetom i osoba koje pružaju stručnu pomoć osobama s invaliditetom u primjeni novih tehnologija i opreme (programi osposobljavanja i usavršavanja kojima se stječu nova znanja, vještine i sposobnosti potrebne za rad osoba s invaliditetom);

C) izgradnja ili širenje (uključujući i obnovu) poslovnog prostora u cilju zapošljavanja osoba s invaliditetom;

D) pokriće troškova administracije vezanih uz pružanje usluge procjene radne učinkovitosti u centru za profesionalnu rehabilitaciju, pod uvjetom da su takvi troškovi izravna posljedica zapošljavanja osoba s invaliditetom po projektu.

**Napomena**: Sredstva ne mogu pokrivati troškove rada osobe s invaliditetom (bruto trošak plaće, poreza i doprinosa na i iz plaće, te ostala materijalna davanja vezana uz zapošljavanje), kao ni sredstva za projekte koji su u trenutku podnošenja prijave završeni ili je njihovo izvođenje već započelo. Ne mogu se odobriti bespovratna sredstva za pokriće onih troškova za koje podnositelji prijava imaju osigurana sredstva temeljem dodjele sredstava po javnim natječajima, projektima, programima i sl. iz ostalih izvora financiranja/ostalih davatelja sredstava (zabrana dvostrukog financiranja). Podnositeljima prijava na natječaj koji imaju pravo na odbitak pretporeza, odnosno onima koji su u sustavu poreza na dodanu vrijednost, priznaje se samo pokriće troška porezne osnovice (trošak bez PDV-a) dok se podnositeljima prijava na natječaj koji nisu u sustavu poreza na dodanu vrijednost osim pokrića troška porezne osnovice priznaje i pokriće troška poreza na dodanu vrijednost (trošak sa PDV-om).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vrsta ulaganja**  **(svrha)** | **Izvori i iznos financiranja** | | | | **Udio sredstava Zavoda u ukupnom iznosu (%)** |
| **Sredstva Zavoda** | **Ostale potpore** | **Krediti** | **Vlastita sredstva** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | 5 = 1/ (1+2+3+4) \*100 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ukupno** |  |  |  |  |  |
| **Ukupno izvori financiranja(1+2+3+4)** |  | | | |

1. **TERMINSKI PLAN REALIZACIJE AKTIVNOSTI**

Navedite vremensko razdoblje u kojem planirate provoditi aktivnosti iz projekta sa terminom početka i planiranim terminom završetka aktivnosti uz navod opisa aktivnosti.

**Napomena:**

Početak svake pojedine aktivnosti potrebno je naznačiti u vremenskom razdoblju od dana potpisivanja Ugovora o dodjeli posebnih sredstava (npr. 1. mjesec od potpisivanja Ugovora).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vremensko razdoblje** | | **Aktivnost** | **Opis aktivnosti** |
| **Početak aktivnosti** | **Planirani završetak aktivnosti** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **VRSTA TROŠKA U SKLADU SA SVRHOM DODJELE SREDSTAVA I TRAŽENI IZNOS SREDSTAVA PREMA PRIORITETU**

Navedite koji iznos sredstava tražite za navedenu aktivnost. U slučaju da tražite sredstva za više područja djelatnosti potrebno je rangirati ta područja djelatnosti po prioritetu financiranjarazvrstano po svrhama dodjele sredstava.

**Napomena:**

\*Podnositelji prijava na natječaj koji nisu u sustavu poreza na dodanu vrijednost pod rubriku *Iznos* unose iznos troška sa PDV-om.

Svaki odabrani podnositelj prijave može za svaku novo zaposlenu osobu s invaliditetom i svaku već zaposlenu osobu s invaliditetom za koju održava zaposlenost ostvariti maksimalni iznos financiranja do 200.000,00 kuna po osobi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rangirajte**  **po prioritetu** | **Svrha (namjena)** | | **Iznos (bez PDV-a)**\* |
|  | Nabava i ugradnja novih tehnologija i opreme u svrhu zapošljavanja osoba s invaliditetom | |  |
| Djelatnost: | Prioritet: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Ulaganja u znanja osoba s invaliditetom i osoba koje pružaju stručnu pomoć osobama s invaliditetom u primjeni novih tehnologija i opreme (programi osposobljavanja i usavršavanja kojima se stječu nova znanja, vještine i sposobnosti potrebne za rad osoba s invaliditetom) | |  |
| Djelatnost: | Prioritet: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Izgradnja ili širenje (uključujući i obnovu) poslovnog prostora u cilju zapošljavanja osoba s invaliditetom | |  |
| Djelatnost: | Prioritet: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Pokriće troškova administracije vezanih uz pružanje usluga centra za profesionalnu rehabilitaciju, pod uvjetom da su takvi troškovi izravna posljedica zapošljavanja osoba s invaliditetom po projektu. | |  |
| Djelatnost: | Prioritet: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Ukupan iznos (bez PDV-a):** | |  |

1. **ISPUNJAVANJE KRITERIJA UNAPREĐENJA POSLOVANJA, ODRŽAVANJA ZAPOSLENOSTI I NOVOG ZAPOŠLJAVANJA, TE SAMOODRŽIVOSTI PROJEKTA**
2. Ukratko objasnite kako će ovaj projekt unaprijediti Vaše poslovanje. Obvezno navesti koji od uvjeta iz kriterija (točka 4. pod 1. javnog natječaja) ispunjavate kroz provedbu ovog projekta.

|  |
| --- |
|  |

1. Objasnite što ćete ponuditi na tržištu, npr. koje proizvode planirate proizvoditi i/ili prodavati, odnosno koje usluge planirate pružati. Ukoliko planirate više djelatnosti, molimo navedite pojedinosti za svaku djelatnost.

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite ukupan broj osoba koje bi radile na aktivnostima za koja tražite sredstva (navesti broj već zaposlenih osoba s invaliditetom (ako ih imate), te broj osoba s invaliditetom koje planirate zaposliti kroz provedbu ovog projekta).

|  |
| --- |
|  |

1. Kojim mjerama planirate održati postojeću zaposlenost osobe s invaliditetom i zaposliti novu osobu s invaliditetom?

|  |
| --- |
|  |

1. Imate li osigurana sredstva za podmirenje troškova rada osobe s invaliditetom? Kako planirate osigurati pokriće troškova rada osobe s invaliditetom?

|  |
| --- |
|  |

1. Kako planirate ostvariti rezultate te postići održivost aktivnosti za koju tražite sredstva?

|  |
| --- |
|  |

1. Ukoliko Vam izvor financiranja čine sredstva raznih poticaja i/ili potpora (npr. HZZ, HBOR, EU fondovi i sl.) pojasnite kako se planirate financirati ukoliko Vam ne budu dodijeljena navedena sredstva.

|  |
| --- |
|  |

1. Navedite potencijalne rizike povezane s Vašim projektom. Koji rizik smatrate najvažnijim i zašto – financijski, tehnički, ljudski ili tržišni? Koje prednosti nadmašuju prepoznate rizike? Koje metode prevencije rizika i ublažavanja rizika ćete primijeniti?

|  |
| --- |
|  |

1. **POTREBNA NATJEČAJNA DOKUMENTACIJA**

**Označite dokumentaciju** (stavljanjem znaka: ✓) **koju prilažete ovome Zahtjevu**.

**Napomena**: Dokumentacija koja zahtijeva potpis podnositelja prijave mora biti dostavljena u izvorniku i potpisana od strane osobe ovlaštene za zastupanje, a potrebne izjave na propisanom obrascu. Podnositelji prijava koji nisu poslovali u 2017. godini nisu dužni dostaviti dokumentaciju označenu pod točkom c) a koja se odnosi na 2017. godinu.













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

Mjesto i datum

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

Ime i prezime odgovorne osobe podnositelja prijave

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

Potpis odgovorne osobe podnositelja prijave