**Obrazec št. 4: Izjava projektnega partnerja, ki bo izvajal projekt koordinacije o izpolnjevanju in sprejemanju razpisnih pogojev**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ****Naziv projektnega partnerja:**** |  | | ****Naslov nacionalnega projektnega partnerstva:**** |  | |
|  |

Izjavljamo, da:

1. smo subjekt javnega ali zasebnega prava, ki je vsaj 12 mesecev vpisan v Poslovni register Slovenije, področje našega delovanja je izvajanje različnih oblik storitev, programov ali projektov za invalide;
2. smo oddali vlogo na javni razpis v okviru registrirane ali s predpisom ali aktom o ustanovitvi določene dejavnosti;
3. imamo odprt transakcijski račun, ki je vpisan v register transakcijskih računov pri Agenciji Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve (AJPES);
4. imamo sposobnost vnaprejšnjega financiranja projekta ter sposobnost zagotavljanja tehničnih zmogljivosti za izvedbo projekta;
5. nismo v postopku insolventnosti oziroma prisilnega prenehanja po zakonu, ki ureja finančno poslovanje podjetij, postopke zaradi insolventnosti in prisilno prenehanje;
6. nimamo neporavnanih obveznosti do ministrstva, pristojnega za invalidsko varstvo, pri čemer za ugotavljanje obstoja obveznosti do ministrstva ni pogoj, da bi bilo le-to že ugotovljeno s pravnomočnim izvršilnim naslovom;
7. pravna oseba in odgovorna oseba pravne osebe ni v predkazenskih ali kazenskih postopkih v zvezi s porabo javnih sredstev;
8. imamo izpolnjene vse obvezne dajatve in druge denarne nedavčne obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, oziroma vrednost teh neplačanih zapadlih obveznosti na dan oddaje vloge znaša manj kot 50 eurov in smo predložili vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja za zadnjih pet let do dneva oddaje vloge;
9. za iste upravičene stroške, ki bodo predmet financiranja tega javnega razpisa, nismo in ne bomo dobili drugih javnih sredstev;
10. imamo zagotovljen ustrezen prostor skladno z 9. členom Zakona o izenačevanju možnosti invalidov (Uradni list RS, št. 94/10, 50/14, 32/17 in 95/24) (poleg tega vsaj s stoli in mizo opremljena pisarna z računalnikom z dostopom do interneta, s telefonom, tiskalnikom, prostorom za shranjevanje dokumentacije in sanitarijami), v katerem se bodo izvajale vsaj vsebine projekta koordinacije, pri čemer bo ta v času izvajanja teh vsebin ustrezno ločen od naših drugih dejavnosti;
11. je lokacija prostora, v katerem se bodo izvajale vsaj vsebine projekta koordinacije, uporabnikom dostopna z javnim prevozom;
12. prijavljeni projekt vsebuje vsaj vsebine, ki so določene v poglavju 6.2 javnega razpisa in jih ne bomo izvajali kot del javne službe;
13. smo ministrstvo zaprosili za sredstva na način, kot je določeno v poglavjih 9, 10, 11 in 12 javnega razpisa;
14. v času izvajanja projekta bomo imeli zaposleni vsaj 2 (dve) osebi (dopušča se tudi delna zaposlitev več oseb za kvoto dveh zaposlitev za polni delovni čas, vendar največ 4 osebe), ki bosta opravljali delo koordinatorja/koordinatorke projekta koordinacije in bosta izpolnjevali naslednje:

* imata univerzitetno, visoko oziroma višjo strokovno izobrazbo medicinske, pedagoške, psihološke, sociološke ali druge ustrezne usmeritve in znanja s področja rehabilitacije, zaposlovanja ali invalidskega varstva, pridobljena s specializacijo, dodatnim izobraževanjem ali usposabljanjem;
* imata najmanj 3 leta delovnih izkušenj na področju rehabilitacije, zaposlovanja ali invalidskega varstva;

1. bomo v primeru zamenjave koordinatorja/koordinatorke zagotovili njegovo/njeno nadomestitev s kadrom, ki izpolnjuje razpisne pogoje glede izobrazbe in delovnih izkušenj, ter s tem seznanili ministrstvo;
2. soglašamo, da lahko ministrstvo zahteva dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem verodostojnosti podatkov, navedenih v vlogi na javni razpis, ter da lahko za potrebe tega javnega razpisa pridobi dokazila glede izpolnjevanja pogojev iz uradnih evidenc ali jih preveri na terenu;
3. se strinjamo z javno objavo podatkov o nacionalnem projektnem partnerstvu ter odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov;
4. se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, navedene v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji;
5. smo preučili besedilo javnega razpisa, razpisno dokumentacijo, vse priloge, vključno z vzorcem pogodbe o sofinanciranju in sprejemamo vse pogoje in ostale zahteve, vsebovane v njih;
6. so vsi podatki, ki smo jih navedli v prijavi, resnični, ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih in nepopolnih podatkov, in da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu. Za podane podatke, njihovo resničnost in ustreznost fotokopij prevzemamo vso odgovornost. Seznanjeni smo z dejstvom, da je navedba neresničnih podatkov osnova za prekinitev pogodbe in vračilo že prejetih sredstev z zakonitimi zamudnimi obrestmi od dneva nakazila do dneva vračila.

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so podatki, ki so podani v prijavi na Javni razpis za sofinanciranje projektov »Prehod mladih +« resnični (ne vsebujejo lažnih ali zavajajočih podatkov ter netočnih in nepopolnih podatkov) ter da fotokopije priloženih listin ustrezajo originalu. Za podane podatke, njihovo resničnost in ustreznost fotokopij prevzemamo vso odgovornost.

S podpisom izjave soglašamo, da lahko Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti zahteva dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem verodostojnosti navedenih podatkov v prijavi ter da lahko za potrebe tega javnega razpisa pridobi dokazila glede izpolnjevanja pogojev iz uradnih evidenc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Kraj:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Datum:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | *Ime in priimek odgovorne osebe:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Podpis odgovorne osebe:*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |