Obrazec št. 1: Izjava prijavitelja o izpolnjevanju in sprejemanju razpisnih pogojev

**IZJAVA PRIJAVITELJA O IZPOLNJEVANJU IN SPREJEMANJU RAZPISNIH POGOJEV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ****Naziv prijavitelja:**** |  | | ****Kohezijska regija:**** |  | |
|  |

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so podatki, ki so podani v prijavi na Javni razpis za sofinanciranje nakupa mobilnih enot (osebnih vozil) za izvajanje nalog koordinatorja za obravnavo v skupnosti ter nalog koordinatorja invalidskega varstva (v nadaljevanju: javni razpis) 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.

Izjavljamo, da:

1. smo pravna oseba s sedežem v Republiki Sloveniji, ustanovljena s strani Republike Slovenije kot javni socialno varstveni zavod, ki v skladu s Standardno klasifikacijo dejavnosti opravlja SKD dejavnost pod šifro Q88.999 – Drugje nerazvrščeno socialno varstvo brez nastanitve;
2. imamo na dan objave javnega razpisa v Uradnem listu Republike Slovenije z internim aktom sistemizirano vsaj eno delovno mesto koordinatorja obravnave v skupnosti in/ali koordinatorja invalidskega varstva ter hkrati zaposleno vsaj eno osebo, ki izvaja naloge koordinatorja obravnave v skupnosti in/ali koordinatorja invalidskega varstva;
3. imamo sposobnost vnaprejšnjega financiranja projekta ter sposobnost zagotavljanja tehničnih zmogljivosti za izvedbo projekta;
4. imamo poravnane vse davke in druge obvezne dajatve, skladno z nacionalno zakonodajo, zapadle do vključno zadnjega dne v mesecu pred rokom, določenim za oddajo vloge na javni razpis;
5. nismo v stečajnem postopku, postopku prenehanja delovanja, postopku prisilne poravnave ali postopku likvidacije;
6. na zadnji dan v mesecu pred rokom, določenim za oddajo vloge na javni razpis, nimamo neporavnanih obveznostih (iz naslova integralnih sredstev in namenskih sredstev kohezijske politike) do ministrstva, pri čemer za ugotavljanje obstoja obveznosti do ministrstva ni pogoj, da bi bila le-ta že ugotovljena s pravnomočnim izvršilnim naslovom;
7. za stroške, ki so predmet tega javnega razpisa, nismo prejeli drugih javnih sredstev, vključno s sredstvi Evropske unije;
8. 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 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;
9. se strinjamo z javno objavo podatkov o projektu ter odobrenih in izplačanih denarnih sredstvih v skladu z zakonom, ki ureja dostop do informacij javnega značaja in zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov;
10. 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 zakonskimi zamudnimi obrestmi od dneva nakazila do dneva vračila;
11. smo preučili besedilo javnega razpisa, razpisno dokumentacijo, vse priloge, vzorec pogodbe o sofinanciranju in se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, navedene v javnem razpisu in razpisni dokumentaciji ter ostale zahteve, vsebovane v njih.

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