

OBMOČNA ENOTA

VLOGA ZA SODELOVANJE ZAVODA PRI ZAGOTAVLJANJU SREDSTEV OB PREMESTITVI OZ. ZAPOSLOTVI DELOVNEGA INVALIDA

Na podlagi Sklepa o kriterijih, merilih in postopku za določanje višine sredstev za prilagoditev prostorov in delovnih sredstev ter usposabljanja za zaposlitev za delovne invalide (Ur.l. RS, št. 34/2006)

I. PODATKI O VLAGATELJU

1. **Naziv vlagatelja:** _____
2. **Naslov:** ulica: _____
kraj: _____
poštna številka: _____
3. **Pravno organizacijska oblika:** _____
4. **Tel. št.:** _____
5. **Fax št.:** _____
6. **Elektronska pošta:** _____
7. **Matična številka:** _____
8. **Davčna številka:** _____
9. **Transakcijski račun:** številka: _____
odprt pri (banka): _____
10. **Odgovorna oseba:** ime in priimek: _____
funkcija: _____
tel. št.: _____

II. PODATKI O DELOVNEMU INVALIDU

1. **Ime in priimek:** _____
2. **EMŠO:** _____
3. **Naslov:** _____
4. **Številka odločbe o invalidnosti:** _____

III. SOFINANCIRANJE ZAVODA PRI PREMESTITVI OZ. ZAPOSLOTVI DELOVNEGA INVALIDA:

A) USPOSABLJANJE OZIROMA UVAJANJE V DELO DA NE (ustrezno obkroži)	
1.	Predvideno trajanje usposabljanja/uvajanja v delo (1-12 mesecev):
2.	Mentor/inštruktor: ime in priimek:
	funkcija, izobrazba:
3.	Usposabljanje se bo v skladu z internimi navodili izvajalo kot uvajanje v delo DA NE (ustrezno obkroži)
4.	Skupna višina stroškov usposabljanja:
	stroški mentorja/inštruktorja:
	stroški dodatnega usposabljanja:
	storitve izvajalcev rehabilitacije:
	drugi stroški:
5.	Vlogi za uveljavljanje stroškov prilagamo: a) program usposabljanja
	b) pogodbo o zaposlitvi
	c) opis delovnega mesta
	d) drugo

B) PRILAGODITEV PROSTOROV IN DELOVNE OPREME DA NE (ustrezno obkroži)	
1.	Utemeljitev potrebe po prilagoditvi prostorov in delovnih sredstev:
2.	Vlogi za prilagoditev prostorov in delovnih sredstev prilagamo (ustrezno obkrožite): a) opis potrebnih posegov (tehnično-tehnološka dokumentacija)
	b) mnenje o ustreznosti prilagoditve (pooblaščen zdravnik, izvajalci storitev rehabilitacije)
	c) opis delovnega mesta, ki ga bo opravljal po izvedeni prilagoditvi
	d) predračuni
	e) pogodba o zaposlitvi
3.	Skupna višina sredstev predvidene prilagoditve:

Datum:

Žig

Podpis odgovorne osebe: