

NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE VLOGE ZA POVRAČILO PRISPEVKOV DELODAJALCA

na podlagi Zakona o spodbujanju skladnega regionalnega razvoja (ZSRR-2; v nadaljevanju: ukrep)

Vloga za uveljavljanje pravice do povračila prispevkov delodajalca (v nadaljevanju: vloga) mora biti izpolnjena v celoti in v skladu s tem navodilom.

Vloga mora biti vložena:

- a. v 30. dneh po preteku enega leta od sklenitve pogodbe o zaposlitvi z brezposelno osebo iz naslednjih ciljnih skupin:
 - v preteklega pol leta ni imela redno plačane zaposlitve ali
 - nima dokončane višje srednje stopnje izobrazbe ali poklicnega usposabljanja ali
 - je starejša od 50 let ali
 - je pripadnik etnične manjšineoziroma
- b. v 30. dneh po preteku vsakega dopolnjenega leta od sklenitve pogodbe o zaposlitvi brezposelne osebe:
 - ki se šteje kot invalid v kvotnem sistemu zaposlovanja invalidov.

Za preveritev lastnosti osebe, ki se šteje kot invalid v kvotnem sistemu zaposlovanja invalidov je potrebno upoštevati Navodilo za izpolnjevanje obrazca prijave v zavarovanje za invalide, Uradni list RS, št. 10/2005, z dne 4.2.2005, s spremembami).

Podatke vpisujte čitljivo, z velikimi tiskanimi črkami ali s pomočjo računalnika.

Vlogo vložite pri območni službi Zavoda RS za zaposlovanje (v nadaljevanju: Zavod), ki je pristojna glede na občino sedeža vlagatelja (delodajalca) ali občino stalnega oz. začasnega prebivališča (če je delodajalec fizična oseba-samostojni podjetnik). Za občine Pokoplja sta pristojni območni službi ZRSZ:

- Ljubljana: za občine Kočevje, Kostel, Loški Potok in Osilnica
- Novo mesto: za občine Črnomelj, Metlika in Semič.

Vložite jo lahko osebno v glavni pisarni območne službe Zavoda ali po pošti.

POJASNILA K NEKATERIM TOČKAM VLOGE

1. PODATKI O DELODAJALCU

Vlagatelj vloge je delodajalec, ki je zaposlil brezposelno osebo iz ciljne skupine ukrepa, za zaposlitev katere uveljavlja pravico do povračila izplačanih prispevkov.

A. Osnovni podatki o delodajalcu

V rubriki »Šifra dejavnosti (SKD)« vpišite šifro dejavnosti delodajalca, pri čemer izhajajte iz [Standardne klasifikacije dejavnosti](#) (SKD).

V rubriki »Število zaposleni« navedite točno število delavcev, zaposlenih za nedoločen in za določen čas pri delodajalcu na dan vložitve vloge.

B. Podatki o številu zaposlenih

Pridobljena sredstva zaposlitev brezposelne osebe predstavljajo državno pomoč, zato mora zaposlitev brezposelne osebe, za zaposlitev katere uveljavljate pravico do povrnitve izplačanih prispevkov, predstavljati neto povečanje števila zaposlenih pri delodajalcu v primerjavi s povprečjem v zadnjih 12 mesecih. Upravičene izjeme predstavljajo primeri nadomestitve izpraznjenih delovnih mest zaradi:

- prostovoljnega odhoda delavca,
- nezmožnosti opravljanja dela,
- prostovoljnega skrajšanja delovnega časa, starostne upokojitve ali
- zaradi izredne odpovedi delovnega razmerja iz krivdnih razlogov na strani delavca, razen, če je razlog negativna ocena poskusnega dela.

Če se število delavcev pri delodajalcu zmanjša zaradi drugih razlogov, ki niso navedeni kot upravičene izjeme (na primer iztek pogodbe o zaposlitvi za določen čas), mora delodajalec najprej nadomestiti izgubljeno število delavcev z novimi zaposlenimi. Nadomestitev izpraznjenih delovnih mest ne predstavlja neto povečanja števila zaposlenih pri delodajalcu.

V rubriki »Število zaposlenih pri delodajalcu« navedite točno število zaposlenih zadnji dan pred dnem zaposlitve brezposelne osebe, za katero uveljavljate pravico, in število zaposlenih 12 mesecev pred tem datumom. Zavod bo navedene podatke dolžan preveriti na osnovi izmenjave podatkov v uradnih evidencah Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), pri čemer bo za ugotovitev neto povečanja primerjal podatka o številu zaposlenih pri delodajalcu zadnji dan pred dnem zaposlitve brezposelne osebe in o številu zaposlenih 12 mesecev pred tem datumom.

2. PODATKI O BREZPOSELNI OSEBI

V rubriki »Ciljna skupina osebe ob zaposlitvi« obkrožite številko pred ustrezno navedbo lastnosti osebe. Delodajalec lahko pravico do povračila prispevkov uveljavlja za zaposlitev osebe iz ciljnih skupin, kar pomeni, da na dan zaposlitve pri delodajalcu izpolnjuje vsaj eno od petih navedenih lastnosti:

- Za redno plačano zaposlitev se šteje le sklenjena pogodba o zaposlitvi. Za brezposelno osebo, ki v preteklega pol leta ni imela redno plačane zaposlitve, se šteje oseba, ki v zadnjih 6 mesecih ni bila zaposlena. Štejejo zavarovalne podlage 001, 003, 008, 013, 016, 020, 029, 034.
- Za brezposelno osebo, ki nima dokončane višje srednje stopnje izobrazbe ali poklicnega usposabljanja se šteje brezposelna oseba, ki ima I. ali II. raven izobrazbe (zaključena ali nezaključena osnovnošolska izobrazba).
 - Za brezposelno osebo, ki je starejša od 50 let se šteje oseba, ki je na dan zaposlitve pri delodajalcu že dopolnila 50. leto starosti.

- Za brezposelno osebo, ki je pripadnik etnične manjšine šteje oseba, ki o tem prostovoljno poda pisno izjavo, ki je priloga vloge za povračilo prispevkov.
- Za brezposelno osebo, ki je invalid, se šteje oseba, ki je pridobila status invalida po enem od predpisov, ki so določeni v Navodilu za izpolnjevanje obrazca prijave v zavarovanje za invalide, Ur. l. RS št. 10/05 z dne 4.2.2005 s spremembami.

3. PODATKI O VLOGI

- Delodajalcu, ki zaposli brezposelno osebo iz prve do četrte alinee cilje skupine, se za tega delavca kot enkratna pomoč povrnejo prispevki za obdobje enega leta.
- Delodajalcu, ki zaposli brezposelno invalida, tj. osebo iz pete alinee cilje skupine, se za tega delavca, povrnejo prispevki za celotno obdobje, ko je delavec zaposlen, vendar najdlje do 31.12.2016. Vlogo se vloži po preteku vsakega leta od sklenitve pogodbe o zaposlitvi s tem delavcem.

V tabeli označite, ali se vloga nanaša na povrnitev prispevkov v enkratnem znesku (A. za zaposlitve brezposelne osebe iz prve do četrte alinee ciljne skupine) ali na povrnitev prispevkov za celotno obdobje, ko je delavec zaposlen (B. za zaposlitve brezposelne osebe iz pete alinee ciljne skupine).

4. PRILOGE

K vlogi priložite naslednje priloge:

Priloga 1:

IZJAVA O VIŠINI PLAČANIH PRISPEVKOV DELODAJALCA
(Obr. ZSRR-2/PPD-ID)

V izjavi ponovno navedite podatke o delodajalcu in o brezposelni osebi. Izjavo o višini izplačila vseh bruto plač za delavca (bruto l.) ter o višini prispevkov na izplačano plačo za celotno obdobje, za katerega uveljavljate povračilo prispevkov (do 12 mesecev).

V tabelo vpišite podatke o višini izplačane plače in izplačanih prispevkov za vseh dvanajst mesecev zaposlitve osebe, za katero pravico do povračila prispevkov uveljavljate.

Izjava naj bo podpisana tudi s strani delavca, za zaposlitev katerega pravico uveljavljate.

Priloga 2:

IZJAVA BREZPOSELNE OSEBE
(Obr. ZSRR-2/PPD-IBO)

Izjavo izpolni in podpiše brezposelna oseba, ki je pripadnik etnične manjšine (romske skupnosti v Republiki Sloveniji), za zaposlitev katere pravico do povračila prispevkov uveljavljate.

Priloga 3:

Vlogi priložite tudi FOTOKOPIJO POGODBE O ZAPOSLOTVI med delavcem (brezposelno osebo) in delodajalcem, ki mora biti z vsako osebo sklenjena najmanj za obdobje 12 mesecev neprekinjeno. V primeru zaposlitve invalida pa mora biti pogodba sklenjena najmanj za toliko let, za kolikor delodajalec ocenjuje, da bo pomoč v obliki povračila prispevkov uveljavljal (upoštevajoč skrajni rok veljavnosti Programa Pokolpje 2016, do 31.12.2016).

DOKAZILA

Izplačilo plač in prispevkov:

Dejansko izplačilo plače in prispevkov izkažite s priloženimi dokazili o obračunu plač in prispevkov ter o dejanskih izplačilih plač na transakcijski račun zaposlene osebe.

Zaposlitev invalida:

Če pravico do povračila prispevkov uveljavljate za zaposlitev brezposelne osebe, ki se šteje kot invalid v kvotnem sistemu zaposlovanja invalidov, mora biti to razvidno iz potrdila o prijavi podatkov o pokojninskem in invalidskem zavarovanju, zavarovanju za starševsko varstvo in zavarovanju za primer brezposelnosti (Obr. M-1). V tabeli »Podatki o zavarovanju« obvezno izpolnite rubriko »29 - Vrsta invalidnosti«, tako da obvezno vpišete šifro za vpis zavarovanca invalida (7. člen Navodila za izpolnjevanje obrazca prijave v zavarovanje za invalide, Uradni list RS, št. 10/2005).

**S podpisom vloge potrjujete točnost podatkov,
navedenih v vlogi in njenih prilogah.**