Obrazac Z-PUR

|  |  |
| --- | --- |
| PODNOSITELJ ZAHTJEVA(Naziv i adresa poslodavca) |  |

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE**

**TROŠKOVA ZA PRILAGODBU UVJETA RADA**

**tehnička prilagodba**

|  |  |
| --- | --- |
| Broj zaposlenih osoba s invaliditetom za koje se traži sufinanciranje troškova za prilagodbu uvjeta rada |  |
| Zahtijevani iznos sufinanciranja troškova za prilagodbu uvjeta rada |  |

**I. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| R.B. | **OPĆI PODACI** |
| 01 | Puni naziv poslodavca |  |
| 02 | Adresa |  |
| 03 | Pravni oblik |  |
| 04 | Osnivač/vlasnik |  |
| 05 | OIB |  |
| 06 | IBAN poslovnog računa |  |
| 07 | Naziv poslovne banke |  |
| 08 | Odgovorna osoba |  |
|  | Tel.  | e-mail: |
| 09 | Osoba za kontakt |  |
|  | Tel.  | e-mail: |
|  | **FINANCIJSKI POKAZATELJI POSLOVANJA** |
| 10 | Ukupna aktiva u prethodnoj godini |  |
| 11 | Ukupni prihodi u prethodnoj godini |  |
| 12 | Ukupno ostvarena dobit ili gubitak u prethodnoj godini |  |

**II. DOKUMENTACIJA PRILOŽENA ZAHTJEVU**

|  |  |
| --- | --- |
| R.B. | **OBAVEZNI PRILOZI** |
| 01 | Dokaz o zaposlenju osobe s invaliditetom |
| 02 | Izvještaj centra o provedenoj usluzi izrade plana prilagodbe opreme i sredstava za rad (tehnička prilagodba), ne stariji od 12 mjeseci, kojim je utvrđena potreba za prilagodbu uvjeta rada, a prema planu prilagodbe uvjeta rada koji je sastavni dio nalaza i mišljenja |
| 03 | Dokaz da je za osobu s invaliditetom za koju se traži sufinanciranje za prilagodbu uvjeta rada isplaćena plaća, te pripadajući doprinosi, porezi i prirezi (preslika izvoda i sl.) – za mjesec koji prethodi mjesecu u kojemu je zahtjev podnesen  |
| 04 | Dokaz da nema dugovanja prema državi po bilo kojoj osnovi (potvrda Porezne uprave o neimanju duga prema državi ili ispis stanja knjigovodstvene kartice iz sustava e-Porezne ovjeren od strane podnositelja zahtjev i sl.) |
| 05 | Najmanje tri valjane ponude/predračuna prikupljene od različitih poslovnih subjekata za izvršenje prilagodbi za koje se traži sufinanciranje, a koje trebaju sadržavati detaljnu specifikaciju troškova, a u slučaju nemogućnosti pribavljanja propisanog broja valjanih ponuda/predračuna, detaljno obrazloženje o nemogućnosti pribavljanja istih |
| 06 | Dokaz da ne postoji dugovanje prema centru za profesionalnu rehabilitaciju koji je izvršio uslugu izrade plana prilagodbe opreme i sredstava za rad (tehnička prilagodba) (račun za izvršenu uslugu i izvod iz kojeg je vidljivo plaćanje računa) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DODATNA OBAVEZNA DOKUMENTACIJA ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA ZA PRILAGODBU UVJETA RADA** |
| 07 | Dokument iz kojeg je vidljiva visina obveze za plaće, doprinose, poreze i prireze (JOPPD obrazac ili rješenje Porezne uprave o visini uplate doprinosa ili sl.) – za mjesec koji prethodi mjesecu u kojemu je zahtjev podnesen  |
| 08 | Prijava poreza na dobit s bilancom i računom dobiti i gubitka ovjerena od Porezne uprave ili Prijava poreza na dohodak s pregledom poslovnih primitaka i izdataka ovjerena od Porezne uprave – za prethodnu godinu |

**III. POPIS ZAPOSLENIH OSOBA S INVALIDITETOM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| R.B. | Prezime i ime | OIB | Datum nastanka invaliditeta | Datum zapošljavanja | Naziv radnog mjesta |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

(Mjesto i datum)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime odgovorne osobe |  |
| Potpisodgovorne osobe |  |