

PRIJAVNI OBRAZEC

**ZA DODELITEV POMOČI ZA OHRANJANJE IN RAZVOJ KMETIJSTVA TER
PODEŽELJA
V OBČINI VODICE V LETU 2017**

**POMOČ ZA PLAČILO ZAVAROVALNIH PREMIJ – UKREP 7
(UKREP DE MINIMIS V SKLADU Z UREDBO KOMISIJE (EU) ŠT. 1408/2013)**

1. PODATKI O VLAGATELJU

(podatke vpišite oz. ustrezno obkrožite)

Ime in priimek/naziv nosilca kmetijskega gospodarstva:		Identifikacijska številka kmetijskega gospodarstva KMG – MID:
Ime in priimek odgovorne osebe (pravna oseba):		
Naslov/sedež:	Ulica/hišna št.:	
	Poštna št./kraj:	
Tel:		
Fax:		
E pošta:		
Davčna številka:		
Matična številka (pravna oseba):		
Davčni zavezanec (obkroži):	DA	NE
Številka računa:		
Banka, pri kateri je odprt račun:		

2. OSNOVNI PODATKI O ZAVAROVANJU

(ustrezno vpišite, označite)

Specifikacija zavarovalne premije:

Številka police	Višina obračunane Zavarovalne premije (skupaj z DPZP*) v EUR	Datum sklenitve zavarovanja

--	--	--

*davek od prometa zavarovalnih poslov

3. IZJAVE VLAGATELJA

Izjavljam,

1.	da je kmetijsko gospodarstvo vpisano v register kmetijskih gospodarstev in ni podjetje v težavah oz. v postopku prisilne poravnave, stečaja ali likvidacije
2.	da se strinjam in sprejemam vse razpisne pogoje, ki so sestavni del razpisne dokumentacije in da z njimi v celoti soglašam,
3.	da so vsi v vlogi navedeni podatki (vključno z dokumentacijo) popolni in verodostojni ter da sem seznanjen(a) s posledicami navajanja neresničnih podatkov v tej vlogi; seznanjen(a) sem tudi z obvezo, da moram vsa pridobljena sredstva, ki jih pridobim nezakonito ali porabim nenamensko, vrniti skupaj s pripadajočimi zakonskimi obrestmi ter da v tem primeru izgubim pravico do pridobitve sredstev iz naslova Pravilnika o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva in podeželja v Občini Vodice za programsko obdobje 2015 –2020, za naslednji 2 leti,
4.	da se strinjam z vsemi določili vzorca pogodbe,
5.	a) da nismo prejeli drugih pomoči de minimis, oziroma jih ni prejelo enotno podjetje na podlagi te ali drugih uredb de minimis v predhodnih dveh letih in v tekočem proračunskem letu, b) smo prejeli drugo pomoč de minimis, oziroma jo je prejelo enotno podjetje na podlagi te ali drugih uredb de minimis v predhodnih dveh letih in v tekočem proračunskem letu v višini _____ c) da A smo ali B nismo lastniško povezani s katerim drugim podjetjem
6.	a) da za iste upravičene stroške in za isti namen, kot jih navajamo v vlogi, v letu 2016 nismo pridobili sredstev oz. nismo v postopku pridobivanja sredstev iz kateregakoli drugega javnega vira (sredstva Republike Slovenije ali EU), b) smo prejeli za iste upravičene stroške in za isti namen, kot jih navajamo v vlogi, v letu 2016 sredstva v višini _____, a z dodeljenim zneskom ne bo presežena zgornja meja de minimis pomoči ter intenzivnost pomoči po drugih predpisih
7.	da vodim ločeno dejavnost oziroma stroške, v kolikor poleg primarne proizvodnje kmetijskih proizvodov opravljam še dejavnosti iz drugih sektorjev
8.	da bom v primeru odobritve pomoči predpisano dokumentacijo vodil(a) in hranil(a) še najmanj 10 let po izplačilu sredstev,
9.	da imam poravnane vse obveznosti do občine in države
10.	da za namen razpisa dovoljujem Občini Vodice pridobitev podatkov iz uradnih evidenc.

Pri izjavi pod točko 5. in 6. obkrožite izbrani primer a) ali b) in napišite znesek pomoči.

Pri izjavi pod točko 5 c) obkrožite A ali B možnost.

Za navedene izjave, izpolnjene obrazce in priložene priloge kazensko in materialno odgovarjam.

V/na _____, dne _____	_____ (Podpis vlagatelja)
-----------------------	------------------------------

4. OBVEZNE PRILOGE

- 1. Izpolnjen prijavni obrazec**
- 2. Izpis iz registra kmetijskih gospodarstev ali gospodarskih družb**
- 3. Seznam podjetij s katerimi je lastniško povezan**
- 4. Kopija sklenjene zavarovalne police za zavarovanje kmetijske proizvodnje za leto 2016, ki se glasi na ime nosilca kmetijskega gospodarstva ali podjetja**
- 5. Kopija potrdila o plačilu zavarovalne premije**
- 6. Podpisan osnutek pogodbe**