

**PRIJAVNI OBRAZEC 3**

**ZA DODELITEV POMOČI ZA OHRANJANJE IN RAZVOJ KMETIJSTVA IN PODEŽELJA V  
OBČINI SVETI TOMAŽ V LETU 2013**

**OPRAVLJANJE DOPOLNILNE DEJAVNOSTI NA KMETIJAH**

**1. PODATKI O VLAGATELJU**

**(podatke vpišite oz. ustrezno obkrožite)**

Naziv izvajalca:																		
Ime in priimek odgovorne osebe:																		
Naslov/sedež:	Ulica/hišna št.: Poštna št./kraj:																	
Tel:																		
Fax:																		
E pošta:																		
Davčna številka:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
Matična številka:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	
Davčni zavezanec (obkroži):	<table border="1"><tr><td colspan="3" style="text-align: center;">DA</td><td colspan="3" style="text-align: center;">NE</td></tr></table>	DA			NE													
DA			NE															
Številka bančnega računa:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-										
						-												
Banka, pri kateri je odprt račun:																		
Ime in priimek kontaktne osebe:																		
Telefon in e-pošta:																		

## 2. OSNOVNI PODATKI O UKREPU

### Namen ukrepa:

Sredstva bodo namenjena za:

- predelavo kmetijskih proizvodov, opredeljenih v Prilogi 1 Uredbe o vrsti, obsegu in pogojih za opravljanje dopolnilnih dejavnosti na kmetiji (Uradni list RS, št. 61/05), kot so: sadje, zelenjava, žita, mleko, meso, les, zelišča, med, čebelji izdelki);
- prodaja kmetijskih pridelkov s kmetije;
- turizem na kmetiji;
- dejavnost (storitve in izdelki), povezani s tradicionalnimi znanji na kmetiji; domača obrt.

### Upravičeni stroški so:

- stroški v zvezi z izgradnjo ali obnovo objekta, nakupa opreme, splošne stroške za izvajanje programov dopolnilne dejavnosti na kmetijah (upravni, pravni),
- promocija;

### Naziv in kratek opis ukrepa:

---

---

---

---

---

---

---

---

2. Kraj izvedbe: \_\_\_\_\_

3. Termin in trajanje: \_\_\_\_\_

### 4. Skupni upravičeni stroški:

- brez DDV \_\_\_\_\_ EUR,
- z DDV \_\_\_\_\_ EUR.

### 5. Specifikacija upravičenih stroškov:

Vrsta upravičenega stroška*	Vrednost brez DDV v EUR	Vrednost z DDV v EUR


\* Za stroške, ki jih navedete v tabeli, morate obvezno priložiti **predračune oz. ponudbe!**

/Če ste zavezanec za DDV, se za sofinanciranje upoštevajo zneski brez DDV/.

### 3. OBVEZNE PRILOGE

Dokazila:

- finančno konstrukcijo investicije s planom izvedbe oz. dokončanja le-te;
- ustrezna dovoljenja za izgradnjo oz. za obnovo v skladu z veljavno zakonodajo.
- predračune za nakup strojev ali opreme oziroma za gradbena dela.
- fotokopijo dovoljenja o registraciji dopolnilne dejavnosti ali izjavo, da bo registriral dopolnilno dejavnost najpozneje eno leto po zaključeni investiciji v primeru, če le - ta še ni registrirana;
- mnenje kmetijske svetovalne službe o upravičenosti vlaganja v izbrano vrsto dopolnilne dejavnosti.

**Opozorilo:**

Po prejemu sklepa o odobritvi sredstev mora upravičenec pričeti z deli in jih dokončati. Zahtevek za izplačilo občinskih sredstev mora biti dostavljen na Občino Sveti Tomaž do 25.10.2013 skupaj z računi. Vzorec zahtevka je v prilogi vloge.

#### 4. IZJAVE VLAGATELJA

Izjavljam,

1.	da nismo kmetijsko gospodarstvo v težavah
2.	da smo registrirani za opravljanje dopolnilne dejavnosti, ki so predmet podpore,
3.	da se strinjamo in sprejemamo vse razpisne pogoje, ki so sestavni del razpisne dokumentacije in da z njimi v celoti soglašam,
4.	da so vsi v vlogi navedeni podatki (vključno z dokumentacijo) popolni in verodostojni ter da smo seznanjeni s posledicami navajanja neresničnih podatkov v tej vlogi; seznanjeni smo tudi z obvezo, da moramo vsa pridobljena sredstva, ki jih pridobimo nezakonito, porabimo nenamensko ali da odstopimo od pogodbe, vrniti skupaj s pripadajočimi zakonskimi obrestmi ter da v tem primeru ne moremo pridobiti novih sredstev iz naslova Pravilnika o ohranjanju in spodbujanju razvoja kmetijstva, in podeželja v občini Sveti Tomaž še 2 leti po vračilu vseh nezakonito pridobljenih sredstev skupaj s pripadajočimi zakonskimi obrestmi,
5.	da za iste upravičene stroške in za isti namen, kot jih navajamo v vlogi, v letu 2013 nismo pridobili sredstev oz. nismo v postopku pridobivanja sredstev iz kateregakoli drugega javnega vira (sredstva Republike Slovenije ali EU),
6.	da naložbe ne bom uporabljal v nasprotju z namenom dodelitve sredstev
7.	da po zaključku investicije le ta še v uporabi za namen za katerega sem pridobil sredstva najmanj 5 let po izplačilu sredstev
8.	da bomo v primeru odobritve pomoči predpisano dokumentacijo vodili in hranili še najmanj 5 let po izplačilu sredstev,
9.	da za namen razpisa dovoljujemo Občini Sveti Tomaž pridobitev podatkov iz uradnih evidenc.
10.	da bo investicija zaključena pred izplačilom sredstev

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

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Podpis vlagatelja)

<b>ZAHTEVK ZA IZPLAČILO SREDSTEV</b>
--------------------------------------

Upravičenec: \_\_\_\_\_

Naziv upravičenca: \_\_\_\_\_

Naslov/sedež: Ulica/hišna št.: \_\_\_\_\_

Poštna št./kraj: \_\_\_\_\_

Davčna številka: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_

Naziv naložbe: \_\_\_\_\_

Odločba o pravici do sredstev št. \_\_\_\_\_ z dne: \_\_\_\_\_, pogodba z dne \_\_\_\_\_.

Priznana vrednost v skladu z zgoraj navedeno odločbo« \_\_\_\_\_ EUR

- lastna sredstva \_\_\_\_\_ EUR

- višina odobrenih sredstev iz programa \_\_\_\_\_ EUR

<b>Višina zahtevka za izplačilo: _____ EUR</b>
--

Prosim, da nakažete navedeno vsoto na sledeči račun.

številka računa: \_\_\_\_\_

**Izjavljam,**

1.	da vse kopije dokazil ustrezajo originalom.
2.	da naložba ustreza veterinarsko sanitarnim, zdravstveno sanitarnim in okoljevarstvenim zahtevam,
3.	da je naložba zaključena

## Priloge:

- Dokazila za dodelitev nepovratnih sredstev (kopije računov in potrdil o plačanih računih)

Datum: \_\_\_\_\_

žig, če je upravičenec pravna oseba

podpis upravičenca: \_\_\_\_\_