

Priloga 3: Obrazec »I - Zahtevek za plačila za ukrep zgodnje upokojevanje«

ORIGINAL

	Nosilec kmet. gospodarstva																				
	Priimek in ime/naziv:																				
	Naslov:																				
	Tel.:												KMG- MID:								PROSTOR ZA NALEPKO S ČRTNO KODO

I - ZAHTEVEK ZA PLAČILA ZA UKREP ZGODNJE UPOKOJEVANJE

PRENOSNIK (označite z X)		☐ Sem nosilec kmetijskega gospodarstva		☐ Sem družinski član																				
Priimek:																			Davčna številka:					
Ime:											EMŠO:													
Ulica/vas:																			h.š.:			dh.š.:		
Naselje:																								
Poštna številka:				Pošta:																				
Občina:																								
Tel.:			/					Faks:			/					Mobilni telefon:			/					
E-pošta:																								

Spodaj podpisani prenosnik uveljavljam zahtevek za plačila za ukrep zgodnje upokojevanje in prilagam zahtevane priloge in dokazila ter sem seznanjen z vsemi pogoji za izvedbo ukrepa in sankcijami, ki sledijo neupoštevanju le-teh ter izjavljam, da sem na prenesenih zemljiščih vsaj 10 let kmetoval.

Spodaj podpisani prenosnik jamčim, da:

- so vsi podatki navedeni na tem obrazcu resnični in točni,
- sem natančno prebral in upošteval navodila za izpolnjevanje tega obrazca,
- se zavežem sporočiti vse dodatne dopolnitve, ki jih bo zahtevala ARSKTRP za dopolnitve zahtevka,
- bom hranil svojo kopijo tega zahtevka z vsemi prilogami še štiri leta po prenehanju ukrepa in omogočil morebitno kontrolo na kmetijskem gospodarstvu.

Seznanjen sem, da:

- podatke, navedene v tem obrazcu, uporabljajo MKGP, ARSKTRP, KGZS, IRSKGH, uprave parkov (za območje, ki ga pokrivajo), ZPIZ in DURS za izvedbo ukrepov kmetijske politike in SURS za potrebe statistike,
- z vsemi sankcijami, ki me doletijo z navedbo neresničnih podatkov na tem obrazcu.

Izjavljam, da dovoljujem uporabo osebnih podatkov iz tega obrazca za izvedbo ukrepov kmetijske politike in za potrebe statistike.

MKGP, ARSKTRP, KGZS, IRSKGH, uprave parkov, ZPIZ in DURS bodo z osebnimi podatki iz tega obrazca ravnali v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/04) in drugimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

dan		mesec		leto			
<u>Datum:</u>							

Podpis prenosnika:

--

Številka strani:

1 od 2

PREVZEMNIK																																		
Priimek:															Davčna številka:																			
Ime:															EMŠO:																			
Ulica/vas:																				h.š.:					/					dh.š.:				
Naselje:																																		
Poštna številka:					Pošta:																													
Občina:																																		
Tel.:					/					Faks:					/					Mobilni telefon:														
E-pošta:																																		

Spodaj podpisani prevzemnik sem seznanjen z vsemi pogoji za izvedbo ukrepa zgodnje upokojevanje in sankcijami, ki sledijo neupoštevanju le-teh in prilagam zahtevane priloge in dokazila ter se zavezujem, da bom na prevzetih zemljiščih kmetoval vsaj 10 let v skladu z načeli dobre kmetijske prakse.

Spodaj podpisani prevzemnik jamčim, da:

Seznanién sem. da:

Izjavljam, da dovoliujem uporabo osebnih podatkov iz tega obrazca za izvedbo ukrepov kmetijske politike in za potrebe statistike.

MKG, ARSKTRP, KGZS, IRSKGH, uprave parkov, ZPIZ in DURS bodo z osebnimi podatki iz tega obrazca ravnali v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 86/04) in drugimi predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov.

Datum: dan mesec leto

--	--

 .

--	--

 .

2	0	0	5
---	---	---	---

Podpis prevzemnika: