


Priloga 5: Obrazec »K1 - Zahtevek za plačila za ukrep - podpora izvajanju EU standardov na kmetijskih gospodarstvih za leto 2005 - izvajanje EU standardov«

ORIGINAL

REPUBLIKA SLOVENIJA MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO  AGENCIJA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA KMETIJSKE TRGE IN RAZVOJ PODEŽELJA	Nosile kmet. gospodarstva Priimek in ime/naziv:	
	Naslov:	
	Tel.:	KMG- MID:

**K1 - ZAHTEVEK ZA PLAČILA ZA UKREP - PODPORA IZVAJANJU EU STANDARDOV
NA KMETIJSKIH GOSPODARSTVIH ZA LETO 2005 - IZVAJANJE EU STANDARDOV**

Uveljavljam plačilo za izvajanje EU standarda:	
Nitratna direktiva za živinorejsko proizvodnjo	<input type="checkbox"/>
Nitratna direktiva za rastlinsko proizvodnjo	<input type="checkbox"/>
Zdravstveno varstvo kmetijskih rastlin	<input type="checkbox"/>
Varnost in zdravje pri delu	<input type="checkbox"/>

1	Nitratna direktiva - priloge	
<input type="checkbox"/>	Nabavljena živinska gnojila	
	Površine gnojene z živinskimi gnojili ⁽¹⁾	<input type="text"/> ha <input type="text"/> ar
<input type="checkbox"/>	Obrazec K3 - Popisni list za EU standard Nitratna direktiva iz izjavo kmetijskega svetovalca	Število izvodov <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Fotokopija pogodbe o najemu skladiščnih kapacitet	Število fotokopij <input type="text"/>

⁽¹⁾ Izpolnijo samo KMG z rastlinsko proizvodnjo, ki uveljavljajo plačila za izvajanje EU standarda Nitratna direktiva.

2	Zdravstveno varstvo kmetijskih rastlin - priloge		
<input type="checkbox"/>	Fotokopija potrdila o pridobitvi znanja o varstvu rastlin za izvajalce ukrepov varstva rastlin z vpisano številko KMG-MID		
<input type="checkbox"/>	Fotokopija poročila o pregledu naprave za nanašanje fitofarmaceutskih sredstev		

3	Varnost in zdravje pri delu - priloge		
<input type="checkbox"/>	Fotokopija izjave o varnosti s podatki o strokovnem delavcu in organu s številko dovoljenja za delo ali fotokopija izjave o varnosti s fotokopijo potrdila o opravljenem strokovnem izpitu iz varnosti in zdravja pri delu s številko spričevala		
<input type="checkbox"/>	Fotokopija dokazila o usposobljenosti za varno in zdravo delo za vsakega delavca	Število fotokopij	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Fotokopija potrdila službe medicine dela o zdravstveni sposobnosti za opravljanje kmetijske dejavnosti za vsakega delavca	Število fotokopij	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Fotokopija potrdila Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije o vključitvi v obvezno zdravstveno zavarovanje za vsakega delavca	Število fotokopij	<input type="text"/>

S podpisom zahtevka jamčim, da:

- v celoti izvajam standard(e) za katerega(e) uveljavljam plačila,
- so vsi podatki navedeni na tem obrazcu resnični in točni,
- sem natančno prebral in upošteval navodila za izpolnjevanje tega obrazca,
- se zavežujem 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:

- z vsebino in pogoji za izvajanje ukrepa in sankcijami, ki sledijo neupoštevanju le-teh,
- da podatke, navedene na tem obrazcu, uporabljajo MKGP, ARSKTRP, KGZS, IRSKGH, MOP, uprave parkov (za območje, ki ga pokrivajo), ZPIZ in ZZZS 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, MOP, uprave parkov, ZPIZ in ZZZS 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

Datum: . . 2 0 0 5

Podpis (žig) nosilca: