

<i>Nosilec kmet. gospodarstva</i> <i>Preimek in ime/naziv:</i>											
<i>Naslov:</i>											
<i>KMG-MID</i>		PROSTOR ZA NALEPKO S ČRTNO KODO									
<i>Tel.:</i>											
<i>EMŠO oz. MŠO:</i>							<i>Davčna št.:</i>				

ZAHTEVAK ZA DODATNO PLAČILO ZA EKSTENZIVNO REJO ŽENSKIH GOVEDI za leto _____

Zap. št.	Identifikacijska številka živali	
	Koda države	Številka živali
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Zap. št.	Identifikacijska številka živali	
	Koda države	Številka živali
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

SKUPNO ŠTEVILO ZAHTEVANIH ŽIVALI:

☐	Želim, da se mi v skladu z Uredbo o izvedbi neposrednih plačil v kmetijstvu upošteva povprečna letna mlečnost kmetijskega gospodarstva, ki jo izračunava KIS.
--------------------------	---

S podpisom vloge jamčim, da sem seznanjen s pogoji za uveljavljanje dodatnega plačila za ekstenzivno rejo ženskih govedi za tekoče leto. Pogoji so določeni v veljavnih predpisih.

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

Podpis (žig) nosilca: