





**OBČINA MIREN-KOSTANJEVICA**  
Miren 129, 5291 Miren  
tel.: 05 330 46 70 ; fax.: 05 330 46 82  
e-mail: mojca@miren-kostanjevica.si

**A.) SKUPINSKE IZJEME ZA KMETIJSTVO**

**OBRAZEC A-2**

Številka zavarovalne police	Višina obračunane zavarovalne premije z davkom (DPZP) v EUR	Višina sofinanciranja premije s strani (država RS) v EUR	Datum sklenitve zavarovanja
<b>SKUPAJ</b>			XXXXXXXXXXXXXXXXXX

**VLOGI PRILAGAM:** (ustrezno obkrožiti)

- izpis GERK,
- zavarovalno pogodbo oziroma polico iz katere je razviden delež sofinanciranja zavarovalne premije iz državnega proračuna,
- izjavo o prejetih sredstvih,
- izjavo upravičenca.

Kraj, ..... Datum.....

Podpis.....



=====

## IZJAVA O PREJETIH SREDSTVIH

Izjavljam da, za isti namen iz naslova občinskih, državnih ali mednarodnih virov:

(ustrezno obkrožiti in izpolniti)

- nisem prejel/a nobenih sredstev.
- sem prejel/a sredstva (navesti vir in višino sredstev):

- .....
- sem zaprosil za dodelitev sredstev (navesti kje in višino sredstev)
- .....
- .....

Kraj, ..... Datum..... Podpis.....

=====

## IZJAVA UPRAVIČENCA

Izjavljam da,

1. ima kmetijsko gospodarstvo status majhnega oziroma srednje velikega podjetja in se ukvarja s proizvodnjo kmetijskih proizvodov,
2. kmetijsko gospodarstvo ni podjetje v težavah,
3. sprejemam vse pogoje navedene v Javnem razpisu,
4. so vsi podatki navedeni v vlogi točni in resnični,
5. vse priložene fotokopije ustrezajo originalom.

Kraj, ..... Datum..... Podpis.....