Priloga 1: **IZJAVA O PRIDOBLJENIH DELOVNIH IZKUŠNJAH IZ KMETIJSKE DEJAVNOSTI NA KMETIJSKEM GOSPODARSTVU**

 REPUBLIKA SLOVENIJA

**MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO**

AGENCIJA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA

KMETIJSKE TRGE IN RAZVOJ PODEŽELJA

|  |
| --- |
| I**ZJAVA O PRIDOBLJENIH DELOVNIH IZKUŠNJAH IZ KMETIJSKE DEJAVNOSTI NA KMETIJSKEM GOSPODARSTVU** |

|  |
| --- |
| 1. **(Nosilec KMG ali solastnik kmetije pri katerem je nosilec iz točke B pridobil delovne izkušnje)**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nosilec kmetijskega gospodarstva ali solastnik kmetije: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naslov nosilca ali solastnika kmetije: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KMG-MID |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMŠO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

izjavljam, da sem (bil) najmanj tri leta vpisan kot nosilec kmetijskega gospodarstva v RKG oz. sem bil solastnik kmetije najmanj tri leta in da je v tem času vlagatelj za uveljavljanje ukrepa Dopolnilna dohodkovna podpora za mlade kmete:

|  |
| --- |
| **B. (Nosilec KMG, ki bo uveljavljal Dopolnilno dohodkovno podporo za mlade kmete)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nosilec kmetijskega gospodarstva: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naslov nosilca: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KMG-MID |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EMŠO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

pridobil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vpis število let oz. mesecev)* **izkušenj z delom na mojem kmetijskem gospodarstvu.**

Vlagatelj za uveljavljanje ukrepa Dopolnilne dohodkovne podpore za mlade kmete (nosilec kmetijskega gospodarstva iz točke B) doda obrazložitev kako je pridobil potrebne izkušnje s potrditvijo (podpisom) nosilca kmetijskega gospodarstva oz. solastnika kmetije iz točke A, na katerem je te izkušnje pridobil:

Kraj in datum: Podpis nosilca kmetijskega gospodarstva ali solastnika kmetije iz točke A:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj in datum: Podpis nosilca kmetijskega gospodarstva iz točke B:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_