

## Priloga 5: Izjava o odgovornosti in upravljanju kmetije



REPUBLICA SLOVENIJA

**MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO**

AGENCIJA REPUBLIKE SLOVENIJE ZA  
KMETIJSKE TRGE IN RAZVOJ PODEŽELJA



## Izjava o odgovornosti in upravljanju kmetije

|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nosilec kmetij. gospodarstva: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naslov nosilca:               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| KMG-MID                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Davčna številka               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Spodaj navedeni in podpisani polnoletni člani kmetije potrjujemo, da je

(mladi kmet)

od dne, ko je postal nosilec kmetije, odgovoren za izvajanje kmetijske dejavnosti na kmetiji in sprejema odločitve, povezane z upravljanjem kmetije, v skladu s prvo alinejo točke b dvanajstega odstavka 13.člena Uredbe o neposrednih plačilih (Uradni list RS, št.....). Spodaj navedeni in podpisani polnoletni člani kmetije ter nosilec kmetije (mladi kmet) izjavljamo, da so vsi vneseni opisni podatki resnični, točni, popolni ter da za svoje izjave prevzemamo kazensko in materialno odgovornost.

### Seznam polnoletnih članov kmetije (vključno z nosilcem kmetije)

| <i>Zaporedna številka</i>      | <i>Ime in priimek</i> | <i>Davčna številka</i> | <i>Datum podpisa</i> | <i>Podpis</i> | <i>Zaporedna številka</i> |
|--------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|---------------|---------------------------|
| 1.Nosilec kmetije (mladi kmet) |                       |                        |                      |               |                           |
|                                |                       |                        |                      |               |                           |
|                                |                       |                        |                      |               |                           |
|                                |                       |                        |                      |               |                           |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |