

PRILOGA 9

Izpolniti z velikimi tiskanimi črkami!

**VLOGA ZA SPREMEMBO NOSILCA, ČLANOV KMETIJE
IN ZAPOSLENIH NA KMETIJI**

KMG-MID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Priimek in ime / naziv nosilca _____

1. Na kmetijskem gospodarstvu želimo spremeniti:

- ☐ nosilca kmetijskega gospodarstva (izpolnite podatke pod točko 2),
- ☐ namestnika kmetije (izpolnite podatke pod točko 3),
- ☐ podatke o članih kmetije – sorodnikih, ki delajo na kmetiji (izpolnite podatke pod točko 4),
- ☐ podatke o zaposlenih na kmetiji (izpolnite podatke pod točko 5),
- ☐ skrbnika nosilca kmetije, ki ga določi center za socialno delo (izpolnite podatke pod točko 6).

2. Podatki o novem nosilcu kmetijskega gospodarstva:

Priimek in ime / naziv nosilca

EMŠO*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Matična št.*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica in hišna številka

Poštna številka in pošta

--	--	--	--	--

Telefon**

Elektronski naslov**

* EMŠO izpolnijo fizične osebe, matično št. izpolnijo poslovni subjekti, EMŠO in matično št. izpolnijo samostojni podjetniki.

** Izpolnite, če želite, da se z vami komunicira tudi prek telefona ali elektronske pošte. Podatek ni obvezen.

Razlog za spremembo nosilca:

--

IZJAVA: S podpisom jamčim za točnost in resničnost podatkov ter prevzemam odgovornost in posledice za napačne ali nepopolne podatke.

V / na

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpis prejšnjega nosilca kmetijskega gospodarstva,
žig* (poslovnega subjekta):**Podpis nosilca kmetijskega gospodarstva,**
žig (poslovnega subjekta):

(*v primeru zamenjave živečega nosilca)

OPOZORILO: Stran 2 v primeru sprememb izpolnijo le nosilci kmetije. (Podatki o namestniku kmetije so obvezni za vse, ki želijo uveljavljati ukrepe kmetijske politike in imajo še druge polnoletne člane kmetije.)

PRILOGA 9

Izpolniti z velikimi tiskanimi črkami!

V PRIMERU SPREMEMB IZPOLNIJO SAMO NOSILCI KMETIJ!**3. Podatki o novem namestniku nosilca:**

Priimek in ime namestnika

EMŠO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica in hišna številka

Poštna številka in pošta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon*

Elektronski naslov*

* Izpolnite, če želite, da se z vami komunicira tudi prek telefona ali elektronske pošte. Podatek ni obvezen.

IZJAVA NAMESTNIKA: Strinjam se, da postanem namestnik nosilca.

Podpis novega namestnika nosilca kmetije:

4. Podatki o članih kmetije – sorodnikih nosilca, ki NIMAJO stalnega prebivališča na istem naslovu kot nosilec in delajo na kmetiji. (Opozorilo: člani kmetije, ki imajo stalno prebivališče na istem naslovu kot nosilec kmetije, se na kmetijo vpišejo in izbrisejo po uradni dolžnosti.):

Vpisani člani na kmetijo (priimek in ime)	Izbrisani člani s kmetije (priimek in ime)	EMŠO	Sorodstveno razmerje z nosilcem	Podpis člana kmetije

PRILOGA 9

Izpolniti z velikimi tiskanimi črkami!

5. Podatki o zaposlenih na kmetiji (Obvezno priložiti kopijo prijave v obvezna socialna zavarovanja)

Vpis zaposlenega na kmetiji (priimek in ime)	Izbris zaposlenega na kmetiji (priimek in ime)	EMŠO	Trajanje zaposlitve: OD DO :

6. Skrbnik nosilca kmetije

Skrbnik nosilca kmetije (priimek in ime)	EMŠO	Trajanje skrbništva OD DO :	Številka odločbe centra za socialno delo glede imenovanja skrbnika

IZJAVA NOSILCA KMETIJE: S podpisom jamčim, da so posredovani podatki točni in resnični. Za napačne ali nepopolne podatke prevzemam odgovornost in posledice.
(V primeru spremembe namestnika nosilca: izjavljam, da je o spremembi namestnika obveščen prejšnji namestnik nosilca.)

V / na _____, dan _____, mesec _____, leto _____

Podpis nosilca kmetije (v primeru spremembe
nosilca se podpiše novi nosilec):