**DOSEŽENA IZOBRAZBA VODJE PROJEKTA**

|  |
| --- |
| Vodilni partner (ime in naslov vodilnega partnerja ali naziv podjetja):       |
| Matična številka:       |
| KMG-MID (če je vodilni partner kmetijsko gospodarstvo):       |
| Davčna številka:       |
| Zastopnik člana partnerstva[[1]](#footnote-1):       |

Izjavljam, da:

a) ima vodja projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je pri nas v delovnem razmerju, (ime in priimek vodje projekta)

doseženo izobrazbo:

|  |  |
| --- | --- |
| naziv institucije kjer je bila izobrazba pridobljena |  |
| smeri programa |  |
| stopnja izobrazbe |  |
| pridobljeni naziv |  |
| datum pridobitve |  |
| številka izdanega potrdila |  |

b) bomo zaposlili vodjo projekta za namen izvedbe projekta EIP, katerega izobrazba bo v skladu z drugim odstavkom 7. člena Uredbe o izvajanju intervencije podpora za projekte evropskega partnerstva za inovacije za kmetijsko produktivnost in trajnostnost iz strateškega načrta skupne kmetijske politike 2023–2027 (Uradni list RS, št. 60/24), in bomo ob vložitvi prvega zahtevka za izplačilo sredstev ponovno priložili izpolnjeno to dokazilo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:      | Žig (v primeru poslovanja z žigom): | Podpis vodilnega partnerja oziroma odgovorne osebe oziroma pooblaščene osebe za zastopanje: |

*To izjavo izpolni vodilni partner.*

1. Ime in priimek vodilnega partnerja oziroma odgovorne osebe oziroma pooblaščene osebe za zastopanje. [↑](#footnote-ref-1)