### RAZPISNA DOKUMENTACIJA

### k javnemu razpisu za ukrep II: Finančna pomoč ob smrti, invalidnosti ali nezmožnosti za delo v letu 2025

**REPUBLIKA SLOVENIJA**

**MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO**

**DUNAJSKA 22, 1000 LJUBLJANA**

## PRIJAVNI OBRAZEC za Javni razpis za ukrep II - Finančna pomoč ob smrti, invalidnosti ali nezmožnosti za delo v letu 2025

### A. VLAGATELJ

ime in priimek nosilca KMG:

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

ulica, naselje ali vas in hišna številka:

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

poštna številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pošta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

občina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_davčna številka :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefonska številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KMG-MID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Navodilo: Razpisni obrazec se izpolni v informacijskem sistemu Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu https://e-kmetija.gov.si.**

### B. OBRAZEC

Uveljavljam podporo za blažitev poslabšanja ekonomskega položaja kmetijskega gospodarstva zaradi **(V POLJE VPIŠITE SAMO EN ŠKODNI DOGODEK!)**:

1. smrti nosilca ali člana kmetije ali
2. l. ali ll. kategorije invalidnosti nosilca ali člana kmetije v skladu s predpisom, ki ureja pokojninsko in invalidsko zavarovanje ali
3. večmesečne neprekinjene nezmožnosti za delo nosilca ali člana kmetije, ugotovljene v skladu s predpisom, ki ureja zdravstveno varstvo in zdravstveno zavarovanje.

Ime in priimek osebe, na katero se nanaša škodni dogodek (v nadaljevanju: oškodovanec):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Navodilo: Obrazec se izpolni v informacijskem sistemu Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

### C. IZJAVE VLAGATELJA

**Spodaj podpisani izjavljam:**

1. da sem seznanjen s pogoji in obveznostmi javnega razpisa za ukrep II: Finančna pomoč ob smrti, invalidnosti ali nezmožnosti za delo v letu 2025;
2. da so vsi podatki, ki sem jih navedel v vlogi, resnični, točni in popolni, ter da za svoje izjave prevzemam vso kazensko in materialno odgovornost;
3. da za isti namen, kakršnega navajam v vlogi za pridobitev sredstev po tem javnem razpisu, še nisem prejel javnih sredstev Republike Slovenije ali sredstev Evropske unije;
4. da soglašam s pridobitvijo podatkov iz uradnih evidenc, ki so potrebni za odločitev o upravičenosti do sredstev na podlagi tega javnega razpisa, vključno s podatki, ki štejejo za davčno tajnost;
5. da sem seznanjen, da se pomoč po tem javnem razpisu izvaja kot pomoč *de minimis* v kmetijstvu, ki določa, da skupna *de minimis* pomoč v kmetijstvu, odobrena kateremu koli upravičencu, ne sme presegati 50.000 eurov v katerem koli obdobju treh proračunskih let;
6. da sem seznanjen, da bo Agencija RS za kmetijske trge in razvoj podeželja (v nadaljnjem besedilu: Agencija) pred izplačilom sredstev preverila izplačila, ki so mi bila kot vlagatelju dodeljena kot pomoč *de minimis* v kmetijstvu, in v primeru prekoračitev, ustrezno znižala izplačilo sredstev;
7. da bo Agencija, v kolikor smo enotno podjetje, predhodno preverila, da že dodeljena pomoč de minimis za vsa podjetja v okviru enotnega podjetja ne presega 50.000 eurov v katerem koli obdobju treh proračunskih let.
8. izjavljam, da v zvezi z uveljavljanjem sredstev ni storjena goljufija ali drugo nezakonito dejanje, ki vpliva na finančne interese Republike Slovenije, ter da sem seznanjen/a s tem, da Agencija izvaja ukrepe za preprečevanje, odkrivanje in odzivanje na goljufije in druga nezakonita dejanja, ki vplivajo na finančne interese Republike Slovenije.
9. seznanjen(a) sem, da imam v zvezi z objavo in obdelavo osebnih podatkov v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov, Uredbo 2016/679/EU (»Uredba GDPR«) in Uredbo 2018/1725/EU pravico do posameznikovega dostopa, popravka, izbrisa (pozabe), do omejitve obdelave, do prenosljivosti podatkov, ugovora in pritožbe pri nadzornem organu. Zahteva ali ugovor v zvezi s temi pravicami se vloži pisno ali ustno na zapisnik pri Agenciji. Seznanjen sem, da so nadaljnje informacije za posameznike, katerih osebne podatke bo obdelovala Agencija, objavljene na spletni strani Agencije.

**Navodilo: Določila iz izjave se izpolnijo v informacijskem sistemu Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

### D. PRILOGE

|  |  |
| --- | --- |
| PRILOGA 1 | IZJAVA kmetijskega gospodarstva glede enotnega podjetja in kumulaciji pomoči *de minimis* v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe Komisije (EU) št. 1408/2013 z dne 18. decembra 2013 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis v kmetijskem sektorju (UL L št. 352 z dne 24. 12. 2013, str. 9), zadnjič spremenjeno z Uredbo Komisije (EU) 2024/3118 z dne 10. decembra 2024 o spremembi Uredbe (EU) št. 1408/2013 o uporabi členov 107 in 108 Pogodbe o delovanju Evropske unije pri pomoči de minimis v kmetijskem sektorju (UL L št. 2024/3118 z dne 13. 12. 2024; v nadaljnjem besedilu: Uredba 1408/2013/EU) |
| PRILOGA 2 | Dokazilo o pokojninskem in invalidskem zavarovanju oškodovanca |
| PRILOGA 3 | Dokazilo o dohodku nosilca ali člana kmetije, ki ga je prizadel škodni dogodek |
| PRILOGA 4 | Obvezna dokazila o nastalem škodnem dogodku:1. v primeru smrti,

**mrliški list za** oškodovanca - izpisek iz matičnega registra o smrti;1. v primeru I. ali II. kategorije invalidnosti,

**originalna odločba**, ki se nanaša na oškodovanca in ki jo je na podlagi mnenja invalidske komisije izdal Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Republike Slovenije;1. v primeru začasne zadržanosti od dela,

**originalna odločba** Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) o začasni zadržanosti od dela. **Pomembno: Odločbe morajo biti priložene po vrstnem redu glede na datum izdaje odločbe o začasni zadržanosti (razvrščene od najstarejšega do najnovejšega datuma izdaje odločbe).**  |

**Navodilo: Zahtevani dokumenti se vložijo v informacijski sistem Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

**Zgoraj navedena dokazila se priložijo v informacijski sistem kot skenogram.**

OBVEZNA PRILOGA: PRILOGA 1

IZJAVA kmetijskega gospodarstva glede enotnega podjetja in kumulacije pomoči *de minimis* za namen pridobitve pomoči po tem javnem razpisu:

Podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da

(ime in priimek vlagatelja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(ime in priimek ter naslov ali firma in sedež upravičenca)

1. **JE/NI** enotno podjetje v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 1408/2013/EU\**(ustrezno obkrožite)*

Kot enotno podjetje smo v razmerju z naslednjimi podjetji *(obvezno izpolnite, če ste obkrožili JE)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv podjetja** | **Naslov** | **Matična št. podjetja (10 - mestna številka)** | **MID** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **SEM** prejel oziroma sem zaprosil za pomoč/**NISEM** prejel oziroma nisem zaprosil za pomoči *de minimis* v katerem koli obdobju treh proračunskih let na podlagi Uredbe 1408/2013/EU ali drugih uredb *de minimis (ustrezno obkrožite)*

V katerem obdobju treh proračunskih let sem prejel oziroma sem zaprosil za naslednje pomoči *de minimis (obvezno izpolnite, če ste obkrožili SEM)***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum prejetja sredstev** | **Višina sredstev (EUR)** | **Pravna podlaga (predpis EU ali nacionalni predpis)** |
|  |  |  |

Datum: Podpis vlagatelja:

\*Enotno podjetje v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 1408/2013/EU pomeni vsa podjetja, ki so med seboj najmanj v enem od naslednjih razmerij:

1. podjetje ima večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov drugega podjetja;
2. podjetje ima pravico imenovati ali odpoklicati večino članov upravnega, poslovodnega ali nadzornega organa drugega podjetja;
3. podjetje ima pravico izvrševati prevladujoč vpliv na drugo podjetje na podlagi pogodbe, sklenjene z navedenim podjetjem, ali določbe v njegovi družbeni pogodbi ali statutu;
4. podjetje, ki je delničar ali družbenik drugega podjetja, na podlagi dogovora z drugimi delničarji ali družbeniki navedenega podjetja sámo nadzoruje večino glasovalnih pravic delničarjev ali družbenikov navedenega podjetja.

Podjetja, ki so v katerem koli razmerju iz točk a) do d) zgornjega odstavka preko enega ali več drugih podjetij, prav tako veljajo za enotno podjetje.

**\*Opomba: Kmetijsko gospodarstvo, ki ima dopolnilno dejavnost na kmetiji, se prav tako šteje kot enotno podjetje! Če se pomoč namerava dodeliti subjektu, ki opravlja dopolnilno dejavnost na kmetiji, je potrebno poleg MATIČNE številke navesti tudi KMG MID številko, saj se pomoči med seboj SEŠTEVAJO in ne smejo preseči 200.000,00 EUR v obdobju zadnjih treh proračunskih let.**

**Navodilo: Zahtevana izjava se izpolni in vloži v informacijski sistem Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

**Dokazilo se priloži v informacijski sistem kot skenogram.**

OBVEZNA PRILOGA: PRILOGA 2

**Dokazilo o pokojninskem in invalidskem zavarovanju oškodovanca:**

Upravičenec, ki je nosilec ali član kmetije, je moral biti ob nastanku škodnega dogodka pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet ali iz naslova kmetijske dejavnosti na podlagi 17. in petega odstavka 25. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS, št. 48/22 – uradno prečiščeno besedilo, 40/23 – ZČmIS-1, 78/23 – ZORR, 84/23 – ZDOsk-1, 125/23 – odl. US in 133/23).

Za vrsto zavarovanja so upravičene naslednje šifre iz naslova opravljanja kmetijske dejavnosti:

* 051
* 052
* 007 – prostovoljna vključitev v pokojninsko in invalidsko zavarovanje.

Za kmete, ki se prostovoljno vključijo v pokojninsko in invalidsko zavarovanje, nastopi obveznost vključitve v obvezno zdravstveno zavarovanje. V tem primeru kmet ob vstopu v obvezno zdravstveno zavarovanje lahko izbira ali se bo zavaroval za vse pravice v obveznem zdravstvenem zavarovanju ali za pravico do zdravstvenih storitev ter povračilo potnih stroškov. Šifri podlage za zdravstveno zavarovanje iz naslova opravljanja kmetijske dejavnosti:

* 064 – če se oseba želi zdravstveno zavarovati za vse pravice v obveznem zdravstvenem zavarovanju
* 065 – če se oseba želi zdravstveno zavarovati za pravico do zdravstvenih storitev ter povračilo potnih stroškov.

Upravičenec priloži potrdilo, da je bil oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet ali iz naslova kmetijske dejavnosti:

* v primeru smrti je moral biti oškodovanec (t.j. pokojna oseba) pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet ali iz naslova kmetijske dejavnosti na dan škodnega dogodka;
* v primeru invalidnosti je moral biti oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet ali iz naslova kmetijske dejavnosti na dan škodnega dogodka (kot datum škodnega dogodka se šteje datum izdaje odločbe o pravici do invalidnosti);
* v primeru začasne nezmožnosti za delo mora biti oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet ali iz naslova kmetijske dejavnosti celotno obdobje, za katero uveljavlja finančno pomoč v okviru tega javnega razpisa, zaradi začasne nezmožnosti za delo.

**Navodilo: Zahtevano dokazilo se vloži v informacijski sistem Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

**Dokazilo se priloži v informacijski sistem kot skenogram.**

OBVEZNA PRILOGA: PRILOGA 3

**Dokazilo o dohodku nosilca ali člana kmetije, ki ga je prizadel škodni dogodek:**

* zadnja odločba o odmeri dohodnine oziroma, v primeru da oškodovanec ni zavezanec za plačilo dohodnine (ni bila izdana odločba o dohodnini), potrdilo o dohodku, ki ga izda Finančna uprava Republike Slovenije (FURS).

V primeru smrti nosilca ali člana kmetije, ki ga je prizadel škodni dogodek, dokazilo o dohodku pokojne osebe.

**Navodilo: Zahtevano dokazilo se vloži v informacijski sistem Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

**Dokazilo se priloži v informacijski sistem kot skenogram.**

OBVEZNA PRILOGA: PRILOGA 4

**Obvezna dokazila o nastalem škodnem dogodku:**

1. **v primeru smrti:** mrliški list za oškodovanca - izpisek iz matičnega registra o smrti.
2. **v primeru I. ali II. kategorije invalidnosti: originalna** odločba, iz katere mora biti razvidno, da je oškodovanec razvrščen v I. ali II. kategorijo invalidnosti, in ki jo na podlagi mnenja invalidske komisije izda Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Republike Slovenije.
3. **v primeru začasne zadržanosti od dela:** originalne odločbe o začasni zadržanosti od dela, izdanih s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).

**Pomembno: Odločbe morajo biti priložene po vrstnem redu glede na datum izdaje odločbe o začasni zadržanosti (razvrščene od najstarejšega do najnovejšega datuma izdaje odločbe).**

Vlagatelj mora v primeru uveljavljanja pomoči za nezmožnost za delo iz tega javnega razpisa priložiti vsa dokazila (bolniški list) in odločbe ZZZS, ki se nanašajo na zadevo, za katero želi uveljavljati pomoč iz naslova tega javnega razpisa.

**Navodilo: Zahtevana dokazila se vložijo v informacijski sistem Agencije, ki se nahaja na vstopnem spletnem mestu na naslovu** [**https://e-kmetija.gov.si**](https://e-kmetija.gov.si)**.**

**Dokazilo se priloži v informacijski sistem kot skenogram.**