

**RAZPISNA DOKUMENTACIJA
ZA JAVNI RAZPIS UKREP:
FINANČNA POMOČ OB SMRTI, INVALIDNOSTI ALI
NESPOSOBNOSTI ZA DELO
V LETU 2012**

**REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO IN OKOLJE
DUNAJSKA 22, 1000 LJUBLJANA**

**OBRAZEC za javni razpis ukrep - Finančna pomoč
ob smrti, invalidnosti ali nesposobnosti za delo na
kmetijskem gospodarstvu v letu 2012**

Žig ARSKTRP

A. VLAGATELJ

ime in priimek nosilca KMG oziroma
naziv ter ime in priimek zastopnika nosilca kmetijskega gospodarstva - v primeru pravne
osebe ali s.p.:

.....

ulica, naselje ali vas in hišna številka:

.....

poštna številka: pošta :

občina: davčna številka :

telefonska številka: KMG-MID:.....

številka transakcijskega računa:.....

odprt pri:

B. OBRAZEC

Uveljavljam podporo za blažitev poslabšanja ekonomskega položaja kmetijskega gospodarstva zaradi **(OBVEZNO OBKROŽITE !)**:

- a) smrti ali
- b) I., II. ali III. kategorije invalidnosti, kot jih določa predpis, ki ureja pokojninsko in invalidsko zavarovanje ali
- c) več kakor šestmesečne osemurne nesposobnosti za delo ali primerljive vsote ur za najmanj štiriurno nesposobnost za delo v desetmesečnem neprekinjenem obdobju.

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

.....

.....
(datum)

.....
podpis nosilca KMG*

* podpis zastopnika nosilca kmetijskega gospodarstva

C. IZJAVE VLAGATELJA

Podpisani izjavljam:

- da sem seznanjen s pogoji ukrepa: Finančna pomoč ob smrti, invalidnosti ali nesposobnosti za delo na kmetijskem gospodarstvu;
- da so vsi v vlogi navedeni podatki resnični in verodostojni;
- 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;
- da soglašam s pridobitvijo podatkov, ki so potrebni za odločanje o vlogi, iz uradnih evidenc;
- da sem seznanjen, da se javni razpis ukrepa Finančna pomoč ob smrti, invalidnosti ali nesposobnosti za delo na kmetijskem gospodarstvu izvaja kot pomoč »de minimis« v kmetijstvu, ki določa, da vlagatelj ne sme prejeti nad 7.500 evrov v katerem koli obdobju treh proračunskih let za vse ukrepe »de minimis«. Seznanjen sem, da bo ARSKTRP 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.

.....
(datum)

.....
podpis nosilca KMG*

* podpis zastopnika nosilca kmetijskega gospodarstva

D. PRILOGE

PRILOGA 1 Priloži IZJAVO, da kmetijsko gospodarstvo ni podjetje v težavah smislu Smernic Skupnosti o državni pomoči za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah (UL C št. 244 z dne 1. 10. 2004, str. 2).

PRILOGA 2 1. V primeru kmetij se priloži:

a) potrdilo, da je bil oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet:

- v primeru smrti in invalidnosti mora biti oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet na dan škodnega dogodka,
- v primeru začasne nezmožnosti za delo mora biti oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet celotno obdobje, za katero uveljavlja v okviru tega razpisa finančno pomoč, zaradi začasne nezmožnosti za delo.

Dan škodnega dogodka je v primeru smrti datum smrti, v primeru invalidnosti datum izdaje odločbe o priznani pravici do invalidnosti, v primeru nesposobnosti za delo pa datum zadnje začasne zadržanosti od dela, ki je razviden iz odločbe o začasni nezmožnosti za delo;

b) overjene fotokopije odločbe o dohodnini za leto nastanka škodnega dogodka ali za preteklo leto. Če odločbe za preteklo leto še niso izdane, se priloži zadnja pravnomočna odločba.

2. V primeru pravnih oseb ali s. p. se priloži:

a) dokazilo o zaposlitvi zastopnika nosilca kmetijskega gospodarstva v podjetju, ki je registrirano za opravljanje primarne kmetijske dejavnosti - priloži se kopija prijave v zavarovanje – obrazec M1/M2;

b) dokazilo, da dohodek vlagatelja po zadnjih razpoložljivih podatkih ne presega minimalne plače za delo s polnim delovnim časom v skladu s predpisom, ki določa minimalno plačo.

Za pravne osebe se priloži overjeno kopijo zadnje plačilne liste oškodovanca, podpisane s strani delodajalca in prejemnika plače.

Za s. p. se priloži overjeno kopijo zadnje odločbe o dohodnini za leto nastanka škodnega dogodka ali za preteklo leto. Če odločbe za preteklo leto še niso izdane, se priloži zadnja pravnomočna odločba.

Za čas izkazane nesposobnosti za delo, se vlagatelju v dohodek ne prišteva katastrskega dohodka.

PRILOGA 3

Dokazila o nastalem škodnem dogodku, iz katerih mora biti razvidno, da je škodni dogodek nastal največ 12 mesecev pred oddajo vloge.

1. V primeru uveljavljanja finančne pomoči ob smrti je obvezna priloga mrliški list za oškodovanca.

2. V primeru I. II. In III. kategorije invalidnosti je obvezna priloga:

a) izvedensko mnenje, ki se nanaša na oškodovanca. Izdano mora biti s strani pristojne invalidske komisije in

b) odločba, ki se nanaša na oškodovanca. Izda jo ZPIZ na podlagi mnenja invalidske komisije. Iz odločbe mora biti razvidno, da oškodovanec:

- izkazuje zmanjšano delovno zmožnost za opravljanje svojega poklica (II. In III kategorija invalidnosti) ali

- ni več zmožen opravljati organiziranega pridobitnega dela ali če je pri njem podana poklicna invalidnost, nima pa več preostale delovne zmožnosti (I. kategorija invalidnosti).

3. V primeru nesposobnosti za delo je škodni dogodek opredeljen kot datum izdaje zadnje vlogi priložene odločbe začasne zadržanosti od dela, ki je razviden iz odločbe o začasni nezmožnosti za delo.

V primeru več kot 6 mesečne osemurne začasne nezmožnosti za delo ali primerljive vsote ur za najmanj štiriurno začasno nezmožnost za delo v desetmesečnem neprekinjenem obdobju je obvezna priloga odločba oziroma odločbe o začasni nezmožnosti za delo, ki so izdane s strani zdravstvene komisije oziroma kot pravnomočne sodne odločbe.

Iz vlogi priloženih odločb mora biti razvidna več kot 6 mesečna osemurna začasna nezmožnost za delo ali primerljiva vsota ur za najmanj štiriurno začasno nezmožnost za delo v desetmesečnem neprekinjenem obdobju.

OBVEZNA PRILOGA

Priloga 1

V primeru kmetijskih gospodarstev se priloži IZJAVA, da kmetijsko gospodarstvo ni podjetje v težavah

IZJAVA, da kmetijsko gospodarstvo ni podjetje v težavah

Podpisani _____ izjavljam, da kmetijsko gospodarstvo _____
(ime in priimek vlagatelja) (številka KMG)

ni podjetje v težavah v smislu Smernic Skupnosti o državni pomoči za reševanje in prestrukturiranje podjetij v težavah (UL C št. 244 z dne 1. 10. 2004, str. 2).

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe: _____

Navodilo: za to stranjo priložite zahtevane dokumente!

1. V primeru kmetij se priloži:

a) potrdilo, da je bil oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet:

- v primeru smrti in invalidnosti mora biti oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet na dan škodnega dogodka,

- v primeru začasne nezmožnosti za delo mora biti oškodovanec pokojninsko in invalidsko zavarovan kot kmet celotno obdobje, za katero uveljavlja v okviru tega razpisa finančno pomoč, zaradi začasne nezmožnosti za delo.

Ustrezna je kopija priloge zavarovanja na podlagi:

- 16. člena Zakona o pokojninskem in invalidskem zavarovanju (Uradni list RS št. 109/2006-UPB4, 112/2006 Odl.US: U-I-358/04-13, 114/2006-ZUTPG, 91/2007 Skl.US: U-I-325/05-5, 10/2008-ZVarDod; v nadaljevanju: ZPIZ-1) (opravljanje kmetijske dejavnosti; zavarovalna podlaga: 051- nosilci, 052- člani) in

- 6. alinee prvega odstavka 34. členu ZPIZ-1 (opravljanje kmetijske dejavnosti; zavarovalna podlaga 007, v kombinaciji z zavarovalno podlago: 064-nosilci, 065-člani).

b) overjene fotokopije odločbe o dohodnini za leto nastanka škodnega dogodka ali za preteklo leto. Če odločbe za preteklo leto še niso izdane, se priloži zadnja pravnomočna odločba.

2. V primeru pravnih oseb ali s.p. se priloži:

a) dokazilo o zaposlitvi zastopnika nosilca kmetijskega gospodarstva v podjetju, ki je registrirano za opravljanje primarne kmetijske dejavnosti - priloži se kopija prijave v zavarovanje – obrazec M1/M2;

b) dokazilo, da dohodek vlagatelja po zadnjih razpoložljivih podatkih ne presega minimalne plače za delo s polnim delovnim časom v skladu s predpisom, ki določa minimalno plačo:

- za pravne osebe se priloži overjeno kopijo zadnje plačilne liste oškodovanca, podpisane s strani delodajalca in prejemnika plače.

- za s.p. se priloži overjeno kopijo zadnje odločbe o dohodnini za leto nastanka škodnega dogodka ali za preteklo leto. Če odločbe za preteklo leto še niso izdane, se priloži zadnja pravnomočna odločba.

Za čas izkazane nesposobnosti za delo, se vlagatelju v dohodek ne prišteva katastrskega dohodka.

Navodilo: za to stranjo priložite zahtevane dokumente!

Dokazila o nastalem škodnem dogodku, iz katerih mora biti razvidno, da je škodni dogodek nastal največ 12 mesecev pred oddajo vloge.

1. V primeru uveljavljanja finančne pomoči ob smrti je obvezna priloga mrliški list za oškodovanca.

2. V primeru I., II., III. kategorije invalidnosti je obvezna priloga:

a) izvedensko mnenje, ki se nanaša na oškodovanca. Izdano mora biti s strani pristojne invalidske komisije in

b) odločba, ki se nanaša na oškodovanca. Izda jo ZPIZ na podlagi mnenja invalidske komisije. Iz odločbe mora biti razvidno, da oškodovanec:

- izkazuje zmanjšano delovno zmožnost za opravljanje svojega poklica (II. In III. kategorija invalidnosti) ali

- ni več zmožen opravljati organiziranega pridobitnega dela ali če je pri njem podana poklicna invalidnost, nima pa več preostale delovne zmožnosti (I. kategorija invalidnosti).

3. V primeru nesposobnosti za delo je škodni dogodek opredeljen kot datum izdaje zadnje vloge priložene odločbe začasne zadržanosti od dela, ki je razviden iz odločbe o začasni nezmožnosti za delo.

V primeru več kot 6 mesečne osemurne začasne nezmožnosti za delo ali primerljive vsote ur za najmanj štiriurno začasno nezmožnost za delo v desetmesečnem neprekinjenem obdobju je obvezna priloga odločba oziroma odločbe o začasni nezmožnosti za delo, ki so izdane s strani zdravstvene komisije oziroma kot pravnomočne sodne odločbe.

Iz priloženih odločb mora biti razvidna več kot 6 mesečna osemurna začasna nezmožnost za delo ali primerljiva vsota ur za najmanj štiriurno začasno nezmožnost za delo v desetmesečnem neprekinjenem obdobju.

Po tem javnem razpisu se v primeru izkazanega dejstva:

- I. kategorija invalidnosti - če zavarovanec ni več zmožen opravljati organiziranega pridobitnega dela ali če je pri njem podana poklicna invalidnost, nima pa več preostale delovne zmožnosti: dodeli se 7500 evrov pomoči;

- II. kategorija invalidnosti - zmanjšana delovno zmožnost za opravljanje svojega poklica: dodeli se 5200 evrov pomoči;

- III. kategorija invalidnosti - zmanjšana delovno zmožnost za opravljanje svojega poklica: dodeli se 3750 evrov pomoči.

Za namen tega javnega razpisa se smatra 6 mesecev kot 181 dni, 7. mesecev kot 212 dni, 8 mesecev kot 243 dni, 9. mesecev kot 273 dni, 10. mesecev kot 304 dni, 11 mesecev kot 334 dni in 12 mesecev kot 365 dni.

Za izračun vmesnih dni se uporablja izračun glede na navedbe v tabeli točke 3 poglavja VII v javnem razpisu.

Navodilo: za to stranjo priložite zahtevane dokumente!

