

PRILOGA 2:

Zahtevek za dodelitev nadomestila za izpad dohodka lastnikom gozdov zaradi epidemije COVID-19

1.1 PODATKI O VLAGATELJU

1.1.1	<u>Ime in priimek lastnika gozda:</u>													
1.1.2	<u>Matična številka:</u>													<u>Davčna številka:</u>
1.1.3	Transakcijski račun št.: SI56..... Odprt pri:													
1.1.4	<u>KMG MID (izpolniti le, če je lastnik gozda član kmetijskega gospodarstva):</u>													
1.1.5	<u>Naslov (ulica ali naselje):</u>													
1.1.6	<u>Pošta in poštna št.:</u>													
1.1.7	<u>Kontaktna oseba:</u> <u>Telefon:</u> <u>E-pošta:</u>													

1.1.8	Nadomestilo za čas ugotovljenega izpada dohodka v gozdarskem sektorju zaradi epidemije COVID-19 za (dopišite): Mesec*: _____ *Na črto dopišite mesece, za katere je bil ugotovljen izpad dohodka v gozdarskem sektorju in za katere uveljavljate nadomestilo.
-------	--

1.1.9	Navedba priloženih kopij odločb ZGS o sanitarni sečnji (C odločbe) v skladu s predpisom, ki ureja gozdove: Odločbe ZGS št. _____
-------	--

1.2.0	Navedba seznama overjenih soglasij solastnikov (ime in priimek solastnika), če je posamezna gozdna parcela iz odločbe o sanitarni sečnji v solastnini (priloga c k zahtevku): _____ Opomba: Če vlagatelj na gozdni parceli nima več kot 50-odstotnega deleža v lasti, mora pridobiti soglasja od solastnikov, katerih deleži skupno pomenijo več kot 50 odstotkov vseh deležev. Soglasja morajo biti overjena na upravni enoti.
-------	---

Priloga a zahtevka: Izjava vlagatelja
--

Spodaj podpisani izjavljam, da:

- sem seznanjen s pogoji in obveznostmi iz odloka, ki ureja finančno nadomestilo zaradi izpada dohodka v gozdarskem sektorju zaradi epidemije COVID-19;
- sem začel izvajati dela po priloženih kopijah odločb Zavoda za gozdove Slovenije o sanitarni sečnji v mesecu, za katerega uveljavljam pridobitev nadomestila;
- sem izvedel vsa dela iz priloženih kopij odločb Zavoda za gozdove Slovenije o sanitarni sečnji v rokih na način in v obsegu iz odločb;
- so vsi podatki, ki sem jih navedel v zahtevku, resnični, točni in popolni ter da za svoje izjave prevzemam vso kazensko in materialno odgovornost;
- za isti namen, ki ga navajam v zahtevku za pridobitev sredstev po tem odloku, še nisem prejel javnih sredstev Republike Slovenije ali sredstev Evropske unije;
- soglašam s pridobitvijo podatkov iz uradnih evidenc, ki so potrebni za odločitev o upravičenosti do sredstev na podlagi tega odloka, vključno s podatki, ki štejejo za davčno tajnost;
- sem seznanjen, da se pomoč po tem odloku izvaja kot pomoč po pravilih Sporočila Komisije Začasni okvir za ukrepe državne pomoči v podporo gospodarstvu ob izbruhu COVID-19 (UL C št. 91 I z dne 20. 3. 2020, str. 1), nazadnje spremenjenega s Sporočilom Komisije Sprememba začasnega okvira za ukrepe državne pomoči v podporo gospodarstvu ob izbruhu COVID-19 (UL C št. 112 I z dne 4. 4. 2020, str. 1), (v nadaljnjem besedilu: začasni okvir);
- sem seznanjen, da bo Agencija Republike Slovenije za kmetijske trge in razvoj podeželja (v nadaljnjem besedilu: agencija) pred izplačilom sredstev preverila višino že dodeljene pomoči v evidenci državne pomoči, ki jo vodi ministrstvo, pristojno za finance;
- se zavežujem, da pomoči po tem odloku ne bom deloma ali v celoti prenesel na primarno kmetijsko dejavnost, če sem dejaven tudi v tej dejavnosti;
- bom z ločevanjem računov ali na drug ustrezen način zagotovil ločenost gozdarske dejavnosti od primarne kmetijske dejavnosti z namenom spoštovanja zaveze iz prejšnje alineje in zgornjih mej pomoči v skladu z oddelkom 3.1 začasnega okvira;
- bo agencija predhodno preverila, da skupni znesek državne pomoči v skladu z oddelkom 3.1. začasnega okvira na upravičenca ne presega 800.000 eurov bruto. Nadomestilo se ustrezno zniža, če bi bila z odobrenim nadomestilom presežena navedena omejitev;
- nisem in ne bom uveljavljal izredne pomoči v obliki mesečnega temeljnega dohodka iz podpoglavja 1.3 Zakona o interventnih ukrepih za zajezitev epidemije COVID-19 in omilitve njenih posledic za državljane in gospodarstvo (Uradni list RS, št. 49/20).

Datum:

Podpis vlagatelja:

Priloga b zahtevka: Izjava o ugotavljanju izpolnjevanja pogojev podjetja v težavah

Podpisani _____
(ime in priimek, davčna številka)

v skladu z oddelkom 3.1. začasnega okvira na dan 31. december 2019 nisem bil podjetje v težavah¹ v pomenu 18. točke 2. člena Uredbe Komisije (EU) št. 651/2014,

izjavljam, da 31. decembra 2019 nisem bil podjetje v težavah, kar pomeni izpolnjevanje ene izmed teh okoliščin:

- 1) v primeru kapitalske družbe tekoča izguba skupaj s prenesenimi izgubami preteklih let preseže polovico vpoklicanega kapitala in izgube ni mogoče pokriti v breme prenesenega dobička, rezerv ali presežkov iz prevrednotenja;
- 2) v primeru osebne družbe tekoča izguba skupaj s prenesenimi izgubami preteklih let preseže polovico kapitala iz računovodskih izkazov in izgube ni mogoče pokriti v breme prenesenega dobička, rezerv ali presežkov iz prevrednotenja;
- 3) družba je postala trajneje nelikvidna ali dolgoročno plačilno nesposobna in izpolnjuje pogoje za uvedbo postopkov v zvezi z insolventnostjo na podlagi zakona, ki ureja finančno poslovanje, postopke zaradi insolventnosti in prisilno prenehanje;
- 4) družba je prejela pomoč za reševanje in posojila še ni vrnila ali prekinila jamstva ali je prejela pomoč za reševanje in je še vedno vsebina načrta prestrukturiranja;
- 5) v primeru velike družbe², če sta bila v zadnjih dveh letih hkrati izpolnjena naslednja pogoja:
 - razmerje knjigovodskih vrednosti med kratkoročnimi in dolgoročnimi finančnimi obveznostmi ter kapitalom je večje od 7,5 in
 - razmerje med dobičkom iz poslovanja pred amortizacijo (EBITDA) ter finančnimi odhodki za obresti je nižje od 1.

V/na: _____

Datum: _____

Podpis:

¹ V pomenu 18. točke 2. člena Uredbe 651/2014 z dne 17. junija 2014 o razglasitvi nekaterih vrst pomoči za združljive z notranjim trgom pri uporabi 107. in 108. člena pogodbe (UL L 187, 26. 6. 2014, p. 1).

² Družba, ki ima več kot 250 zaposlenih ter letni promet, ki presega 50 milijonov eurov, in/ali letno bilančno vsoto, ki presega 43 milijonov eurov.

Priloga c zahtevka: Overjena soglasja solastnikov, če je posamezna gozdna parcela v solastnini

Spodaj podpisani

ime in priimek: _____

naslov: _____

pošta: _____

soglašam, da

ime in priimek: _____

naslov: _____

pošta: _____

vlaga zahtevke za finančno nadomestilo zaradi izpada dohodka v gozdarskem sektorju zaradi epidemije COVID-19 ter prejme sredstva na svoj transakcijski račun.

Podatki o parceli			
Šifra k. o.	Ime k. o.	Številka parcele	Lastniški delež

Datum: _____

Podpis soglasodajalca: _____