**RAZPISNA DOKUMENTACIJA**

**2. JAVNI RAZPIS ZA UKREP SOFINANCIRANJE ZDRAVIL, DOVOLJENIH V EKOLOŠKEM ČEBELARSTVU ZA ZATIRANJE VAROJE V PROGRAMSKEM LETU 2022**

**REPUBLIKA SLOVENIJA**

**MINISTRSTVO ZA KMETIJSTVO, GOZDARSTVO IN PREHRANO**

**Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana**

|  |
| --- |
| **VSEBINA VLOGE** |

Vloga mora vsebovati:

1. **dokazila o nakupu zdravil** iz prve točke 15.a člena Uredbe in **dokazila o plačilu računov nakupljenih zdravil.** Dokazila o nakupu zdravil in plačilu računov se vlagatelju ne vračajo. Na računih morajo biti vsi podatki iz katerih bo razvidno, da gre za nakup zdravil iz Priloge 4 Uredbe. Iz računa mora biti razvidna posamezna cena zdravila,
2. **potrdilo o opravljenem veterinarskem izobraževanju s področja zdravstvenega varstva čebel,** ki ga je pripravila in izvedla Univerza v Ljubljani, Veterinarska fakulteta, Nacionalni veterinarski inštitut,
3. **potrdilo o vključenosti v kontrolo ekološkega čebelarjenja (v primeru, če je vlagatelj vključen v kontrolo ekološkega čebelarjenja),**
4. izpolnjen, podpisan in žigosan obrazec Vloga na javni razpis iz Priloge 1 te razpisne dokumentacije,
5. podpisano in žigosano Izjavo vlagatelja iz Priloge 2 te razpisne dokumentacije,
6. izpolnjen obrazec oziroma seznam predloženih računov iz Priloge 3 te razpisne dokumentacije.

Priloga 1: VLOGA NA JAVNI RAZPIS

UKREP (navedite ukrep iz Programa ukrepov na področju čebelarstva v Republiki Sloveniji v letih 2020–2022, za katerega vlagate vlogo):

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

KMG-MID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Ime in priimek oziroma naziv upravičenca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Davčna številka: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. Naslov oziroma sedež podjetja:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ulica/naselje:  |  | hišna št.: |  |  |  | / |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 poštna številka pošta

 občina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Podatki o stikih (\*lahko se odločite za enega ali več podatkov):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |

telefonska številka\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

mobilni telefon\*

 elektronski naslov\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **dan** |  | **mesec** |  | **leto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Datum:*** |  |  | **/** |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  | ***Podpis (žig) upravičenca***: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Priloga 2 : IZJAVA VLAGATELJA

Spodaj podpisan/a izjavljam:

1. da sem seznanjen(a) z vsebino Javnega razpisa za ukrep sofinanciranje zdravil, dovoljenih v ekološkem čebelarstvu za zatiranje varoje v programskem letu 2022 (Uradni list RS, št. 92/22) in razpisne dokumentacije, objavljenima na spletnih straneh Agencije in Ministrstva, in z njima brez kakršnihkoli zadržkov v celoti soglašam;
2. da so vsi v vlogi navedeni podatki (vključno z dokumentacijo in zahtevanimi dokazili) popolni in verodostojni;
3. da sem seznanjen(a) z obvezo, da bom moral(a) v primeru, če bom predmet podpore uporabljal(a) v nasprotju z namenom, za katerega sem prejel(a) podporo, vrniti v proračun Republike Slovenije vsa prejeta sredstva skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi;
4. da nisem začel(a) z izvajanjem aktivnosti, za katere uveljavljam povračilo stroškov, pred 1. avgustom 2021, pri čemer se kot začetek izvedbe šteje izdaja, prejem in plačilo računov za nakup zdravil;
5. da za isti upravičeni izdatek, ki sem ga navedel(a) v tej vlogi, do sedaj nisem prejel(a) kakršnihkoli javnih sredstev Republike Slovenije ali sredstev Evropske unije oziroma so mi bila dodeljena sredstva v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR in da bom v primeru odobritve drugih javnih sredstev za isti upravičeni izdatek o tem seznanil(a) Agencijo;
6. da bom v primeru višje sile ali izrednih okoliščin nemudoma oziroma najpozneje v 15-ih delovnih dneh obvestil(a) Agencijo na obrazcu iz Priloge 1 Uredbe;
7. da se strinjam z načinom zbiranja in obdelave podatkov, ki se uporablja za izvajanje ukrepa sofinanciranje zdravil, dovoljenih v ekološkem čebelarstvu za zatiranje varoje, in z objavo osnovnih podatkov za potrebe obveščanja javnosti o financiranju projektov s strani Evropskega kmetijskega jamstvenega sklada (EKJS) v skladu z zakonodajo o varstvu osebnih podatkov;
8. da bom hranil(a) celotno dokumentacijo, ki je bila podlaga za pridobitev sredstev, še najmanj tri leta od dneva zadnjega izplačila sredstev na transakcijski račun po ukrepu sofinanciranje nakupa zdravil, ki so dovoljena v ekološkem čebelarstvu za zatiranje varoje;
9. da soglašam, da Agencija pridobi podatke, ki so potrebni za odločanje o vlogi iz uradnih evidenc;
10. da bom Agenciji, Ministrstvu, revizijskemu organu in drugim nadzornim organom omogočil(a) kontrolo na kraju samem in dostop do dokumentacije, ki je bila podlaga za pridobitev sredstev;
11. da bom vrnil(a) vsa izplačana sredstva v proračun Republike Slovenije skupaj z zakonitimi zamudnimi obrestmi, če bi mi bila v treh letih po izplačilu sredstev izdana pravnomočna odločba UVHVVR glede nepravilne uporabe zdravil v skladu s predpisi, ki urejajo področje zdravil za uporabo v veterinarski medicini ter bom izključen(a) iz zadevnega ukrepa do konca programskega obdobja 2020–2022;
12. da bom do konca programskega obdobja 2020-2022 poročal(a) o številu čebeljih družin v skladu s pravilnikom, ki ureja vpis v Register čebelnjakov, v nasprotnem primeru bom izključen(a) iz zadevnega ukrepa do konca programskega obdobja 2020–2022.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (podpis vlagatelja)

 Žig pravne osebe

## Priloga 3

**ZAHTEVANA VIŠINA SOFINANCIRANJA NAKUPA ZDRAVIL, INFORMACIJA O EKOLOŠKEM ČEBELARJENJU IN SEZNAM RAČUNOV**

1. **Zahtevana višina sofinanciranja :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR (70% od neto vrednosti na računih oz. najvišje vrednosti priznanih stroškov)**
2. **Imam potrdilo o vključenosti v kontrolo ekološkega čebelarjenja ali certifikat za ekološke čebelje pridelke (obkrožite in vlogi priložite potrdilo):**

DA NE

1. **Seznam računov z navedbo višine in vrste upravičenega stroška**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zap.št. | izstavitelj računa | št. računa | datum izdaje računa | znesek računa brez DDV | uveljavljen znesek računa1 | znesek računa z DDV | datum plačila  | vrsta upravičenega stroška2  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dokazila o plačilu:**

* v primeru gotovinskega plačila: račun, iz katerega je jasno razvidno, da je bil plačan, ali dokazilo o plačilu računa
* v primeru plačila po položnici: plačilni nalog;
* v primeru elektronskega poslovanja: izpis potrditve plačila iz spletne banke.

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

1Uveljavljen znesek je vsota stroškov na računu, ki so upravičeni do povračila

2Vrsta upravičenega stroška se navede vrsta zdravila iz Priloge 4 Uredbe oz. iz točke 5.3 javnega razpisa