

Naziv in naslov pašne oz. agrarne skupnosti

---

---

---

---

KMG-MID:

---

Datum: \_\_\_\_\_

## IZJAVA

Predsednik pašne/agrarne skupnosti \_\_\_\_\_,

*ime in priimek predsednika pašne/agrarne skupnosti*

izjavljam, da je \_\_\_\_\_,

*ime in priimek udeleženca usposabljanja*

stanujoč/a \_\_\_\_\_ član/ica pašne/agrarne skupnosti in je

*naslov udeleženca usposabljanja*

pooblaščen/a za udeležbo na rednem usposabljanju za KOPOP - kmetijsko-okolijska-podnebna plačila za leto 2021.

\_\_\_\_\_  
*Podpis predsednika pašne/agrarne skupnosti*

*žig*