

Naziv in naslov kmetijskega gospodarstva

KMG-MID:

Datum: _____

IZJAVA

Nosilec kmetijskega gospodarstva _____,

ime in priimek nosilca kmetijskega gospodarstva

izjavljam, da je _____,

ime in priimek udeleženca usposabljanja

stanujoč/a _____ zaposlen na našem kmetijskem gospodarstvu in je

naslov udeleženca usposabljanja

pooblaščen/a za udeležbo na obveznem usposabljanju za potrebe izvajanja intervencije Dobrobit živali iz SN SKP 2023 - 2027 za leto 2023.

Podpis nosilca kmetijskega gospodarstva

žig