

/ M P D P / /

Registrační číslo žádosti o poskytnutí dotace uvedené v rozhodnutí o poskytnutí mimořádné podpory.

Registrační čísla žadatele (JI)



Informace o splnění závazku dle § 7 nařízení vlády č. 365/2016 Sb.

Ve Smečkách 33
110 00 Praha 1
tel: +420 222 871 871
mail: info@szif.cz

Razítko místa příjmu ¹	Datum příjmu ¹	Číslo jednací ¹ SZIF/2017/
	Jméno a příjmení přijímající osoby ¹	Podpis přijímající osoby ¹

1. Údaje o žadateli

1. Identifikační číslo <input type="text"/>	2. Obchodní firma vč. právní formy <input type="text"/>
3. Jméno a příjmení žadatele <input type="text"/>	4. Rodné číslo <input type="text"/> / <input type="text"/>

2. Kontaktní údaje

5. Jméno a příjmení kontaktní osoby <input type="text"/>	6. Mobilní telefon/telefon <input type="text"/>
7. E-mail <input type="text"/>	

3. Závazek

V souladu s uplatněnou podporou a vybraným závazkem v Žádosti o mimořádnou podporu na přizpůsobení pro producenty mléka a zemědělce v dalších odvětvích živočišné výroby předkládám formulář Informaci o splnění závazku dle NV č. 365/2016 Sb. spolu s důkazem o splnění závazku.

3.1. Termín

Žadatel doručí SZIF informaci o splnění závazku dle § 7 odst. 1 a 2 nařízení vlády č. 365/2016 Sb., v platném znění, nejpozději do **30.6.2017**.

3.2. Způsob splnění závazku - povinná příloha

Žadatel vybere jednu z možností splnění závazku a přiloží odpovídající důkaz o splnění závazku.

	Počet listů:
<input type="checkbox"/> a) Informace o splnění závazku dle § 7 nařízení vlády č. 365/2016 Sb. - nenavýšení meziroční tržní produkce mléka/vepřového masa	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> b) Informace o splnění závazku dle § 7 nařízení vlády č. 365/2016 Sb. - členství v organizaci producentů mléka	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> c) Potvrzení o vstupu do režimu jakosti Q CZ (případně certifikát režimu jakosti Q CZ)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> d) Certifikát ekologického zemědělství	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> e) Potvrzení o absolvování "Školení o finančních nástrojích a řízení rizik pro chovatele dojnic a prasnic"	<input type="text"/>

¹ žadatel nevyplňuje

Tímto podepisuji Informaci o splnění závazku včetně příloh:

Jméno <input type="text"/>	Příjmení <input type="text"/>	Razítko a podpis žadatele (u PO dle OR či jiného průkazného dokladu)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Místo vyhotovení <input type="text"/>	Datum (den, měsíc, rok) <input type="text"/>	