Lauku atbalsta dienestam

**APLIECINĀJUMS SAISTĪBU PLATĪBAS**

**ATRAŠANĀS VIETAS MAIŅAI**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klienta Nr.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uzņēmuma nosaukums** |  |
| *(aizpilda, ja klients ir juridiska persona)* |  |  |  |  |  |  |
| **Vārds**  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Uzvārds** |  |
| *(aizpilda, ja biškopis ir fiziska persona)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |   |   |

|  |
| --- |
| **Lūdzu, atzīmējiet atbilstošo atbalsta veidu** |
|[ ]  **Intervence “Vidi saudzējošā dārzkopība” (VSD)** |
|[ ]  **Intervence “Zaļās joslas” (ZJ)** |

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

**APLIECINĀJUMS**

|  |
| --- |
|[ ]  Apliecinu, ka saistību atrašanās vieta ir mainīta, lai nodrošinātu augsekas ievērošanu\*. |
|[ ]  Apzinos, ka pēc Lauku atbalsta pieprasījuma var tikt pieprasīta papildu informācija. |
|[ ]  Apzinos, ka nepatiesas informācijas sniegšanas gadījumā saistības var tikt pārtrauktas un piemērota iepriekš saņemtā atbalsta atmaksa. |

*\* Saskaņā ar Ministru kabineta 2023.gada 18.aprīļa noteikumi Nr.197 “Atbalsta piešķiršanas kārtība Eiropas Lauksaimniecības fonda lauku attīstībai platībatkarīgo un dzīvniekatkarīgo saistību īstenošanai” 16.3 un 16.3.1.punktu uz VSD un ZJ atbalstu var mainīt lauku atrašanās vietu, ja tas nepieciešams konkrētas augsekas vai augu maiņas plāna ievērošanai.*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |   |  |   |
| *(paraksts)* |  | *(paraksta atšifrējums)* |  | *(datums)* |