

**PRILOG II**  
**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA SUFINANCIRANJE**  
**MJERA 2. SUZBIJANJE ŠTETNIKA I BOLESTI PČELA, NAROČITO VAROOZE**

Obrazac popunite velikim tiskanim slovima  
 Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

TRAŽENI IZNOS POTPORE:  \* kn

\*Upisati ukupni prihvatljivi iznos računa bez PDV-a

1	Ime i prezime:												
2	Mjesto, br. pošte, ulica, kućni broj:												
3	Telefonski broj:												
4	E-mail:												
5	OIB:												
6	Evidencijski broj pčelara:												
7	Broj potvrđnice /certifikata o ekološkoj proizvodnji (ekološki pčelari)												
8	Naziv veterinarsko-medicinskog proizvoda (VMP):												
9	Količina VMP-a:												
10	Broj** pčelinjih zajednica za koje je kupljen VMP:												
11	Traženi iznos potpore za VMP:												
12	Naziv kiseline (zaokružiti slovo ispred naziva):	a.	Mravlja kiselina	b.	Octena kiselina								
		c.	Oksalna kiselina	d.	Mliječna kiselina								
13	Traženi iznos potpore za kiselinu:												
14	Količina šećera:												
15	Traženi iznos potpore za šećer:												
16	IBAN žiro računa pčelara:												

**Zahtjevu prilažem:**

- preslike originala plaćenih računa izdane na ime pčelara i dokaz u skladu s čl. 14. st. 2. i 3. Pravilnika o provedbi mjera Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2017. do 2019. godine, (u daljnjem tekstu: Pravilnik) i
- certifikat o ekološkoj proizvodnji, ekološki pčelari

**Napomena:**

- na originalni primjerak računa pčelar mora upisati kemijskom olovkom: **NPP 2017.** (za pč. god. 2016./2017.); **NPP 2018.** (za pč. god. 2017./2018.); **NPP 2019.** (za pč.god. 2018./2019.), kopirati isti i kopiju dostaviti uz zahtjev, a original plaćenog računa čuvati u svojoj evidenciji.

**IZJAVA**

Svojim potpisom potvrđujem da:

- su podaci na zahtjevu istiniti
- sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2017. do 2019. godine
- sam upoznat s Pravilnikom
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor te uvid u zahtjev, priloge i račune 5 godina od dana podnošenja zahtjeva i
- nisam povezan vlasničkim odnosima s izdavateljem računa sukladno stavku 9. članku 4. i
- nisam u ovoj pčelarskoj godini po priloženim računima ostvario potporu iz drugih izvora

Datum:	Pečat i potpis/Potpis:
--------	------------------------

\*\* APPRRR priznaje košnica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M 2, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

