

**PRILOG IV**

**DIO B**

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA SUFINANCIRANJE**

**MJERA 4. MJERE ZA POTPORU LABORATORIJA ZA ANALIZU PČELINJIH PROIZVODA**

Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (HPS/SAVEZ/UDRUGA):

BROJ PČELARA:

BROJ UZORAKA:

CIJENA ANALIZE JEDNOG UZORKA BEZ PDV-a:

TRAŽENI IZNOS POTPORE:


kn

kn

1	Naziv podnositelja zahtjeva:	
2	Adresa i sjedište:	
3	Telefonski broj:	
4	E-mail:	
5	OIB:	
6	Odgovorna osoba	
7	IBAN žiro računa podnositelja zahtjeva	

**Zahtjevu prilažem:**

- preslike originala plaćenih računa i dokaz u skladu s čl. 18. st. 2. Pravilnika o provedbi mjera Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2017. do 2019. godine (u daljnjem tekstu: Pravilnik) koji moraju sadržavati podatke o broju uzoraka na kojima je obavljeno ispitivanje
- popis pčelara (ime prezime, OIB i EBP) čiji su uzorci analizirani
- nalaz/izvještaj ispitivanja koji mora sadržavati podatke/rezultate obavljenih ispitivanja

**Napomena:**

- na originalni primjerak računa podnositelj zahtjeva 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 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 u ovoj pčelarskoj godini po priloženim računima ostvario potporu iz drugih izvora

Datum:	Pečat i potpis odgovorne osobe:
--------	---------------------------------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M4b , Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

