



AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI,  
RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU

ULICA GRADA VUKOVARA 269D, 10000 ZAGREB  
TELEFON: 60 02 700, TELEFAX: 60 02 851  
www.apprrr.hr

OBRAZAC ZUDD.

**OBRAZAC ISPUNITI VELIKIM TISKANIM SLOVIMA**

Na temelju članka 7. Pravilnika o dopunskim djelatnostima na obiteljskom poljoprivrednom gospodarstvu pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću podnosim

**Zahtjev za upis dopunske djelatnosti na OPG-u u Upisnik dopunskih djelatnosti**

**Podaci o podnositelju zahtjeva**

MIBPG (matični identifikacijski broj poljoprivrednog gospodarstva)

OIB \_\_\_\_\_

Naziv poljoprivrednog gospodarstva (ime i prezime nositelja OPG-a): \_\_\_\_\_

Sjedište (mjesto) : \_\_\_\_\_

Adresa (Ulica i broj): \_\_\_\_\_

Poštanski broj:  Poštanski ured: \_\_\_\_\_

Općina: \_\_\_\_\_ Županija: \_\_\_\_\_

Telefon broj: \_\_\_\_\_ Br fax: \_\_\_\_\_

Mobitel broj: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Dopunska djelatnost koja se upisuje (prema Popisu dopunskih djelatnosti na OPG-u iz Priloga I Pravilnika) (može se navesti jedna ili više):**

Upisati Oznaku opis prema Popisu I

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ili

**Zanimanje koje se upisuje (prema Popisu zanimanja tradicijskih obrta i vještina iz Priloga II Pravilnika)**

(može se navesti jedno ili više):

Upisati Oznaku opis prema Popisu II

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Podaci o nositelju dopunske djelatnosti**

(ukoliko se upisuje više djelatnosti i/ili zanimanja može biti više nositelja)

**Ime i prezime fizičke osobe nositelja dopunske djelatnosti :**

\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ (status na OPG-u\*) \_\_\_\_\_

**Za dopunsku djelatnost i/ili zanimanje (navesti samo oznaku iz Popisa I ili Popisa II):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ (status na OPG-u\*) \_\_\_\_\_

**Za dopunsku djelatnost i/ili zanimanje (navesti samo oznaku iz Popisa I ili Popisa II):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_ (status na OPG-u\*) \_\_\_\_\_

**Za dopunsku djelatnost i/ili zanimanje (navesti samo oznaku iz Popisa I ili Popisa II):** \_\_\_\_\_

(\*pod status na OPG-u upisati nositelj ili član)

## PRILOZI

Uz zahtjev prilažem slijedeće dokaze (zaokružiti broj i navesti opis priloženog dokaza):

1. Dokaz o upisu u registar poreznih obveznika sukladno poreznim propisima

2. Dokaz o upisu u upisnik trošarinskih obveznika sukladno posebnom propisu  
(za one kod kojih je primjenjivo)

3. Dokaz o registraciji i/ili odobravanju objekta pod posebnim uvjetima i/ili odobravanju objekta u poslovanju s hranom i/ili proizvodima opće uporabe  
(za one kod kojih je primjenjivo)

4. Dokaz o registraciji i/ili odobravanju objekta i/ili subjekata u poslovanju s nusproizvodima životinjskog podrijetla koji nisu za prehranu ljudi  
(za one kod kojih je primjenjivo)

5. Rješenje o odobrenju za pružanje turističkih i/ili ugostiteljskih usluga sukladno propisu kojim su uređene te usluge  
(za one kod kojih je primjenjivo)

6. Preslika ovjerene sanitarne knjižice i dokaz o položenom tečaju zdravstvenog odgoja  
(za one kod kojih je primjenjiv, za one osobe koji dolaze u kontakt s hranom, te u proizvodnji kozmetičkih proizvoda)

7. Dokaz o osposobljenosti za obavljanje zanimanja tradicijskog obrta  
(svjedodžba /uvjerenje /certifikat / potvrda i sl. kojim se dokazuje odgovarajuća kvalifikacija za upis pojedinog zanimanja tradicijskog obrta)

8. Izjava o poznavanju vještina tradicijskog znanja  
(za upis vještina tradicijskog znanja)

9. Izjava s opisom mjesta (lokacije, adrese) na kojoj će se obavljati dopunska djelatnost  
(za one kod kojih je primjenjivo - v. članak 5. Pravilnika)

Potpisom jamčim da:

1. su podaci navedeni u zahtjevu točni i istiniti,
2. sam pažljivo pročitao/la i poštivao/la navedene upute za ispunjavanje zahtjeva,
3. sam upoznat/a s propisima koji uređuju područje odabrane dopunske djelatnosti,
4. sam suglasan s korištenjem podataka iz zahtjeva za razne analize i druge potrebe obrade osobnih podataka u skladu s propisima koju uređuju zaštitu osobnih podataka,
5. sam suglasan da podaci budu ažurirani i objavljeni na web stranici Agencije za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju,
6. sam suglasan i omogućit ću obavljanje kontrole i inspekcijski nadzor na OPG-u.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

Ime i prezime nositelja OPG-a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis