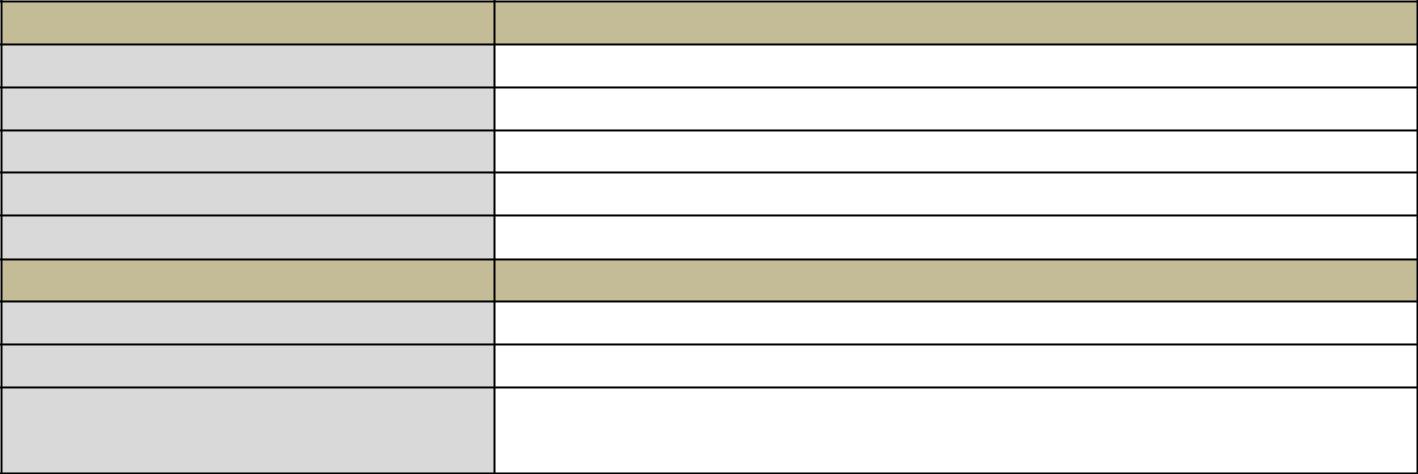
**PRILOG II B.**

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PODMJERU „POTPORA UZGOJU RASPLODNIH PASTUHA“**

*Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima.Molimo, ne mijenjajte format obrasca.*

Popunjava korisnik (vlasnik muškog rasplodnog grla):

**TRAŽENI IZNOS POTPORE: kn**



OPĆI PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime korisnika:

Adresa prebivališta korisnika:

Matični broj korisnika:

Telefonski broj korisnika:

OIB korisnika:

PODACI O RAČUNU KORISNIKA

Naziv banke:

Broj računa banke:

Broj žiro-računa korisnika:

IBAN:

**Broj muških rasplodnih grla za koji se podnosi Zahtjev:\_\_\_\_\_\_\_ .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB** |  | **Ime grla** |  | **UELN** |

1.

2.

3.

4.

5.

**Izjava podnositelja zahtjeva:**

Svojim potpisom potvrđujem da:

-sam upoznat s odredbama Nacionalnog programa poticanja provedbe uzgojnih programa za toplokrvne pasmine i uzgojne tipove konja u Republici Hrvatskoj za razdoblje od 2015. do 2020. godine i Izmjenama i dopunom Nacionalnog programa poticanja provedbe uzgojnih programa za toplokrvne pasnime i uzgojne tipove konja u Republici Hrvatskoj za razdoblje od 2015. do 2020. godine

-sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe mjera Nacionalnog programa poticanja provedbe uzgojnih programa za toplokrvne pasmine i uzgojne tipove konja u Republici Hrvatskoj za razdoblje od 2015. do 2020. godine u u 2017., 2018., 2019. i 2020. godini (“Narodne novine”, br. 6/2018)

-da sam pažljivo pročitao i da će poštivati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva

-da su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti i da

-da ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga).

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Potpis vlasnika |

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: **Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb.**