

PRILOG II B.

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PODMJERU „POTPORA UZGOJU RASPLODNIH PASTUHA“

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

Popunjavanje 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 pasmine 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.**