**PRILOG IA**

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PODMJERU**

**„POTPORA TESTIRANJU RADNE SPOSOBNOSTI GRLA NA SPORTSKIM NATJECANJIMA“**

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



OPĆI PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime korisnika:

Adresa prebivališta korisnika:

OIB korisnika:

Telefonski broj korisnika:

E-mail korisnika:

PODACI O RAČUNU KORISNIKA

Broj žiro-računa korisnika (IBAN):

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

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

1.

2.

3.

4.

5.

**TRAŽENI IZNOS POTPORE: kn**

**Izjava podnositelja zahtjeva:**

Svojim potpisom potvrđujem da:

* sam upoznat/a s odredbama Nacionalnog programa poticanja provedbe uzgojnih programa za toplokrvne pasmine konja u Republici Hrvatskoj 2021. - 2025.
* sam upoznat/a s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe mjera Nacionalnog programa poticanja provedbe uzgojnih programa za toplokrvne pasmine konja u Republici Hrvatskoj 2021. - 2025. u 2021., 2022., 2023., 2024. i 2025. godini
* su podaci navedeni u zahtjevu istiniti
* 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.**