

**PRILOG II B.**

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

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

<b>OPĆI PODACI O KORISNIKU</b>	
Ime i prezime korisnika:	
Adresa prebivališta korisnika:	
OIB korisnika:	
Telefonski broj korisnika:	
E-mail korisnika:	
<b>PODACI O RAČUNU KORISNIKA</b>	
Broj žiro-računa korisnika (IBAN):	

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

<b>RB</b>	<b>Ime grla</b>	<b>UELN</b>
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.**