OBRAZAC ZAHTJEVA ZA POTPORU ZBOG GUBITKA MEDONOSNOG POTENCIJALA

Popunjava podnositelj zahtjeva (**PČELAR**):

1.	Ime i prezime:	
2.	Mjesto, br. pošte, ulica, kućni broj:	
3.	Telefonski broj:	
4.	E-mail:	
5.	OIB:	
6	MIBPG:	
7.	Evidencijski broj pčelara:	
8.	IBAN žiro račun pčelara:	HR

Zahtjevu prilažem:
- jasno čitljivu presliku pravovaljanih originala plaćenih računa za kupljeni šećer za prihranu pčelinjih zajednica izdanih u razdoblju od 1. ožujka do 1. rujna 2021. godine.
- u slučaju plaćanja transakcijskim računom, prilažem i jasno čitljive preslike dokaza o plaćenim računima, na kojima je naznačeno moje ime i prezime
- u slučaju plaćanja internetskim bankarstvom prilažem i potvrdu banke o izvršenoj transakciji

IZJAVA
Svojim potpisom pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da:
- su podaci navedeni na Zahtjevu istiniti,
- sam upoznat s odredbama Programa potpore pčelarima zbog gubitka medonosnog potencijala,
- sam upoznat s odredbama Pravilnika,
- je na originalima računa naznačeno moje ime, prezime i OIB
- ću čuvati presliku zahtjeva i dokaznu dokumentaciju 5 godina od dana podnošenja zahtjeva,
- **nisam po priloženim računima ostvario potporu iz drugih izvora financiranja.**

Datum:	Pečat/Potpis:

Obrazac Zahtjeva u tiskanom obliku pošaljite na adresu:
Ministarstvo poljoprivrede, Ilica 101, 10 000 Zagreb, s naznakom – pomoć za sektor pčelarstva.

Svi osobni podaci prikupljeni temeljem ovog Zahtjeva prikupljaju se i obrađuju u svrhu obrade Zahtjeva korisnika i informiranja javnosti, u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih i drugih podataka, posebno Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) (SL L 119, 4.5.2016.).