

**Prilog 1.****OBRAZAC 1.: SLUČAJ VIŠE SILE ILI IZVANREDNE OKOLNOSTI****Popunjava korisnik/subjekt/ovlaštenik:****PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEVA:**

|    |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Naziv korisnika/subjekta:      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Mjesto, ulica, kućni broj:     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Telefonski broj:               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | E-mail:                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | OIB:                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | MIBPG:                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Godina podnošenja<br>zahtjeva: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PODACI O OVLAŠTENIKU\*:**

|     |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 19. | Ime i prezime:             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Mjesto, ulica, kućni broj: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Telefonski broj:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | E-mail:                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | OIB:                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Popuniti ako okolnosti prijavljuje ovlaštenik.

**Uzroci više sile i izvanrednih okolnosti (označiti križićem /x/)**

|                          |                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | smrt korisnika (nositelja, odgovorne osobe ili člana poljoprivrednog gospodarstva)                                                          |
| <input type="checkbox"/> | dugoročna profesionalna nesposobnost korisnika (nositelja, odgovorne osobe ili člana poljoprivrednog gospodarstva)                          |
| <input type="checkbox"/> | ozbiljna prirodna katastrofa koja utječe na poljoprivredno gospodarstvo                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | nenamjerno uništenje poljoprivrednih objekata na poljoprivrednom gospodarstvu                                                               |
| <input type="checkbox"/> | epizootska bolest koja utječe na dio ili svu stoku korisnika                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | izlučenja grla koja su prouzročile divlje životinje                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | izvlaštenja cijelog ili velikog dijela poljoprivrednog gospodarstva ako se to izvlaštenje nije moglo predvidjeti na dan podnošenja zahtjeva |

1. Opis više sile ili izvanredne okolnosti:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

---

2. Dokazi koji su priloženi uz obrazac koji potvrđuju navode:

---

---

---

---

---

---

---

O višoj sili i izvanrednim okolnostima korisnik ili njegov ovlaštenik dužan je Agenciju za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju pisano obavijestiti i poslati relevantne dokaze u roku od petnaest (15) radnih dana od trenutka kada to može učiniti.

*Sa svim osobnim podacima prikupljenim na temelju odredbi ovoga Pravilnika postupat će se u skladu s 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.).*

Izjavljujem da zbog više sile i izvanrednih okolnosti ne mogu ispunjavati obveze za koje je ostvarena potpora za obnovu narušenog proizvodnog potencijala iz Programa potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala u sektoru mliječnog govedarstva, ovčarstva i kozarstva za razdoblje od 2025. do 2027. godine.

|        |                                        |
|--------|----------------------------------------|
| Datum: | Pečat i potpis/Potpis odgovorne osobe: |
|--------|----------------------------------------|

Obrazac u tiskanom obliku dostavite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju, s naznakom: Programa potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala u sektoru mliječnog govedarstva, ovčarstva i kozarstva za razdoblje od 2025. do 2027. godine, Ulica grada Vukovara 269d, 10000 Zagreb