|  |  |
| --- | --- |
| **OPĆINA FERDINANDOVAC**  **Trg Slobode 28**  **Ferdinandovac** | |
| **OBRAZAC**  **A-0033523**  **U. O.** | **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE**  **UMJETNOG OSJEMENJIVANJA**  **U 2018. GODINI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:** | |
| IME I PREZIME: |  |
| NAZIV  OPG-a/OBRTA/TVRTKE/UDRUGE/ZADRUGE: |  |
| ADRESA (mjesto, ulica, kućni broj): |  |
| OPĆINA (poštanski broj i naziv): |  |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA: |  |
| OIB: |  |
| E-MAIL: |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA (MIBPG): |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE: |  |
| BROJ IBAN-a: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. PODACI O RAČUNIMA:** | | | | | | | |
| Evidencijski broj grla: | | | Izdavatelj računa: | Neto iznos  Računa: | | PDV: | Ukupni iznos računa: |
| 1 |  | |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  | |  |  |
| 6 |  | |  |  | |  |  |
| 7 |  | |  |  | |  |  |
| 8 |  | |  |  | |  |  |
| 9 |  | |  |  | |  |  |
| 10 |  | |  |  | |  |  |
| 11 |  | |  |  | |  |  |
| 12 |  | |  |  | |  |  |
| 13 |  | |  |  | |  |  |
| 14 |  | |  |  | |  |  |
| 15 |  | |  |  | |  |  |
| 16 |  | |  |  | |  |  |
| 17 |  | |  |  | |  |  |
| 18 | |  |  |  | |  |  |
| 19 | |  |  |  | |  |  |
| 20 | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
| **Sveukupno:** | | | | |  | | | |
| **Ovom zahtjevu prilažem:** | | | | | **Zaokružiti** | | | |
| 1) Preslika rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava: | | | | | DA - NE | | | |
| 2) Preslika dokaza da je junica ili krava koja je osjemenjena registrirana u JRDŽ | | | | | DA - NE | | | |
| 3) Preslika pripusnice s podacima o kravi i junici s registarskim broj iz registra, za uslugu osjemenjivanja | | | | | DA - NE | | | |
| 4) Preslika računa ovlaštene ustanove koja je izvršila uslugu osjemenjivanja | | | | | DA - NE | | | |
| 5) Preslika žiro-računa/IBAN podnositelja zahtjeva | | | | | DA - NE | | | |
| 6) Preslika osobne iskaznice i OIB | | | | | DA - NE | | | |
|  | | | | |  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) (potpis podnositelja zahtjeva)