ZAHTJEV

POTPORA ZA VETERINARSKE USLUGE POLJOPRIVREDNIH GOSPODARSTAVA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Ime i prezime / Naziv podnositelja zahtjeva |  | | | | |
| 2. | Organizacijski oblik podnositelja zahtjeva (zaokružiti) | OPG / PG | OBRT | TRGOVAČKO DRUŠTVO | UDRUGA | ZADRUGA |
| 3. | Ime i prezime nositelja/odgovorne osobe Obiteljskog poljoprivrednog gospodarstva (OPG) ili Poljoprivrednog gospodarstva (PG) |  | | | | |
| 4. | Adresa prebivališta/sjedišta/proizvodnje  (mjesto, ulica i kućni broj) |  | | | | |
| 5. | Lokalitet zemljišta koje je u korištenju |  | | | | |
| 6. | OIB |  | | | | |
| 7. | MIBPG |  | | | | |
| 8. | Broj telefona / mobitela |  | | | | |
| 9. | e-mail adresa |  | | | | |
| 10. | Naziv banke podnositelja zahtjeva |  | | | | |
| 11. | IBAN bankovnog računa | HR | | | | |

Podaci o veterinarskim uslugama cijepljenja

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2023** | | | goveda | | | svinje | | ovce | koze | | konji | |  | | |
| brojno stanje | | M |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| Ž |  | | |  | |  |  | |  | |  | | |
| CIJEPLJENJE | | | | | | | | | | | | | | |
| R.br. | Vrsta  cijepljenja | | | Vrsta domaće životinje | Datum cijepljenja | | Račun | | | | | Iznos (EUR) | | |
| Broj  računa | | Datum  računa | Izdavatelj računa | | bez PDV | | sa PDV |
| 1. |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 2. |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 3. |  | | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NABAVA LIJEKOVA | | | | | | | | |
| R.br. | Vrsta  cijepljenja | Vrsta domaće životinje | Datum cijepljenja | Račun | | | Iznos (EUR) | |
| Broj  računa | Datum  računa | Izdavatelj računa | bez PDV | sa PDV |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti, točni i potpuni.*

Mjesto i datum Potpis podnositelja zahtjeva

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

Potrebna dokumentacija:

1. presliku osobne iskaznice za fizičke osobe
2. izvadak iz odgovarajućeg registra za pravne osobe
3. dokaz o upisu u Upisnik poljoprivrednika/poljoprivrednih gospodarstava (izvadak iz Upisnika ili preslika rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednika/poljoprivrednih gospodarstva)
4. preslika zahtjeva za potporu za 2024. godinu (podaci iz ARKOD sustava i podaci iz Jedinstvenog registra domaćih životinja)
5. potvrdu Porezne uprave o nepostojanju duga po osnovi javnih davanja ne starija od 30 dana
6. izjavu o iznosima dodijeljenih potpora male vrijednosti u području poljoprivrede tijekom prethodne dvije fiskalne godine i u tekućoj fiskalnoj godini (Izjava I-1)
7. izjava o statusu poreznog obveznika (Izjava I-2)
8. skupna izjava (Izjava I-3)
9. račun ovlaštene pravne osobe za uslugu cijepljenja / nabavu lijekova sa dokazom o plaćanju predmetnog računa
10. preslika kartice bankovnog računa s vidljivim IBAN brojem (sakriti CVV/CVC oznaku)
11. druga dokumentacija za koju se ukaže potreba dostavljanja