

	DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA Upravni odjel za poljoprivredu i ruralni razvoj OBRAZAC ZA PRIJAVU MJERA 5. Sufinanciranje dostave uzoraka divljači u svrhu provedbe propisanih veterinarsko-zdravstvenih mjera
---	--

1. OPĆI PODATCI O PODNOSTITELJU ZAHTJEVA

NAZIV	
SJEDIŠTE (mjesto, ulica, kućni broj)	
GRAD/OPĆINA (poštanski broj)	
OIB	
RNO BROJ	
MATIČNI BROJ	
PODRUČJE PROVEDBE (broj i naziv lovišta)	
BROJ TEL/MOB/FAX (odgovorne osobe za zastupanje)	
E-MAIL	
NAZIV BANKE I SJEDIŠTE	
IBAN-ŽIRO-RAČUN	

2. PODATCI O DOSTAVLJENIM UZORCIMA

Red. broj	Divljač	Broj markice	Datum dostave uzoraka
1.			
2.			
3.			

4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Naziv i službena adresa veterinarske ambulante u koju su uzorci dostavljani:			

Ovom obrascu za prijavu prilažem:

1. Potvrda nadležne Porezne uprave o nepostojanju duga prema RH, te proračunima jedinica lokalne i regionalne samouprave ne starija od petnaest (15) dana od dana podnošenja prijave (izvornik ili ispis elektroničkog zapisa)
2. Izvadak iz odgovarajućeg Registra ne stariji od trideset (30) od dana prijave (preslika ili ispis elektroničkog zapisa)
3. Ispis elektronske stranice iz Registra neprofitnih organizacija za udruge
4. IZJAVA 1. - Izjava da se prijavljeno po javnom pozivu već ne financira iz državnog proračuna ili proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave (izvornik)
5. IZJAVA 2. - Izjava o uredno ispunjenim obvezama iz svih predhodno sklopljenih ugovora o financiranju iz državnog proračuna i drugih javnih izvora (izvornik)
6. IZJAVA 3. - Izjava o nekažnjavanju
7. IZJAVA 4. - Izjava o korištenju državnih potpora male vrijednosti
8. PPD obrazac
9. Potvrda o rezultatu pregleda na trihinelozu i/ili Obrazac za dostavu uzoraka odstrijeljenih divljih svinja ili lešina divljih svinja na laboratorijsko pretraživanje na klasičnu/afričku svinjsku kugu

Mjesto i datum: _____

OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE _____