**PRILOG VIII**

|  |  |
| --- | --- |
| OBRAZAC ZAHTJEVA ZA SUFINANCIRANJE  MJERA 8. POBOLJŠANJE KVALITETE PROIZVODA S CILJEM ISKORIŠTAVANJA  POTENCIJALA PROIZVODA NA TRŽIŠTU | |
|  | |
| Obrazac popunite velikim tiskanim slovima | |
| Popunjava podnositelj zahtjeva (HPS):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | TRAŽENI IZNOS POTPORE: |  | Kn | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | Naziv podnositelja zahtjeva: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | Adresa i sjedište: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | Telefonski broj: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4 | E-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 | OIB: |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 | Odgovorna osoba |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 | IBAN žiro računa podnositelja zahtjeva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **Zahtjevu prilažem:**   * preslike originala plaćenih računa i dokaz u skladu s čl. 25. st. 4. Pravilnika o provedbi mjera Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2017. do 2019. godine (u daljnjem tekstu: Pravilnik)   **Napomena:**   * na originalni primjerak računa korisnik mora upisati kemijskom olovkom: **NPP 2017**.(za pč. god. 2016./2017.); **NPP 2018**.(za pč. god. 2017./2018.); **NPP 2019**.(za pč.god. 2018./2019.), kopirati isti i kopiju dostaviti uz zahtjev, a original računa čuvati u svojoj evidenciji | |
| **IZJAVA**  Svojim potpisom potvrđujem da:   * su podaci na zahtjevu istiniti * sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2017. do 2019. godine * sam upoznat s Pravilnikom * ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor te uvid u zahtjev, priloge i račune 5 godina od dana podnošenja zahtjeva * nisam povezan vlasničkim odnosima s izdavateljem računa sukladno stavku 9., članku 4. i * nisam u ovoj pčelarskoj godini po priloženim računima ostvario potporu iz drugih izvora | |
|  | |
| Datum: | Pečat i potpis odgovorne osobe: |
| Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M8, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb | |