ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANOG POTICAJA
Mjera 2. Subvencija poljoprivrednicima – umjetna oplodnja

1. POPUNJAVA KORISNIK

Podaci o podnosiocu zahtjeva:
Ime i prezime (naziv OPG-a): _____

Adresa: _____

OIB: _____ Broj telefona, mobitela: _____

Broj upisnika u Upisnik OPG-a: _____

Računi ovlaštenog veterinara:

Broj računa	Datum računa	Iznos računa

Žiro račun broj: _____

Uz zahtjev je potrebno priložiti:
- Presliku iskaznice OPG-a
- Presliku osobne iskaznice/upis u sudski registar
- Presliku računa I. osjemenjivanje krava/junica
- Presliku računa I. osjemenjivanje krmača
- Presliku žiro – računa

U Vojniću, _____ 2019. godine

M.P. Potpis korisnika:

_____

Napomena: Pravo na ostvarivanje potpora iz ovog programa nemaju korisnici koji nisu izmirili svoje obveze prema Općini Vojnić i trgovačkim društvima koje je osnovala Općina ili čiji je Općina suosnivač.

2. POPUNJAVA DAVATELJ POTPORE

Odobreni iznos za isplatu: _____KN

M.P. Isplatu odobrio

_____