|  |  |
| --- | --- |
|  | **OPĆINA KLOŠTAR IVANIĆ**  **JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL** |
| **OBRAZAC PRIJAVE** | **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE:** |
| **MJERA 3.** | **Sufinanciranje premije osiguranja u poljoprivredi** |

|  |
| --- |
| **1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| NAZIV OBRTA/TVRTKE/OPG/UDRUGE/ZADRUGE |  |
| ADRESA (mjesto, ulica, kućni broj) |  |
| GRAD/OPĆINA (poštanski broj, naziv) |  |
| OIB |  |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA (MIBPG) |  |
| MATIČNI BROJ OBRTA/TVRTKE |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  |
| BROJ ŽIRO RAČUNA/ IBAN |  |

|  |
| --- |
| **2. SPECIFIKACIJA TROŠKOVA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Broj police | Izdavatelj police | Iznos plaćene premije godišnje | 25% od ukupnog iznosa premije, maksimalno 5.000,00 kn po poljoprivrednom gospodarstvu |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ZAHTJEVU PRILAŽEM** | **Upisati Da ili Ne** |
| 1. Kopija Rješenja u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava ili rješenje trgovačkog suda (i iskaznice za člana) |  |
| 1. Kopija osobne iskaznice |  |
| 1. Dokaz su poljoprivredne površine, stoka odnosno poljoprivredna proizvodnja koje osigurava na području Općine Kloštar Ivanić |  |
| 1. Kopija police osiguranja |  |
| 1. Kopija potvrde o plaćenoj premiji osiguranja po polici |  |
| 1. Kopija kartice žiro-računa / kopija IBAN-a |  |
| 1. Izjava o iznosima dodijeljenih potpora male vrijednosti u sektoru poljoprivrede iz drugih izvora |  |
| 1. Izjava da podnositelj nema dugovanja prema Općini Kloštar Ivanić i da nije u stečaju ili postupku likvidacije. |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Mjesto i datum) ( Podnositelj zahtjeva)