|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 PREBIVALIŠTA/SJEDIŠTA  (ulica i kućni broj, broj pošte, naselje) |  |
| OIB |  |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA (MIBPG) |  |
| MATIČNI BROJ OBRTA/TVRTKE |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  |
| BROJ RAČUNA/ IBAN |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Broj police | Izdavatelj police | Iznos plaćene premije godišnje | 25% od ukupnog iznosa premije, maksimalno 665,00 EUR po poljoprivrednom gospodarstvu |
|  |  |  |  |

**IZJAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*IZJAVA O STATUSU POREZNOG OBVEZNIKA (za OPG obvezno nositelja poljoprivrednog gospodarstva)** | |
| A. Evidentiran u registru poreznih obveznika: (zaokružiti) | |
| DA, kao | NE |
| a) Obveznik plaćanja poreza na dohodak od samostalne djelatnosti (obrt, OPG)  b) Obveznik plaćanja poreza na dobit (OPG, d.o.o, d.d., j.d.o.o)  c) Zadruga  d) Udruga |  |
| B. Obveznik poreza na dodanu vrijednost (PDV-a): (zaokružiti) | |
| DA | NE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*IZJAVA O KORIŠTENIM POTPORAMA MALE VRIJEDNOSTI U PRETHODNE TRI FISKALNE GODINE IZ DRUGIH IZVORA** | | | | | | |
| **Izjavljujem da sam u 2022./ 2023./ 2024. godini *(staviti X na odgovarajuće mjesto)*:**  **koristio/la državne potpore male vrijednosti**  **nisam koristio/la državne potpore male vrijednosti** | | | | | | |
| **Godina** | | **Naziv državnog tijela ili pravne osobe koje su odobrile potporu male vrijednosti** | **Namjena ili projekt za koje je odobrena potpora** | **Iznos potpore u eurima** | **Datum dodjele potpore** | **Dodijeljene potpore smo opravdali i namjenski iskoristili DA/NE** |
| **2022.** | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **2023.** | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **2024.** | **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| ***Izjave su obvezni ispuniti i Podnositelji prijave koji do sada nisu koristili potpore male vrijednosti*** | | | | | | |

|  |
| --- |
| **\*IZJAVA O NEPOSTOJANJU DUGOVANJA** |
| **Izjavljujem da nemam dugovanja prema Općini Kloštar Ivanić, te da protiv mene nije pokrenut stečajni postupak niti postupak likvidacije (zatvaranja).** |

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u Izjavama, točni i**

**potpuni (potpis podnositelja prijave): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ZAHTJEVU PRILAŽEM** | **Upisati Da ili Ne** |
| 1. Dokaz da je obiteljsko poljoprivredno gospodarstvo upisano u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava |  |
| 1. Dokaz o prebivalištu-sjedištu na području Općine Kloštar Ivanić, |  |
| 1. Dokaz da 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 računa / kopija IBAN-a. |  |

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom Prijavnom obrascu istiniti, točni i potpuni.** **Također sam suglasan/na i stavljam na raspolaganje sve podatke uključujući i osobne podatke navedene u ovom obrascu i svim prilozima koje podnosim uz ovaj obrazac, u svrhu njihovog prikupljanja, obrade i korištenja te javnog objavljivanja istih, kao i njihovog daljnjeg prenošenja na treće osobe sukladno propisima o državnim i potporama male vrijednosti.**

**(potpis podnositelja prijave): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prijava se smatra valjanom kada je uz ispunjen i potpisan Prijavni obrazac priložena sva tražena dokumentacija.**

**Prijava zaprimljena u Jedinstvenom upravnom odjelu Općine Kloštar Ivanić**

**dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**potpis službenika koji je zaprimio prijavu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**