|  |
| --- |
| **OPĆINA FERDINANDOVAC****Trg slobode 28****Ferdinandovac** |
| **OBRAZAC****Mjera 1:****P. O. P. K.****-POZ 352**  | **ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE****PREMIJE OSIGURANJA POLJOPRIVREDNIH KULTURA** **U 2024. GODINI** |

|  |
| --- |
| **1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:** |
| IME I PREZIME: |  |
| NAZIV POLJOP. GOSPODARSTVAOPG-a/OBRTA/TVRTKE/UDRUGE/ZADRUGE: |  |
| ADRESA (mjesto, ulica, kućni broj): |  |
| OPĆINA (poštanski broj i naziv): |  |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA: |  |
| OIB: |  |
| E-MAIL: |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA (MIBPG): |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE: |  |
| BROJ IBAN-a: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ovom zahtjevu prilažem:** | **Zaokružiti** |
| 1) Presliku rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednih  gospodarstava (preslika Rješenja APPRRR u KC-KŽ  županiji), | DA - NE |
| 2) Presliku zaključene police osiguranja za  poljoprivredne kulture u 2024. godini, | DA - NE |
| 3) Presliku potvrde osiguravajućeg društva s kojim je  sklopljena polica, potpisanu od ovlaštene osobe za zastupanje, da je ugovaratelj osiguranja  izvršio uplatu 30% police u toj godini, | DA - NE |
| 4) Presliku obrasca za poticaj od APPRRR u Kc-kž.  županiji za 2024. godinu, gdje su vidljive osigurane  poljoprivredne kulture (list A i list B), | DA - NE |
| 5) Preslika žiro-računa/IBAN podnositelja zahtjeva, | DA - NE |
| 6) Preslika osobne iskaznice i OIB. | DA - NE |
| 7) Izjava korisnika o korištenju potpora male vrijednosti  sukladno članku 3. Uredbe de minimis, ukupan iznos za  razdoblje od tri fiskalne godine. | DA - NE |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mjesto i datum) (potpis podnositelja zahtjeva)