|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**TROŠAK IZRADE TEHNIČKE DOKUMENTACIJE ZA LEGALIZACIJU BESPRAVNO IZGRAĐENIH OBJEKATA ZA POLJOPRIVREDNU NAMJENU**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 3.1. Sufinanciranje izrade tehničke dokumentacije za legalizaciju bespravno izgrađenih objekata za poljoprivrednu namjenu)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta /sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA TROŠAK IZRADE TEHNIČKE DOKUMENTACIJE ZA LEGALIZACIJE BESPRAVNO IZGRAĐENIH OBJEKATA ZA POLJOPRIVREDNU NAMJENU ZA 2017. GODINU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta troška****Kategorija objekta** | **Ukupni iznos troška u kn (bez PDV-a)** |
| Površina < 400 m² | Površina  400 – 1.000 m² | Površina> 1.000 m² |
| Geodetska snimka izvedenog stanja ili geodetska snimaka |  |  |  |
| Iskaz površina i obračunske veličine zgrade |  |  |  |
| Iskaz podataka za obračun naknade za zadržavanje zgrade u prostoru |  |  |  |
| Snimka izvedenog stanja |  |  |  |
| Arhitektonska snimaka izvedenog stanja |  |  |  |
| Izjava o ispunjavanju bitnih zahtjeva mehaničke otpornosti i stabilnosti |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenog računana prihvatljivog troška na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke

b) Kopiju Geodetske snimke izvedenog stanja ili geodetske snimke

c)Kopiju Iskaza površina i obračunske veličine zgrade

d)Kopiju Iskaza podataka za obračun naknade za zadržavanje zgrade u prostoru

e)Kopiju Snimke izvedenog stanja

f) Kopiju Arhitektonske snimke izvedenog stanja

g) Kopiju Izjave o ispunjavanju bitnih zahtjeva mehaničke otpornosti i stabilnosti

h)Kopiju urudžbiranog Zahtjeva za izdavanje rješenja o izvedenom stanju

i) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

j) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

k) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem

l) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka odgovara pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis):*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA NABAVU LOZNIH CIJEPOVA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.1.1. Nabava loznih cijepova)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ NABAVE LOZNIH CIJEPOVA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Preporučena sorta vinove loze | Naziv podloge | Broj posađenih cijepova | Površina (ha) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o kupnji loznih cijepova,

b) Kopiju otpremnice i deklaracije za kupljenje cijepove,

c) Kopiju dokaza o korištenju ili vlasništvu poljoprivrednog zemljišta,

d) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

e) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

f) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

g) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

h) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA NABAVU VOĆNIH SADNICA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.1.2. Nabava voćnih sadnica)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ NABAVE VOĆNIH SADNICA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Voćna vrsta | Sorta | Podloga | Broj sadnica | Površina ha |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o kupnji voćnih sadnica,

b) Kopiju otpremnice i deklaracije sadnica,

c) Kopiju dokaza o korištenju ili vlasništvu poljoprivrednog zemljišta,

d) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

e) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra

 za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

f) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

g) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

h) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA NABAVU SADNICA JAGODA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.1.3. Nabava sadnica jagoda)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ NABAVE SADNICA JAGODA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sorta | Kvaliteta sadnica (A, A+,A++...) | Broj sadnica | Površina (ha) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o kupnji sadnica jagoda,

b) Kopiju otpremnice i deklaracije sadnica,

c) Kopiju dokaza o korištenju ili vlasništvu poljoprivrednog zemljišta,

d) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

e) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za zadrugu,

f) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

g) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

h) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A PO T I C A J

**ZA NABAVU ZAŠTITNIH MREŽA TRAJNIH NASADA OD TUČE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.3.1. Nabava sustava za zaštitu trajnih nasada od padalina-tuča)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ ZA NABAVU SUSTAVA ZA ZAŠTITU TRAJNIH NASADA OD PADALINA-TUČE U 2017. GODINI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Višegodišnji nasad pod mrežom(vrsta: voćnjak – voćna vrsta, vinograd…) | Sorta | Katastarska općina i broj kat.čestice | Površina (ha) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenog računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o kupnji sustava za zaštitu trajnih nasada od padalina - tuča,

b) Kopiju posjedovnog lista ili gruntovnog izvatka za zemljište na kojem je postavljen sustav,

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra

 za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA PREMIJU OSIGURANJA POLJOPRIVREDNE PROIZVODNJE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 2. 1. Potpora za plaćenu premiju osiguranja ratarskih usjeva, proizvodnje povrća na otvorenom, višegodišnjih nasada i plastenika i/ili staklenika)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ PREMIJE OSIGURANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Predmet osiguranja | Osigurana površina u ha: | Broj police osiguranja | Ukupni iznos plaćenih premijau kn: | 25% ukupne premije u kn |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju zaključene police osiguranja na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke za 2017. godinu,

b) Original potvrdu osiguravajuće kuće o iznosu plaćene premije osiguranja do \_\_\_\_\_ 2017. godine

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem.

f) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

 ***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA IZGRADNJU PLASTENIKA I STAKLENIKA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1. 2.1. Nabava novih i/ili rekonstrukcija postojećih plastenika i staklenika za uzgoj povrća, cvijeća i jagoda)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ IZGRADNJE PLASTENIKA / STAKLENIKA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kultura koja se uzgaja pod plastenikom odnosno staklenikom (vrsta: povrće, cvijeće, itd.) | Katastarska općina i broj kat.čestice | Površina novoizgrađenog objekta (m2) | Iznos plaćenog računa u kn (bez PDV-a) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenog računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o kupnji novog i/ili rekonstrukciji postojećih plastenika i/ili staklenika

b) Kopiju dokaza o vlasništvu ili pravu korištenja za zemljište na kojem se nalazi plastenik i/ili staklenik,

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ,***odgovara (potpis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA NABAVU SUSTAVA ZA NAVODNJAVANJE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.4. 1. Nabava sustava za navodnjavanje u biljnoj proizvodnji)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ ZA NABAVU SUSTAVA ZA NAVODNJAVANJE ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Biljna vrsta | Vrsta sustava za navodnjavanje | Navodnjavana površinau m2 | Katastarska općina i broj katastarske čestice | Iznos plaćenog računa u kn (bez PDV-a) |
| Otvoreni prostor | Zaštićeni prostor |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenog računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o nabavljenom sustava za navodnjavanje ili dijelova istog,

b) Kopiju dokaza o korištenju ili vlasništvu poljoprivrednog zemljišta na kojem je postavljen sustav za navodnjavanje,

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA OKRUPNJAVANJE POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.5.1. Naknada troškova za imovinsko-pravno sređivanje poljoprivrednog zemljišta u cilju okrupnjavanja)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ ZA SREĐIVANJE I OKRUPNJAVANJE POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sređeno, dokupljeno zemljišteK.O. i broj katastarske čestice | Kultura ili kategorija zemljišta | Površina sređenog zemljištau ha |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju kupoprodajnog, darovnog ili ugovora o zamjeni privatnog poljoprivrednog zemljišta u korist nositelja ili člana OPG-a, obrta, zadruge

 ili tvrtke,

b) Kopiju nadležnog Općinskog suda o odobrenju prijepisa kupljenog zemljišta ili vlasnički list,

c) Kopiju vlasničkog lista za zemljište kojem je pripojeno kupljeno zemljište ili rješenje nadležnog suda o dopuštenju upisa temeljne čestice,

d) Kopiju katastarskog plana za sređeno poljoprivredno zemljište s označenim promjenama,

e) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

f) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

g) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem.

h) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA POPRAVLJANJE STRUKTURE TLA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.6.1. Naknada troškova za analizu tla)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. NAKNADA TROŠKOVA ZA ANALIZU TLA U 2017. GODINI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vrsta proizvodnje | Uzorkovana poljoprivredna površina (m2) | Broj Uzoraka | Iznos plaćenog računa u kn (bez PDV-a) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| UKUPNO |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenog računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke za analizu tla od ovlaštene ustanove koja se bavi uslugama analize tla

b) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

c) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

d) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

e) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA POPRAVLJANJE STRUKTURE TLA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.6.2. Naknada troškova za kalcifikaciju tla)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. NAKNADA TROŠKA ZA KALCIFIKACIJU TLA U 2017. GODINI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vrsta proizvodnje | Kalcificirana poljoprivredna površina (m2) | Iznos plaćenog računa u kn (bez PDV-a) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenog računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke od ovlaštenog proizvođača i/ili dobavljača sredstava za

 kalcifikaciju tla

b) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

c) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

d) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

e) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA EKOLOŠKU POLJOPRIVREDNU PROIZVODNJU**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 4.1. Sufinanciranje nadzora i utvrđivanja sukladnosti-potvrdnica)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. SUFINANCIRANJE NADZORA I UTVRĐIVANJA SUKLADNOSTI-POTVRDNICA U 2017. GODINI:**

Troškovi stručnog nadzora i utvrđivanje sukladnosti – potvrdnica u 2017. godini iznose:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kn

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vrsta proizvodnje  | Kultura | Površina (ha) | Stočarstvo Broj grla | Pčelarstvo Broj košnica | Iznos računa u kn (BEZ PDV-a) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a)Kopiju računana ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima stručnog nadzora i utvrđivanja sukladnosti-Potvrdnica,

b)Kopiju Potvrdnice o ekološkoj proizvodnji na navedenoj površini,

c) Kopiju Rješenja o upisu u Upisnik ekoloških proizvođača,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem.

f) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću****,* odgovara (potpis): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V ZA P O T I C A J

**INFRASTRUKTURNA ULAGANJA U PROIZVODNJI POVRĆA, JAGODA, CVIJEĆA. LJEKOVITOG BILJA~~,~~ TE STOČARSTVA (UKLJUČUJUĆI I PČELARSKU PROIZVODNJU)**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.7.1. Proizvodnja povrća, cvijeća, jagoda i ljekovitog bilja)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ INFRASTRUKTURNA ULAGANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta proizvodnje za koju se vrši ulaganje |  |
| Broj računa | Datum plaćanja računa | Naziv robe/usluge | Iznos BEZ PDV-a u kn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNI IZNOS U KN:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima za infrastrukturna ulaganja u proizvodnji povrća, jagoda,

 cvijeća i ljekovitog bilja,

b) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

c) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

d) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

e) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

f) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V ZA P O T I C A J

**INFRASTRUKTURNA ULAGANJA U PROIZVODNJI POVRĆA, JAGODA, CVIJEĆA. LJEKOVITOG BILJA, TE STOČARSTVA (UKLJUČUJUĆI I PČELARSKU PROIZVODNJU)**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 1.7.2. Područje stočarstva- (uključujući i pčelarsku proizvodnju))

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ INFRASTRUKTURNIH ULAGANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta proizvodnje za koju se vrši ulaganje |  |
| Broj računa | Datum plaćanja računa | Naziv robe/usluge | Iznos BEZ PDV-a u kn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNI IZNOS U KN:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima za infrastrukturna ulaganja u području stočarstva (uključujući i pčelarsku proizvodnju)

b) Kopiju dokaza o legalizaciji objekta za izgradnju i/li rekonstrukciju objekta na poljoprivrednom gospodarstvu za skladištenje hrane za

 životinje (izuzima se pčelarska proizvodnja)

c) Kopija dokaza o odobrenju legalnog rada objekta za koji se traži poticaj za adaptaciju i opremanje

d)Za izgradnju i/ili rekonstrukciju objekata za smještaj matičnih jata izvornih peradi (dokaz od HPA da je perad umatičena)

e) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

f) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

g) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

h) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

i) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA UNAPREĐENJE I OČUVANJE GOVEDARSKE PROIZVODNJE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 6.1. Poticanje za nabavu rasplodnog materijala u sustavu krava-tele- sufinanciranje nabave rasplodnih bikova za prirodni pripust za sustav krava –tele)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. SUFINANCIRANJE NABAVE RASPLODNIH BIKOVA ZA PRIRODNI PRIPUST ZA SUSTAV KRAVA-TELE :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pasmina | Starost grla | Broj grla | Životni broj | Iznos dokumentiranihtroškova u kn |
|  |  |  | HR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | HR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | HR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | HR |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopije plaćenih računa na ime OPG-a, obrta, zadruge ili tvrtke o kupnji rasplodnih bikova za prirodni pripust, zdravstveni certifikat

 (svjedodžba) i troškove carinjenja (ako je riječ o uvozu),

b) Kopiju Rodovnika i Potvrdu o označavanju goveda – putni list od Hrvatske poljoprivredne agencije,

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinskre deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ,odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA UNAPREĐENJE I OČUVANJE GOVEDARSKE PROIZVODNJE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 6.2. Poticanje vlastitog uzgoja junica-uzgoj uzgojno valjanih junica iz domaćeg uzgoja za proizvodnju mlijeka)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ ZA VLASTITI UZGOJ JUNICA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rb. | Pasmina: | Ime grla: | Životni broj: |
| 1. |  |  | H R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | H R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  | H R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  | H R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Potvrdu od Hrvatske poljoprivredne agencije da su uzgojno valjana grla iz vlastitog uzgoja,

b) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

c) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

d) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem.

e) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ,odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA UNAPREĐENJE I OČUVANJE GENETSKOG POTENCIJALA**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 7.1. Poticaj za očuvanje izvornih i zaštićenih pasmina domaćih životinja)

- hrvatski posavac, hrvatski hladnokrvnjak, kokoš Hrvatica

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ ZA OČUVANJE IZVORNIH I ZAŠTIĆENIH PASMINA DOMAĆIH ŽIVOTINJA- HRVATSKI POSAVAC, HRVATSKI HLADNOKRVNJAK, KOKOŠ HRVATICA:**

|  |
| --- |
| **HRVATSKI POSAVAC, HRVATSKI HLADNOKRVNJAK** |
| Rb. | Pasmina: | Ime grla: | Životni broj grla: |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **KOKOŠ HRVATICA** |
| UKUPAN BROJ KLJUNOVA  |  |
| IZNOS TRAŽENIH POTICAJA |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Potvrdu nadležnog Saveza o odabiru grla za dalji uzgoj,

b) Potvrdu Hrvatske poljoprivredne agencije da su kljunovi upisani u JRDŽ,

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra

 za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem

f) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ,odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA EDUKACIJU I STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 5.1. Poticaji za edukaciju i stručno osposobljavanje za rad u poljoprivredi)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.** **POTICAJI ZA EDUKACIJU I STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE ZA RAD U POLJOPRIVREDI U 2017. GODINI:**

|  |
| --- |
| PODACI O EDUKACIJI, STRUČNOM OSPOSOBLJAVANJU (IZOBRAZBA) |
| NAZIV TEČAJA/EDUKACIJE/IZOBRAZBE |  |
| NAZIV OVLAŠTENOG NOSITELJA TEČAJA/EDUKACIJE/IZOBRAZBE |  |
| TEČAJ/EDUKACIJA/IZOBRAZBA SE UPISUJE U ELEKTRONSKU RADNU KNJIŽICU | DA | NE |
| TEČAJ/EDUKACIJA/IZOBRAZBA JE ZAKONSKI OBVEZNA | DA | NE |
| UKUPNI TROŠAK TEČAJA/EDUKACIJE/IZOBRAZBE ( predavanje i ispit)u kn |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Dokaz o završenoj edukaciji i stručnom osposobljavanju za rad u poljoprivredi u 2017. godini

b) Potvrda HZMO iz Elektronske radne knjižice, ako se edukaciji i stručnom osposobljavanju za rad u poljoprivredi upisuju u istu

b) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

c) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

d) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem.

e) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ,odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V Z A P O T I C A J

**ZA EDUKACIJU I STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 5.1. Poticaji za edukaciju i stručno osposobljavanje za rad u poljoprivredi)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.** **POTICAJI ZA EDUKACIJU I STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE ZA RAD U POLJOPRIVREDI U 2017. GODINI:**

|  |
| --- |
| PODACI O EDUKACIJI, STRUČNOM OSPOSOBLJAVANJU (IZOBRAZBA) |
| NAZIV TEČAJA/EDUKACIJE/IZOBRAZBE |  |
| NAZIV OVLAŠTENOG NOSITELJA TEČAJA/EDUKACIJE/IZOBRAZBE |  |
| TEČAJ/EDUKACIJA/IZOBRAZBA SE UPISUJE U ELEKTRONSKU RADNU KNJIŽICU | DA | NE |
| TEČAJ/EDUKACIJA/IZOBRAZBA JE ZAKONSKI OBVEZNA | DA | NE |
| UKUPNI TROŠAK TEČAJA/EDUKACIJE/IZOBRAZBE ( predavanje i ispit)u kn |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Dokaz o završenoj edukaciji i stručnom osposobljavanju za rad u poljoprivredi u 2017. godini

b) Potvrda HZMO iz Elektronske radne knjižice, ako se edukaciji i stručnom osposobljavanju za rad u poljoprivredi upisuju u istu

b) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,

c) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

d) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem.

e) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ,odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V ZA P O T I C A J

**KAPITALNA ULAGANJA U PROIZVODNJI POVRĆA, JAGODA, CVIJEĆA. LJEKOVITOG BILJA, TE STOČARSTVA (UKLJUČUJUĆI I PČELARSKU PROIZVODNJU)**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 8.1. Proizvodnja povrća, cvijeća, jagoda i ljekovitog bilja)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ KAPITALNA ULAGANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta proizvodnje za koju se vrši ulaganje |  |
| Broj računa | Datum plaćanja računa | Naziv robe/usluge | Iznos BEZ PDV-a u kn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNI IZNOS U KN:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima za kapitalna ulaganja u proizvodnji povrća, jagoda,

 cvijeća i ljekovitog bilja,

b) Kopija dokaza o odobrenju legalnog rada objekta za koji se traži poticaj za adaptaciju i opremanje za prodaju vlastitih proizvoda na

 poljoprivrednim gospodarstvima i maloprodajnim mjestima

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V ZA P O T I C A J

**KAPITALNA ULAGANJA U PROIZVODNJI POVRĆA, JAGODA, CVIJEĆA. LJEKOVITOG BILJA, VOĆA TE VINARSTVA, STOČARSTVA (UKLJUČUJUĆI I PČELARSKU PROIZVODNJU)**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 8.2. Proizvodnja voća)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ KAPITALNIH ULAGANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta proizvodnje za koju se vrši ulaganje |  |
| Broj računa | Datum plaćanja računa | Naziv robe/usluge | Iznos BEZ PDV-a u kn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNI IZNOS U KN:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima za kapitalna ulaganja u proizvodnji voća

b) Kopija dokaza o odobrenju legalnog rada objekta za koji se traži poticaj za adaptaciju i opremanje za prodaju vlastitih proizvoda na

 poljoprivrednim gospodarstvima i maloprodajnim mjestima

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V ZA P O T I C A J

**KAPITALNA ULAGANJA U PROIZVODNJI POVRĆA, JAGODA, CVIJEĆA. LJEKOVITOG BILJA, VOĆA TE VINARSTVA, STOČARSTVA (UKLJUČUJUĆI I PČELARSKU PROIZVODNJU)**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 8.3. Područje vinarstva)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ KAPITALNIH ULAGANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta proizvodnje za koju se vrši ulaganje |  |
| Broj računa | Datum plaćanja računa | Naziv robe/usluge | Iznos BEZ PDV-a u kn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNI IZNOS U KN:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima za kapitalna ulaganja u području vinarstva,

b) Kopija dokaza o odobrenju legalnog rada objekta za koji se traži poticaj za adaptaciju i opremanje za prodaju vlastitih proizvoda na

 poljoprivrednim gospodarstvima i maloprodajnim mjestima

c) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

d) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

e) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

f) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

g) Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,S. i A. Radića 36, 44 200 Sisaktel: 550 – 215, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr) |

Z A H T J E V ZA P O T I C A J

**KAPITALNA ULAGANJA U PROIZVODNJI POVRĆA, JAGODA, CVIJEĆA. LJEKOVITOG BILJA, VOĆA TE VINARSTVA, STOČARSTVA (UKLJUČUJUĆI I PČELARSKU PROIZVODNJU)**

U SISAČKO-MOSLAVAČKOJ ŽUPANIJI ZA 2017. GODINU

(OBRAZAC SMŽ 8.4. Područje stočarstva- uključujući i pčelarsku proizvodnju)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nositelj/član gospodarstvaZa fizičke osobe:-Ime i prezime |  |
| Naziv obrta:Za pravne osobe:-Naziv tvrtke |  |
| 1.2. Adresa prebivališta / sjedište obrta/tvrtke: | Mjesto, ulica i broj: |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/Općina: |
| Telefon/mob: |
| E-pošta: |
| 1.3. Upisan je u Upisnik poljop. gospodarstava (MIBPG): | 1.4. OIB |
| 1.5. Naziv banke:  |
| 1.6. IBAN | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ZAHTJEV ZA POTICAJ KAPITALNIH ULAGANJA ZA 2017. GODINU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrsta proizvodnje za koju se vrši ulaganje |  |
| Broj računa | Datum plaćanja računa | Naziv robe/usluge | Iznos BEZ PDV-a u kn |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **UKUPNI IZNOS U KN:** |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

a) Kopiju plaćenih računa na ime OPG, obrta, zadruge ili tvrtke o plaćenim troškovima za kapitalna ulaganja u području stočarstva (uključujući

 i pčelarsku proizvodnju)

b) Kopiju dokaza o legalizaciji objekta za izgradnju i/li rekonstrukciju objekta na poljoprivrednom gospodarstvu za skladištenje hrane za

 životinje (izuzima se pčelarska proizvodnja)

c) Kopija dokaza o odobrenju legalnog rada objekta za koji se traži poticaj za adaptaciju i opremanje za prodaju vlastitih proizvoda na

 poljoprivrednim gospodarstvima i maloprodajnim mjestima

d) Kopiju dokaza o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava

e) Obostranu kopiju: osobne iskaznice ili potvrde o prebivalištu, odnosno izvatka iz obrtnog registra za obrt ili sudskog registra za tvrtku ili

 zadrugu,

f) Kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem,

g) Kopiju Jedinstvene carinske deklaracije (ukoliko je riječ o uvozu).

h)Izjava o korištenim potporama male vrijednosti i Izjava o korištenim potporama male vrijednosti povezanih osoba

***Mjesto i datum:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara (potpis****): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*