Sisačko-moslavačka županija, Upravni odjel za poljoprivredu, šumarstvo i vodno gospodarstvo,

S. i A. Radića 36, 44 000 Sisak

tel: 550 – 240, fax: 550 – 238, [www.smz.hr](http://www.smz.hr/) e-mail: lovstvo@smz.hr

 **Z A H T J E V Z A D O D J E L U D O N A C I J E**

**za unapređenje stanja u lovištima na području Sisačko-moslavačke županije u 2017. godini**

 (OBRAZAC SMŽ LD 1)

**1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA (LOVOOVLAŠTENIK):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Za udruge, društva ili fiz. osobe  **- Naziv udruge, ime fiz. osobe** 1.2. Za pravne osobe  -**Naziv obrta/tvrtke** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  1.3. **Adresa** **sjedišta i kontakt tel.**  **-** udruge/obrta/tvrtke ili fizičke osobe: | Mjesto, ulica i broj:  |
| Poštanski broj i mjesto:  |
| Grad/općina: |
| Telefon/mob: |
| 1.4. **Naziv banke i sjedište:**  **IBAN:** | **OIB:**  |

 **2. ZAHTJEV ZA DODJELU DONACIJE ZA LOVIŠTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br*.* | Izvršene aktivnosti na planu unapređenja stanja u lovištima na području SMŽ prema propisu J. poziva  | Količina | Utrošeni iznoskn |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
|  | *Ukupno:* |  |  |

***Ovom Zahtjevu prilažem:***

 - kopije plaćenih računa za nabavljena sredstva i materijal izdanih u 2017. godini, odnosno

 račun ili obračun vrijednosti izvršenih radova iz točke II. Javnog poziva, po važećem

 cjeniku sudskih vještaka ili Hrvatskih šuma d.o.o.,

 - ovlaštenje predsjedniku Lovačkog saveza Sisačko-moslavačke županije o

 zastupanju članova saveza u postupku prijave na Javni poziv,

 - kopiju žiro računa s pripadajućim IBAN brojem, potvrde OIB-a, te osobne

 iskaznice (fizičke osobe), odnosno izvatka iz odgovarajućeg registra za obrt,

 udrugu, tvrtku ili zadrugu.

 ***Ispunio i za točnost podataka odgovara pod materijalnom i kaznenom odgovornošću***

Mjesto i datum: pečat Potpis odgovorne osobe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_