



Република Србија  
Аутономна покрајина Војводина

**Покрајински секретаријат за  
пољопривреду, водопривреду и шумарство**

Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови Сад  
Т: +381 21 487 44 11, +381 21 456 721 Ф: +381 21 456 040  
psp@vojvodina.gov.rs

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ  
К О Н К У Р С**

**ЗА ДОДЕЛУ БЕСПОВРАТНИХ СРЕДСТАВА ЈАВНИМ СРЕДЊИМ ШКОЛАМА НА ТЕРИТОРИЈИ АП  
ВОЈВОДИНЕ, ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКТНИХ АКТИВНОСТИ НА ТЕМУ ЗАДРУГАРСТВА У 2019. ГОДИНИ**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

Назив			
ПИБ			
Име и презиме заступника			
Број пољопривредног газдинства			
Поштански број и место			
Општина			
Адреса			
Контакт телефон			
е-mail:			
Број наменског рачуна РПГ			
Број ученика који ће образовати групу за обилазак задруге/а	20-30	31-40	41-50
Број уписаних образовних профила у подручју рада пољопривреда, производња и прерада хране	До 2	3-4	5 и више
Укупан број ученика у школи у подручју рада пољопривреда, производња и прерада хране	До 200	201 до 400	401 и више
Досадашње коришћење средстава Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство	До 2 пута	Од 2 до 5 пута	6 и више пута
Број задруга чији се обилазак планира	1 задруга		2 задруге

**ПРЕДРАЧУН**

Назив превозника	Датум предрачуна	Износ са ПДВ
1.		
<b>Укупно:</b>		

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

(име и презиме овлашћеног заступника)

\_\_\_\_\_

(Потпис)

**ИЗЈАВА**

Својим потписом потврђујем под материјалном и кривичном одговорношћу следеће:

- да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни,
- да немамо неизмирених обавеза према Покрајинском секретаријату за пољопривреду, водопривреду и шумарство, као ни према Министарству пољопривреде, шумарства и водопривреде на основу ранје потписаних уговора, и да ћемо овлашћеним лицима Секретаријата омогућити њихову проверу,
- да по неком другом основу не користимо бесповратна средства за исту намену.

Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

(име и презиме овлашћеног заступника)

\_\_\_\_\_

(Потпис)