



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

БРОЈ:

ДАТУМ:

ПРИЈАВА

за доделу средстава за суфинансирање трошкова увођења и сертификације система безбедности и квалитета хране и производа са ознаком географског порекла у 2022. години на територији АП Војводине

1.	Подносилац пријаве		
2.	Седиште / Адреса		
3.	ЈМБГ (за физичка лица)		
4.	Матични број		
5.	ПИБ		
6.	Број регистрованог пољопривредног газдинства		
7.	Телефон (фиксни и мобилни)		
8.	E-mail		
9.	Особа за контакт		
10.	Име, презиме и функција особе овлашћене за потписивање уговора		
11.	Увођење/сертификација: (заокружити стандард који се имплементира)	1) географско порекло производа (тачке 1.и 2. конкурса)* сматраће се једном пријавом 2) ISO 22000, FSSC 22000, BRC, IFS, GOST-R, HALAL, KOSHER, GLOBALG, СРПСКИ КВАЛИТЕТ; (тачка 3. конкурса)	
12.	кратак опис корисника средстава (делатност, производи, пласман, кретање извоза, едукација и сл.)		
13.	Доказ о извршеном плаћању (број и датум рачуна и извода из банке или број и датум рачуна и фискалног исечка)	1	
		2	
		3	
		4	
		5	
14.	Укупан износ трошкова (без ПДВ_а)		
15.	Укупан износ трошкова (са ПДВ_а)		
16.	Наменски рачун подносиоца пријаве		
17.	Назив банке		

ИЗЈАВА 1

Својим потписом потврђујем под материјалном и кривичном одговорношћу следеће:

- да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни,
- да немам неизмирених обавеза према Покрајинском секретаријату за пољопривреду, водопривреду и шумарство и да ћу овлашћеним лицима Секретаријата омогућити њихову проверу,
- да по неком другом основу не користим 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. _____

Потпис носиоца газдинства/
овлашћеног лица у правном лицу

ИЗЈАВА 2

1. Ја, доле потписани, сагласан/на сам да лично прикупљам све податке о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање у процесу апликације код Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство на Конкурс за доделу средстава за суфинансирање увођења и сертификације система безбедности и квалитета хране и производа са ознаком географског порекла у 2022. години на територији АП Војводине
2. Ја, доле потписани, нисам сагласан/на сам да лично прикупљам све податке о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање у процесу апликације код Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство на Конкурс за доделу средстава за суфинансирање трошкова увођења и сертификације система безбедности и квалитета хране и производа са ознаком географског порекла у 2022. години на територији АП Војводине

Заокружити један од понуђених.

Овом изјавом, потврђујем и да сам упознат са одредбама Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“ бр. 18/2016), члан 103. по којима је орган дужан да по службеној дужности, у складу са законом, врши увид, прибавља и обрађује податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.

Датум: _____

М.П. _____

Потпис носиоца газдинства/
овлашћеног лица у правном лицу

у _____, _____

_____ место и датум потпис подносиоца пријаве/
потпис овлашћеног лица са печатом