

PRILOG II
OBRAZAC ZAHTJEVA ZA ISPLATU
MJERA 2. KONTROLA KVALITETE MEDA

Obrazac popunite velikim tiskanim slovima
Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

BROJ UZORAKA:		
CIJENA ANALIZE JEDNOG UZORKA BEZ PDV-a:		kn
TRAŽENI IZNOS POTPORE:		kn

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	E-mail:	
5	OIB:	
6	MIBPG:	
7	Evidencijski broj pčelara:	
8	IBAN pčelara	

Zahtjevu prilažem:

- preslike računa i dokaz u skladu s čl. 13. st. 2. Pravilnika o provedbi mjera Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine u 2015. godini (u daljnjem tekstu: Pravilnik) koji moraju sadržavati podatke o broju uzoraka na kojima je obavljeno ispitivanje
- nalaz/izvještaj ispitivanja koji mora sadržavati podatke/rezultate obavljenih ispitivanja

Napomena:

- na originalni primjerak računa pčelar mora upisati kemijskom olovkom „NPP 2015.“, kopirati isti i kopiju dostaviti uz zahtjev, a original računa čuvati u svojoj evidenciji

IZJAVA

- Svojim potpisom potvrđujem da:
- su podaci na zahtjevu istiniti
- sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor te uvid u zahtjev, priloge i račune 5 godina od dana podnošenja zahtjeva
- nisam u ovoj pčelarskoj godini po priloženim računima ostvario potporu iz drugih izvora

Datum:	Pečat i potpis/Potpis:
--------	------------------------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M2, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb