|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA POTPORU****(SMANJENJE ISPORUKE MLIJEKA)** |
| Obrazac popunite velikim tiskanim slovima |
| Popunjava podnositelj zahtjeva  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (i) 1 | Ime i prezime: |  |
|  2 | Mjesto, ulica, kućni broj: |  |
|  3 | Telefonski broj: |  |
|  4 | E-mail: |  |
|  5 | OIB: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  6 | MIBPG: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAHTJEV PODNOSIM ZA RAZDOBLJE\*:** | **1.** | LISTOPAD, STUDENI i PROSINAC **2016.** |  |
|  | **2.** | STUDENI i PROSINAC **2016.** i SIJEČANJ 2017. |  |
|  | **3.** | PROSINAC **2016.** i SIJEČANJ i VELJAČU 2017. |  |
| **4.** | SIJEČANJ, VELJAČU i OŽUJAK 2017 |

**\***PODNOSITELJ MOŽE PODNIJETI **SAMO JEDAN ZAHTJEV ZA POTPORU** (*Ako podnosite zahtjev za potporu za 1. razdoblje, tada možete podnijeti zahtjev za potporu i za 4. razdoblje.)*

|  |  |
| --- | --- |
| (ii)Ukupna količina kravljeg mlijeka isporučena u referentnom razdoblju: |  kg\* |
| (iii)Ukupna količina kravljeg mlijeka planirana za isporuku u razdoblju smanjenja: |  kg |
| (iv)Planirana količina smanjenja isporuke (max:50%, minimalno:1500kg): |  kg |

(i) (ii) (iii) (iv) odnosi se na Članak 2. stavak 3. Uredbe 2016/1612 \*Koeficijent za pretvorbu litara u kilograme je 1,03**Zahtjevu prilažem:*** Dokaz o isporuci količina mlijeka u referentnom razdoblju. (Članak 2. stavak 3 (b) Uredbe 2016/1612)
* Dokaz da sam u srpnju 2016. isporučivao mlijeko prvom otkupljivaču. (Članak 2. stavak 3 (c) Uredbe 2016/1612)

**Napomena:** |
|  Osim isporukom mlijeko tržim i direktnom prodajom. (Zaokruži odgovor:) | DA | NE |
| **IZJAVA**Svojim potpisom potvrđujem da:* su podaci na zahtjevu istiniti
* sam upoznat s Uredbom
* ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor te uvid u zahtjev i priloge 5 godina od dana podnošenja zahtjeva
 |
| Datum: | Pečat i potpis/Potpis: |
| Zahtjev pošaljite e-mailom Agenciji za plaćanja u poljoprivredi ribarstvu i ruralnom razvoju na adresu Mliječne Kvote <mlijecne.kvote@apprrr.hr> |