

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANOG POTICAJA**  
**za osiguranje usjeva i trajnih nasada**  
**MJERA 2. Sufinanciranje polica osiguranja usjeva i nasada**

**1. POPUNJAVA KORISNIK**

**Podaci o podnosiocu zahtjeva:**

Ime i prezime (naziv OPG-a): \_\_\_\_\_

Adresa : \_\_\_\_\_

Broj telefona, mobitela: \_\_\_\_\_

Broj upisnika u Upisnik OPG: \_\_\_\_\_

Osiguravatelj: \_\_\_\_\_

Broj police osiguranja: \_\_\_\_\_

Račun za osiguranje: \_\_\_\_\_, Datum, \_\_\_\_\_ 2017 g. Iznos: \_\_\_\_\_ kn

Žiro račun broj: \_\_\_\_\_

**Uz zahtjev je potrebno priložiti:**

- presliku računa za policu osiguranja
- presliku police osiguranja
- presliku iskaznice OPG-a
- presliku osobne iskaznice
- presliku žiro - računa

U Bariloviću , \_\_\_\_\_ 2017. god

M.P.

Potpis korisnika:

\_\_\_\_\_

**NAPOMENA: Pravo na ostvarivanje potpora iz ovog programa nemaju korisnici koji nisu izmirili svoje obveze prema općini Barilović i Srnar d.o.o.**

=====

**2. POPUNJAVA DAVATELJ POTPORE**

ODOBRENI IZNOS ZA ISPLATU: \_\_\_\_\_ KN.

M.P.

Isplatu odobrio:

\_\_\_\_\_