

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANOG POTICAJA**  
**Sufinanciranje umjetnog osjemenjivanja goveda**

**MJERA 4. Sufinanciranje umjetnog osjemenjivanja goveda**

**1. POPUNJAVA KORISNIK**

**Podaci o podnosiocu zahtjeva:**

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

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

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

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

Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn
Račun vet. službe: _____, Datum, _____ 2019 g. Iznos: _____ kn

Ukupan broj grla stoke: \_\_\_\_\_

Žiro račun broj OPG-a: \_\_\_\_\_

**Uz zahtjev je potrebno priložiti:**

- presliku računa veterinarske službe
- presliku iskaznice OPG-a
- presliku osobne iskaznice
- presliku žiro - računa

M.P.

U Bariloviću , \_\_\_\_\_ 2019. god

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.

Isplatu odobrio:

M.P.

\_\_\_\_\_