

ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE NOVČANOG POTICAJA
Sufinanciranje umjetnog osjemenjivanja goveda

MJERA 5. 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, _____ 2017 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 , _____ 2017. 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.
