**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA POTPORU ZBOG GUBITKA**

**MEDONOSNOG POTENCIJALA**

Popunjava podnositelj zahtjeva (**PČELAR**):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Ime i prezime: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Mjesto, br. pošte, ulica, kućni broj: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Telefonski broj: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | E-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | OIB: |  | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 6 | MIBPG: |  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 7. | Evidencijski broj pčelara: |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| 8. | IBAN žiro račun pčelara: | HR |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |

**Zahtjevu prilažem:**

- jasno čitljivu presliku pravovaljanih originala plaćenih računa za kupljeni šećer za prihranu pčelinjih zajednica izdanih u razdoblju od 1. ožujka do 1. rujna 2021. godine.

- u slučaju plaćanja transakcijskim računom, prilažem i jasno čitljive preslike dokaza o plaćenim računima, na kojima je naznačeno moje ime i prezime

- u slučaju plaćanja internetskim bankarstvom prilažem i potvrdu banke o izvršenoj transakciji

**IZJAVA**

**Svojim potpisom pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da**:

* su podaci navedeni na Zahtjevu istiniti,
* sam upoznat s odredbama Programa potpore pčelarima zbog gubitka medonosnog potencijala,
* sam upoznat s odredbama Pravilnika,
* je na originalima računa naznačeno moje ime, prezime i OIB
* ću čuvati presliku zahtjeva i dokaznu dokumentaciju 5 godina od dana podnošenja zahtjeva,
* **nisam po priloženim računima ostvario potporu iz drugih izvora financiranja.**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Pečat/Potpis: |
|  | |
| Obrazac Zahtjeva u tiskanom obliku pošaljite na adresu:  Ministarstvo poljoprivrede, Ilica 101, 10 000 Zagreb, s naznakom – pomoć za sektor pčelarstva. | |

*Svi osobni podaci prikupljeni temeljem ovog Zahtjeva prikupljaju se i obrađuju u svrhu obrade Zahtjeva korisnika i informiranja javnosti, u skladu s propisima koji uređuju zaštitu osobnih i drugih podataka, posebno Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) (SL L 119, 4.5.2016.).*