**ZAHTJEV ZA MJERU 1 POTPORA ZA GUBITKE ZBOG PRISILNOG SMRZAVANJA MESA PERADI I PADA PRODAJE SVJEŽEG MESA PERADI**

**OSNOVNI PODACI**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |
| --- |
| Zaokružiti pravni oblik: |
| Pravna osoba | Fizička osoba (obrt) |
| Naziv podnositelja: |
|  |
| Ulica i broj: |
|  |
| Poštanski broj, mjesto/ naselje: |
|  |
| Telefon/mobitel: | E-mail: |
|  |  |
| Odgovorna osoba: |
|  |

 | **OIB:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MIBPG za korisnike registrirane u Upisniku poljoprivrednih gospodartava:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Podaci o računu za isplatu potpore: |
| Naziv banke: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN: |

|  |
| --- |
|  |
| **Podnošenjem ovog Zahtjeva i svojim potpisom potvrđujem da:*** sam upoznat sa svim odredbama Programa potpore sektoru peradarstva zbog otežanih uvjeta poslovanja uzrokovanih pandemijom COVID-19 i Pravilnika o provedbi Programa potpore sektoru peradarstva zbog otežanih uvjeta poslovanja uzrokovanih pandemijom COVID-19 (NN 131/21)
* su podaci navedeni na Izjavi da nema poslovnih subjekata koji su međusobno povezani vlasničkim ili drugim odnosima a prijavili su se za ovu potporu istiniti i točni
* su podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti i točni
* ću omogućiti sve kontrole nadležnih tijela.
 |

Datum podnošenja Zahtjeva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Potpis odgovorne osobe podnositelja i pečat: