



REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
OPĆINA BALE
Jedinstveni upravni odjel

PROGRAM RURALNOG RAZVOJA NA PODRUČJU OPĆINE BALE U 2018.	Datum zaprimanja zahtjeva <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

**ZAHTJEV ZA SUFINACIRANJE MJERA IZ PROGRAMA POTPORA
POLJOPRIVREDI NA PODRUČJU OPĆINE BALE ZA 2018. G.
(trgovačko društvo, obrt, obiteljsko poljoprivredno gospodarstvo)**

ISPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA

I. PODACI O POLJOPRIVREDNOM GOSPODARSTVU

1. Pravni oblik

(Upisati trgovačko društvo, zadrugu, obrt ili OPG, fizičku osobu)

2. Trgovačko društvo / obrt /
OPG:

(Upisati naziv trgovačkog društva, zadruge, obrta ili OPG-a)

3. Sjedište i adresa:

(Upisati poštanski broj, mjesto, ulicu i kućni broj)

4. Osobni identifikacijski broj
OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Upisati OIB)

5. Matični identifikacijski broj
poljoprivrednog gospodarstva
(MIBPG):

(Upisati podatke)

6. Datum osnivanja / otvaranja:

(Upisati dan, mjesec i godinu osnivanja ili otvaranja obrta)

7. Oznaka djelatnosti:

(Upisati oznaku prema nacionalnoj klasifikaciji djelatnosti)

8. Osoba ovlaštena za
zastupanje:

(Upisati ime i prezime)

9. Podaci za kontakt:

(Upisati ime i prezime osobe)

(Upisati adresu e-pošte)

(Upisati broj telefona)

(Upisati broj mobitela)

10. Datum upisa u sudski ili drugi
registar

(Upisati iznos temeljnog kapitala /
kuna)

(Upisati datum upisa u registar)

II. PODACI O POSLOVNOJ BANCII

Naziv poslovne banke

Broj računa (IBAN)

1.

(Upisati naziv poslovne banke – glavni račun)

(Upisati broj računa - IBAN)

III. OPĆENITI PODACI O ULAGANJU

Kategorizacija sufinanciranja i ukupan iznos ulaganja:	1) SUFINANCIRANJE NABAVE SADNOG MATERIJALA _____ kuna
	2) STJECANJE STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA/OBRAZOVANJA _____ kuna
Ukupno zatraženi iznos potpore:	_____ kuna

IV. OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA

Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem, a vlastoručnim potpisom jamčim, da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti.

M.P.

(Upisati mjesto i datum)

(Vlastoručni potpis)