|  |
| --- |
|  **GRAD VARAŽDIN**UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSKE DJELATNOSTI  |
| **OBRAZAC****MJERA\_E\_2025.** | **PRIJAVNI OBRAZAC ZA POTPORU – MJERA E****Sufinanciranje prihrane pčelinjih zajednica** |

|  |
| --- |
| **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU:** |
| IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE I FUNKCIJA |  |
| MATIČNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ |  |
| OIB  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA/SJEDIŠTA(ulica i kućni broj) |  |
| GRAD |  |
| BROJ TEL/MOB/FAX |  |
| E-MAIL |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  |
| **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O PROVEDENOM ULAGANJU U 2025. GODINI:** |
| Naziv ulaganja | Visina ulaganja (EUR) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **UKUPNO:** |   |

**→**

**Ovom Zahtjevu se prilaže:**

* Preslika Upisnika poljoprivrednih gospodarstava (ako je primjenjivo);
* Preslika dokaza o upisu u Evidenciju pčelara i pčelinjaka u Republici Hrvatskoj;
* Preslika plaćenog računa za šećer ili šećerne pogače;
* Preslika žiro računa koji glasi na podnositelja zahtjeva s istaknutim IBAN-om;
* Potvrda Porezne uprave da ne postoji dug s dospjelih poreznih obveza;
* Izjava odgovorne osobe o podmirenim obvezama povezane s plaćanjem dospjelih obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje u skladu sa zakonskim odredbama u Republici Hrvatskoj i podmirenim svim obvezama prema svojim zaposlenicima po bilo kojoj osnovi (ako postoje zaposleni)\_IZJAVA I. JAVNI POZIV 2025.;
* Izjava odgovorne osobe o nepostojanju dvostrukog financiranja \_IZJAVA II. JAVNI POZIV 2025.;
* Izjava o korištenim potporama male vrijednosti OBRAZAC IPMV 1408\_2025.

**Mjesto i datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ispunio i za točnost podataka odgovara (potpis i pečat):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podnošenjem ove prijave Prijavitelj je **suglasan** da se osobni podaci sadržani u ovoj

 prijavi mogu obrađivati od strane Grada Varaždina u svrhu dodjele Potpora.