|  |  |
| --- | --- |
|  | **OPĆINA VIRJE****JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL** |
| **OBRAZAC 1 - premija** | **ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE ZA:** |
| **MJERA 1.** |  **Plaćanje premije osiguranja poljoprivrednih usjeva** |

|  |
| --- |
| **1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME podnositelja |  |
| NAZIV OPG-a |  |
| ADRESA (mjesto, ulica, kućni broj) |  |
| GRAD/OPĆINA (poštanski broj, naziv) |  |
| OIB |  |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA (MIBPG) |  |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  |
| BROJ ŽIRO RAČUNA/ IBAN |  |

|  |
| --- |
| **2. SPECIFIKACIJA TROŠKOVA**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Broj police | Izdavatelj police | Iznos plaćene premije godišnje | 25 % od ukupnog iznosa premije |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ZAHTJEVU PRILAŽEM** | **Upisati Da ili Ne** |
| * 1. Kopija Rješenja u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava ili rješenje trgovačkog suda (i iskaznice za člana)
 |  |
| * 1. Kopija osobne iskaznice
 |  |
| 1. Kopija police osiguranja
 |  |
| 1. Kopija potvrde o plaćenoj premiji osiguranja po polici
 |  |
| 1. Kopija kartice žiro-računa / kopija IBAN-a
 |  |
| e) Izjava da korisnik nije u sustavu PDV-a |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Mjesto i datum) ( Podnositelj zahtjeva)