|  |  |
| --- | --- |
|  | Grad Novska |
| Upravni odjel za gospodarstvo i poljoprivredu |
| Trg dr. Franje Tuđmana 2, 44 330 Novska |
| tel: 691 524, fax: 691 518, [www.novska.hr](http://www.novska.hr/) |

|  |
| --- |
| **PRIJAVA za dodjelu potpore / ZAHTJEV ZA ISPLATU** |

Mjera 4.2. STOČARSKA PROIZVODNJA / Podmjera 4.2.1. **POTPORA ZA POVEĆANJE MATIČNOG STADA**

(obrazac SP – PPMS / 24)

1. **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv OPG-a / obrta / tvrtke / zadruge / udruge | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odgovorna osoba | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresa OPG-a /sjedište obrta/tvrtke / zadruge / udruge: | | Mjesto, ulica i broj: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poštanski broj i mjesto: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Grad / Općina: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon / mob: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E - pošta: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Upisan je u Upisnik poljoprivrednih gospodarstva  (MIBPG): | | | | | | | OIB | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv banke: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN / žiro račun | H | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Član Udruge / Zadruge: | da ne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Naziv Udruge / Zadruge: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ekološki poljoprivrednik | da ne | | | | | | Mladi poljoprivrednik da ne | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# 4.2.1. POVEĆANJE MATIČNOG STADA KUPNJOM / *zaokružiti mjeru za koju se podnosi Zahtjev*

# 4.2.1.1. POTPORA ZA KUPNJU ŽENSKIH RASPLODNIH GRLA

# 4.2.1.2. POTPORA ZA KUPNJU MUŠKIH RASPOLODNIH GRLA

# 4.2.2. POTPORA ZA UZGOJ RASPLODNOG PODMLATKA ZA POVEĆANJE MATIČNOG STADA / *zaokružiti mjeru za koju se podnosi Zahtjev*

# 4.2.2.1. POTPORA ZA UZGOJ ŽENSKIH RASPOLODNIH GRLA

# 4.2.2.2. POTPORA ZA UZGOJ MUŠKIH RASPLODNIH GRLA

Ovom Zahtjevu prilažem:

1. Popunjen i potpisan Prilog ZAHTJEVU ZA ISPLATU za prijavljenu potporu
2. Posjednički list (brojno stanje životinja na farmi sa životnim brojevima koje se vodi kod HPA ) koji nije stariji od 15 dana do dana podnošenja Zahtjeva za isplatu – izdaje se u ovlaštenoj veterinarskoj stanici
3. Preslika Zahtjeva za potporu za 2023. i 2024. godinu – izvadak iz ARKOD-a
4. Preslika Rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstva, obrti presliku Obrtnice ili Rješenja o upisu u obrtni registar, a pravne osobe presliku Rješenja o upisu u sudski registar / za udruge: preslika iz Registra udruga / za zadruge: preslika Rješenja o osnivanju zadruge
5. Obostranu presliku: osobne iskaznice ili potvrdu o prebivalištu,
6. Potvrda Banke o žiro računu koji glasi na podnositelja prijave
7. Izjava o poreznoj obvezi
8. Potvrda Porezne uprave o nepostojanju duga prema državnom proračunu
9. Potvrda Grada Novske o nepostojanju duga prema gradskom proračunu
10. Izjava o korištenim potporama male vrijednosti
11. Izjava o nepostojanju dvostrukog financiranja
12. Račun za kupnju rasplodnog grla sa Putnim listom za predmetna grla
13. Dokaz o plaćanju predmetnog Računa odn. po Ugovoru

(ispis prometa po žiro-računu, ovjereni R-1 za plaćanje na blagajni koji glasi na OPG, PG… )

Sukladno članku 19. Programa potpora poljoprivredi i ruralnom razvoju na području Grada Novska za razdoblje 2016.- 2024.(''Službeni vjesnik Grada Novske'', broj 9/16, 15/18, 74/20,73/21, 74/22 i 46/23, 14/24, 40/24),

**Podnošenjem ovog Zahtjeva za isplatu obvezujem se zadržati grla za koje je ostvarena potpora 2024. godine u naredne tri godine.**

Korisnici za koje se utvrdi da u zadanom razdoblju (naredne tri godine) nisu zadržali grla za koju im je potpora dodijeljena gube pravo na poticajna sredstva Grada Novska u slijedeće tri godine.

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

Ispunio i za točnost podataka pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, odgovara.

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ potpis :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRILOG ZAHTJEVU ZA ISPLATU- POVEĆANJE MATIČNOG STADA U 2024.** godini | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stanje **2023.** | | | | | **GOVEDA** | | **KONJI** | | **SVINJE** | | | **OVCE** | | | **KOZE** | | |  |
| **MATIČNO STADO** | | | **M** | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **Ž** | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  |
| **VRSTA** | | **KUPNJA 2024.** | | | | | | | | | | | | | **2024. POVEĆANJE STADA IZ VLASTITOG UZGOJA** | | | |
| KOM | | | | Račun | | | | **IZNOS ULAGANJA kn** | | | | | KOM. | | | |
| M | | Ž | | broj / datum računa | | Izdavatelj računa | | **bez PDV** | | | **sa PDV** | | M | | Ž | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |
| UKUPNO ulaganje | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |
| Sukladno članku 19. Programa potpora poljoprivredi i ruralnom razvoju na području Grada Novska za razdoblje 2016.- 2024.(''Službeni vjesnik Grada Novske'', broj 9/16, 15/18, 74/20, 73/21, 74/22 i 46/23,14/24, 40/24),  **podnošenjem ovog Zahtjeva za isplatu obvezujem se zadržati grla za koje je ostvarena potpora 2024. godine u naredne tri godine u matičnom stadu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ŽIVOTNI BROJEVI GRLA**  za koje se podnosi Zahtjev za potporu i koje se obvezuje zadržati u stadu najmanje tri godine od godine u kojoj je ostvareno pravo na potporu | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VRSTA STOKE | | | | | KUPNJA | | | | VLASTITI UZGOJ | | | | | | | | | |
| M | | Ž | | M | | Ž | | | M | | Ž | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |
| Datum: | | | | |  | |  | | Ime i prezime podnositelja | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | potpis: | | | | |  | | | | |