|  |
| --- |
| OPĆINA ROVIŠĆE, Jedinstveni upravni odjel |
| Trg hrvatskih branitelja 2, Rovišće |
| [www.opcina-rovisce.hr](http://www.opcina-rovisce.hr) |
| **ZAHTJEV ZA POTPORU U 2024. GODINI SUKLADNO "PROGRAMU POTPORA MALE VRIJEDNOSTI U POLJOPRIVREDI NA PODRUČJU OPĆINE ROVIŠĆE ZA RAZDOBLJE 2023. - 2025. GODINE"** |
| OBRAZAC M-7 ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE ZA ANALIZU POLJOPRIVREDNOG TLA |
| **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |
| 1. | Ime i prezime nositelja obiteljskog poljoprivrednog gospodarstva (OPG-a), samoopskrbnog poljoprivrednog gospodarstva (SPG-a) ili poljoprivrednog gospodarstva (PG-a) |  |
| 2. | Naziv obrta / trgovačkog društva / udruge / zadruge |  |
| 3. | Adresa podnositelja zahtjeva (ulica, kućni broj i poštanski broj) |  |
| 4. | OIB podnositelja zahtjeva |  |
| 5. | OIB odgovorne osobe podnositelja zahtjeva |  |
| 6. | MBS (matični broj samo za pravne osobe i obrt) |  |
| 7. | MIBPG |  |
| 8. | Broj telefona / mobitela / telefaks |  |
| 9. | E-mail adresa |  |
| 10. | Broj žiro računa podnositelja zahtjeva IBAN |  |
| 11. | Naziv banke |  |
| **PODATCI O PROVEDENOJ AKTIVNOSTI ZA KOJU SE TRAŽI POTPORA** |
|  | **Provedena aktivnost (zaokružiti za koju namjenu se traži potpora)** | **Količina**  | **Jedinična cijena** |
| **1.** | **Trošak analize poljoprivrednog tla** |  | **do 30,00 €**  |
| **2.** | **Traženi iznos potpore** (najviše do **300,00 eura**) |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Uz ovaj obrazac zahtjeva prilažem i sljedeću dokumentaciju:**1. Presliku osobne iskaznice – za fizičke osobe,
2. Presliku rješenja o Upis u sudski registar – za pravne osobe,
3. Presliku rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava,
4. Kopiju žiro računa sa pripadajućim IBAN-om,
5. Potvrdu nadležne Porezne uprave o nepostojanju duga po osnovi javnih davanja,
6. Potvrdu da korisnik nema nepodmirenih obaveza prema Općini Rovišće - izdat će ju Jedinstveni upravni odjel kod provjere zahtjeva i priložiti dostavljenoj dokumentaciji,
7. Izjava o iznosima dodijeljenih potpora male vrijednosti (de minimis) u sektoru poljoprivrede iz drugih izvora (dokaz da podnositelj zahtjeva nije za istu svrhu primio potporu),
8. Originalni račun analize koju provodi ovlašteni laboratorij (institucija) na području Republike Hrvatske sa potvrdom o plaćanju istog.

**Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem, a vlastoručnim potpisom jamčim da su podatci navedeni u Obrascu istiniti i valjano popunjeni prema navedenim uputama.** |
| **Podnošenjem ovog zahtjeva dobrovoljno dajem suglasnost Općini Rovišće za obradu mojih osobnih podataka za svrhu ostvarivanja potpore iz Javnog poziva za dodjelu potpora male vrijednosti u poljoprivredi na području Općine Rovišće za 2024. godinu.** |
| Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|   Potpis podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |