**OBRAZAC**

**ZAHTJEVA ZA NADOKNADU SREDSTAVA OPORAVILIŠTIMA ZA DIVLJE ŽIVOTINJE**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum podnošenja zahtjeva |  |
| Datum izrade izvješća u aplikaciji |  |
| Izvješće u aplikaciji izradio/la |  |

**Opći podaci**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv oporavilišta |  |
| OIB oporavilišta |  |
| Datum ovlaštenja oporavilišta |  |
| Ovlaštena osoba |  |
| IBAN računa |  |
| Naziv banke kod koje je otvoren račun |  |

**Izvještajno razdoblje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kvartal** | **Označiti** | **Datum izvještajnog razdoblja (od-do) dd/mm/gggg** |
| I. kvartal | 🞏 |  |
| II. kvartal | 🞏 |  |
| III. kvartal | 🞏 |  |
| IV. kvartal | 🞏 |  |

**Potraživani troškovi za izvještajno razdoblje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Za strogo zaštićene vrste iz prirode |  |
| Za oduzete i/ili zaplijenjene jedinke |  |
| Broj eutanazija (prema paušalu) |  |
| Broj eutanazija (prema dostavljenim računima) |  |
| Ostalo |  |
| Ukupno**\***: |  |

Svojim potpisom u svojstvu odgovorne osobe u oporavilištu te pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem da su podaci prikazani u ovom Zahtjevu za nadoknadom potpuni, vjerodostojni i pouzdani.

***\*****Detaljni troškovi kao temelj ovog zahtjeva iskazani su u popratnom izvješću generiranom iz aplikacije za oporavilišta, koje je priloženo uz ovaj zahtjev.*

**Ime i prezime Vlastoručni potpis odgovorne osobe**

**odgovorne osobe i pečat oporavilišta**