



OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 1. SUZBIJANJE VAROOZE PČELA

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjavanje podnositelj zahtjeva (pčelar):

TRAŽENI IZNOS POTPORE: * kn

*Upisati ukupni prihvatljivi iznos računa bez PDV-a

1	Ime i prezime:													
2	Mjesto, ulica, kućni broj:													
3	Telefonski broj:													
4	OIB:													
5	MIBPG:													
6	Evidencijski broj pčelara:													
6A	Broj pčelinjih zajednica ¹ :													
7	Naziv banke:													
8	Broj računa banke:													
9	Broj računa pčelara:													

IZJAVA PČELARA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Ja, gore navedeni, potvrđujem da sam dana _____ /upisati datum/
 u Veterinarskoj ljekarni _____ /upisati naziv ili ovjeriti/
 kupio VMP : _____ /upisati naziv/
 za _____ /upisati broj pčelinjih zajednica (pz)¹/
 u količini _____ /upisati broj doza /1 doza po pz
 po cijeni od _____ kn/kom i preuzeo pisani uputu o korištenju istog.
 Zahtjevu prilažem račun².

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2011. do 2013. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2012. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2011. do 2013. godine
- sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva
- su podaci na zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati preslike zahtjeva i priloga)

Datum:	Potpis:
--------	---------

¹ APPRRR priznaje broj pčelinjih zajednica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka

² APPRRR priznaje račune izdane do 01. siječnja do 31. kolovoza 2012. godine

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M1, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb