

РЕПУБЛИКА СРПСКА  
МИНИСТАРСТВО  
ПОЉОПРИВРЕДЕ,  
ШУМАРСТВА И  
ВОДОПРИВРЕДЕ

Ресор за ветеринарство



QR CODE:

.....

ПОТВРДА О ВАКЦИНАЦИЈИ \_\_\_\_\_ ПРОТИВ БОЛЕСТИ \_\_\_\_\_

|                      |                                 |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------|-----------|--|------------------|-----------------------------------|-------------------|------------------------|----------|--|--|
| ПОДАЦИ О ИМАЊУ       | Идентификацијски код имања      |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  | Власник имања (име и презиме)    |           |  |                  | ЈИБ/ЈМБ Власника                  |                   | Координате имања (GPS) |          |  |  |
|                      | Б                               | А                              |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | Општина                         |                                |  |  |  |  | Мјесто                           |  |  |  |  |  | Адреса                           |           |  |                  | Тел. / моб. власника имања        |                   |                        |          |  |  |
| Потврду издаје       | Назив ветеринарске организације |                                |  |  |  |  | Мјесто ветеринарске организације |  |  |  |  |  | Адреса ветеринарске организације |           |  |                  | Телефон ветеринарске организације |                   |                        |          |  |  |
|                      |                                 |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
| ПОДАЦИ О ВАКЦИНАЦИЈИ | Р. бр.                          | Идентификацијски број животиње |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  | Пол (М/Ж) |  | Старост животиње |                                   | Вакцинисано ДА/НЕ |                        | Напомена |  |  |
|                      | 1                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 2                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 3                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 4                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 5                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 6                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 7                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 8                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
|                      | 9                               |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |
| 10                   |                                 |                                |  |  |  |  |                                  |  |  |  |  |  |                                  |           |  |                  |                                   |                   |                        |          |  |  |

|                       |                     |                           |                |                         |
|-----------------------|---------------------|---------------------------|----------------|-------------------------|
| Извршено вакцинисање: | Укупно вакцинисано: | Укупно животиња на имању: | Назив вакцине: | Ознака вакцине (серија) |
| Напомена ветеринара:  |                     |                           |                |                         |

Датум и потпис власника

Печат

Датум и својеручни потпис ветеринара

(Обавезно уписати име и презиме штампаним словима и ставити факсимил - печат)

Свако фалсификовање кажњиво је по Кривичном законик у Републике Српске!  
Сваку злоупотребу пријавити надлежној ветеринарској инспекцији.

|                  |                                                                                     |                                                                                    |             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Република Српска |  | Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде<br>Агенција за аграрна плаћања | Образац 46. |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, телефон: 051/338–388, факс: 051/338–886, e-mail: mps@mps.vladars.net

|                                     |          |  |
|-------------------------------------|----------|--|
| Овлашћена ветеринарска организација | Назив:   |  |
|                                     | Адреса:  |  |
|                                     | Телефон: |  |
|                                     | Факс:    |  |
|                                     | Е-mail:  |  |
|                                     | ЈИБ      |  |
| Жиро рачун                          |          |  |

На основу члана 7а. Правилника о начину и критеријумима расподеле средстава Фонда за сузбијање и искорјешивање заразних болести (“Службени гласник Републике Српске”, број \_\_/\_\_), подносим

ЗАХТЈЕВ  
ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА

|                                  |                |                            |                                    |
|----------------------------------|----------------|----------------------------|------------------------------------|
| Назив спроведене мјере           | Врста животиња | Број вакцинисаних животиња | Мјесец у којем је спроведена мјера |
| Вакцинација против болести _____ |                |                            | 2017.                              |

| Р. бр. | Идентификацијски код имања |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Власник имања<br>(име и презиме) | Врста<br>животиња | Укупно<br>вакцинисано | Напомена |
|--------|----------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------|-------------------|-----------------------|----------|
| 1      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 2      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 3      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 4      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 5      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 6      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 7      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 8      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 9      | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |
| 10     | Б                          | А |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                  |                   |                       |          |

Напомена: \_\_\_\_\_

ИЗЈАВА

Својевољно, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су наведени подаци тачни. Омогућићу приступ радницима Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде приликом њихове контроле испуњености Захтјева. Сагласан сам да вратим добијена средства уколико се утврди да су наведени подаци или приложени документи неистинити, да су добијена средства ненамјенски утрошена или да су за исту мјеру поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

QR CODE: \_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017. године.

Печат

Својеручни потпис овлашћеног ветеринара  
(Обавезно уписати име и презиме штампаним словима и ставити факсимил)

Мјесто: \_\_\_\_\_

|                  |                                                                                   |                                                                                    |             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Република Српска |  | Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде<br>Агенција за аграрна плаћања | Образац 5а. |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, телефон: 051/338–549, факс: 051/338–422, e-mail: mps@mps.vladars.net

|                                     |            |         |
|-------------------------------------|------------|---------|
| Овлашћена ветеринарска организација | Назив:     |         |
|                                     | Адреса:    |         |
|                                     | Телефон:   |         |
|                                     | Факс:      | E-mail: |
|                                     | ЈИБ        |         |
|                                     | Жиро рачун |         |

На основу члана 76. Правилника о начину и критеријумима расподеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести ("Службени гласник Републике Српске", број \_\_\_\_/\_\_\_\_), подносим

ЗАХТЈЕВ  
ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА

| Назив спроведене мјере                                        | Површина | Износ | Мјесец/година у којем је спроведена мјера |
|---------------------------------------------------------------|----------|-------|-------------------------------------------|
| Дезинсекција на имањима приликом појаве болести плавог језика |          |       | 20____                                    |

Уз овај захтјев достављамо (заокружити):

- 1. Рјешење инспектора о наложеним мјерама,
- 2. Образац 5б. са спецификацијом извршене мјере потписан од власника и овјерен од ветеринарског инспектора.

Напомена: \_\_\_\_\_

ИЗЈАВА

Својевољно, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су наведени подаци тачни. Омогућићу приступ радницима Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде приликом њихове контроле испуњености Захтјева. Сагласан сам да вратим добијена средства уколико се утврди да су наведени подаци или приложени документи неистинити, да су добијена

|                                           |               |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| Овлашћена<br>ветеринарска<br>организација | Назив:        |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           | Адреса:       |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           | Телефон:      |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           | Факс:         |  |  |  |  |  |  |  | E-mail: |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           | ЛИБ           |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |
|                                           | Жиро<br>рачун |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |

На основу члана 7в. Правилника о начину и критеријумима расподјеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести (“Службени гласник Републике Српске”, број \_\_/\_\_), подносим

ЗАХТЈЕВ  
ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА

| Назив спроведене мјере                                                                        | Износ | Мјесец/година у којем је спроведена мјера |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|
| Одржавање спремности лабораторија и дијагностика болести плавог језика и болести квржаве коже |       | 20____.                                   |

Уз овај захтјев достављамо финансијски извјештај и доказе о утрошку средстава (копије фактура, фискалних рачуна.....)

Напомена: .....

ИЗЈАВА

Својеволјно, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су наведени подаци тачни. Омогућићу приступ радницима Министарства пољопривреде, шумарства и водопривреде приликом њихове контроле испуњености Захтјева. Сагласан сам да вратим добијена средства уколико се утврди да су наведени подаци или приложени документи неистинити, да су добијена средства ненамјенски утрошена или да су за исту мјеру поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....  
Мјесто:.....

Печат.....  
Потпис подносиоца Захтјева.....