

Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЛИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 6. Правилника о начину и критеријумима расподјеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести (“Службени гласник Републике Српске”, број __/__), подносим

**ЗАХТЈЕВ
ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА**

Средства намијењена за:	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена активност
Санација терена		20__.

- Уз овај захтјев доставља се (заокружити):
- потврда о спроведеним мјерама санације терена, овјерена и од ветеринарског инспектора, и
 - рјешење ветеринарског инспектора.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на жиро рачун наведен уз адресу.

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 иста средства поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је иста активност финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 2.
------------------	---	---	------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЛИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

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

**ЗАХТЈЕВ
ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА**

Средства намијењена за:	Износ	Мјесец у којем је спроведена активност
Мјере спречавања појаве и ширења заразних болести		20__.

- Уз овај захтјев доставља се (заокружити):
- извјештај о реализацији активности који треба да садржи табеларни извјештај активности о планираним и оствареним резултатима,
 - финансијски извјештај, уз обавезно достављање доказа о утрошку дозначених средстава (копије фактура, фискалних рачуна, као и изјава да одређена активност није финансирана из других извора) и

3. спецификација са именима, проведеном радном времену, износом накнаде за свако лице ангажовано на реализацији активности.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на жиро рачун наведен уз адресу.

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 иста средства поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је иста активност финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац За.
------------------	---	---	-------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:									
ЈМБ:									
Назив правног лица:									
Адреса:									
Телефон:									
Факс:					E-mail:				
ЈИБ									
Жиро рачун									
Назив банке:									

На основу одредаба члана 8. Правилника о начину и критеријумима расподеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести ("Службени гласник Републике Српске", број __/__), подносим

ЗАХТЈЕВ
ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА

Средства намијењена за:	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена активност
Едукација ветеринара практичара, инспектора и стручњака из појединих области ветеринарства		20__.

- Уз овај захтјев доставља се (заокружити):
- 1. образложења потребе за посебним знањима,
 - 2. уговор о дјелу потписан између ветеринарског струковног удружења и предавача,
 - 3. извјештај о спроведеној едукацији,
 - 4. списак лица која су присуствовала едукацији са њиховим потписима и
 - 5. финансијски извјештај, уз обавезно достављање доказа о утрошку средстава (копије фактура, фискалних рачуна, као и изјава да наведена активност није финансирана из других извора).

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на жиро рачун наведен уз адресу.

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 иста средства поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је иста активност финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....



Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 8. Правилника о начину и критеријумима расподеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести ("Службени гласник Републике Српске", број /), подносим

ЗАХТЈЕВ ЗА ИСПЛАТУ СРЕДСТАВА

Средства намијењена за:	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена активност
Увођење иновативних програма, увођења у праксу и примјена нових прописа, нових ветеринарско-медицинских достигнућа и поступака		20__.

Уз овај захтјев доставља се (заокружити):

1. елаборат за увођења иновативних програма, увођења у праксу и публиковања нових прописа, нових ветеринарско-медицинских достигнућа и поступака,
2. финансијски извјештај, уз обавезно достављање доказа о утрошку средстава (копије фактура, фискалних рачуна, као и изјава да наведена активност није финансирана из других извора).

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на жиро рачун наведен уз адресу.

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 иста средства поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је иста активност финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Место:.....

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 4а.
---------------------	---	---	-------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, телефон: 051/338-415, факс: 051/338-422, e-mail: mps@mps.vladars.net

ИД: _____

УПУТНИЦА

Број:

Датум:

Подносилац:

Назив:

Општина:

Место:

Лабораторија:

Намієна:

Поријекло:

Животиња:

Тип:

[illegible]

Својеручни потпис овлашћеног ветеринара
(обавезно уписати име и презиме штампаним словима и ставити факсимил – печат)

Страна ____ од укупно страна ____.

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 4б.
------------------	---	---	-------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:									
ЈМБ:									
Назив правног лица:									
Адреса:									
Телефон:									
Факс:					E-mail:				
ЈИБ									
Жиро рачун									
Назив банке:									

На основу одредаба члана 9. 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	Број узорака	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Вађење крви сумњивих и животиња са клиничким симптомима болести плавог језика			20__.

- Уз овај захтјев достављамо (заокружити):
- 1. рјешење инспектора о наложеним мјерама,
 - 2. копију упутнице, овјерену од ветеринарског инспектора.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....
Мјесто:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 5а.
------------------	---	---	-------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:									
ЈМБ:									
Назив правног лица:									

Адреса:

Телефон:

Факс:

E-mail:

ЛИБ

Жиро
рачун

Назив банке:

На основу одредаба члана 10. 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	Број анализа	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Лабораторијска дијагностика болести плавог језика			20__.

- Уз овај захтјев достављамо (заокружити):
- копију упутнице и
 - налазе за извршена лабораторијска испитивања.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Република
Српска



Министарство пољопривреде,
шумарства и водопривреде

Образац 5б.

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:

ЛМБ:

Назив правног лица:

Адреса:

Телефон:

Факс:

E-mail:

ЛИБ

Жиро
рачун

Назив банке:

На основу одредаба члана 10. 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	Број ушних маркица	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Набавка ушних маркица за необилежене животиње на имањима са сумњивим и зараженим животињама у циљу сузбијања болести плавог језика			20__.

- Уз овај захтјев достављамо (заокружити):
- изјаву директора о извршеној набавци,

[illegible]

Напомена: за сваку појединачну животињу уписати број ушне маркице, а за више животиња уписати бројеве “од – до” ако су у континитету на једном имању.

Апликацију ушне маркице плаћа власник животиња.

Печат
овлашћене
ветеринарске
организације

Својеручни потпис овлашћеног ветеринара
(обавезно уписати име и презиме штампаним
словима и ставити факсимил – печат)

Мјесто:.....

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

На основу одредаба члана 11. Правилника о начину и критеријумима распојеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести ("Службени гласник Републике Српске", број /), подносим

Назив спроведене мјере	Површина	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Дезинсекција на зараженим имањима у циљу сузбијања болести плавог језика			20__.

Уз овај Захтјев достављамо (заокружити):

1. rješenje inspektora o naloženim mjerama,
2. Obrazac 66. sa specifikacijom izvršene mjere, potpisan od vlasnika i ovjeren od veterinarskog inspektora.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун, наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 6б.
------------------	---	---	-------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 11. Правилника о начину и критеријумима расподеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести ("Службени гласник Републике Српске", број ____/____), подносим

Спецификацију дезинсекција на зараженим имањима у циљу сузбијања болести плавог језика

Напомена:

Потпис власника имања

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 7.
------------------	---	---	------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 12. 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	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Надокнада штете за угинуле и еутаназиране животиње због болести плавог језика		20__.

- Уз овај захтјев достављамо (заокружити):
1. записник комисије о процјени штете из става 4. овог члана,
 2. фото-документацију (прије и после спроведене мјере),
 3. записник ветеринарског инспектора,
 4. лабораторијски налаз, ако се односи на предмет Захтјева.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун, наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 8.
------------------	---	---	------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 13. 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	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Санације терена током спровођења мјера сузбијања болести плавог језика		20__.

- Уз овај захтјев достављамо (заокружити):
1. потврду о спроведеним мјерама санације терена, овјерену од ветеринарског инспектора,
 2. рјешење ветеринарског инспектора.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун, наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:										E-mail:					
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 14. 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	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Попис животиња на имањима у циљу сузбијања болести плавог језика		20__.

Уз овај захтјев достављамо (заокружити):

1. Образац 9б. са спецификацијом пописа животиња на имањима у циљу сузбијања болести плавог језика, потписан од власника и овјерен од ветеринарског инспектора.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Мјесто:.....

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:										E-mail:					
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 14. Правилника о начину и критеријумима расподеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести (“Службени гласник Републике Српске”, број ____/____), подносим

Напомена:

Потпис власника имања

Датум:.....

Мјесто:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 10а.
------------------	---	--	--------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															
Телефон:															
Факс:										E-mail:					
ЈИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 15. 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	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Набавка горива за теренске активности пописа животиња		20 ____.

Уз овај захтјев достављамо (заокружити):

- Образац 10б. са спецификацијом извршених теренских активности пописа животиња на имањима у зараженом подручју,
- рачун о набаци горива.

Напомена:

Молимо вас да средства исплатите на наш жиро рачун, наведен уз нашу адресу.

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 надокнаде штете поднесени захтјеви код Агенције за аграрна плаћања или да је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Мјесто:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде	Образац 10б.
------------------	---	--	--------------

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-415, факс: 051/338-886, e-mail: mps@mps.vladars.net

Име и презиме:															
ЈМБ:															
Назив правног лица:															
Адреса:															

Телефон:															
Факс:								E-mail:							
ЛИБ															
Жиро рачун															
Назив банке:															

На основу одредаба члана 15. Правилника о начину и критеријумима расподјеле средстава Фонда за сузбијање и искорјењивање заразних болести (“Службени гласник Републике Српске”, број ____/____), подносим

Спецификацију извршених теренских активности пописа животиња на имањима у зараженом подручју

Напомена:

Потпис власника имања

Датум:.....

Печат

Потпис подносиоца Захтјева