

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

ЗАХТЈЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОДРШКУ

Назив спроведене мјере	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Угинуле и еутаназирани свиње у току санације афричке куге свиња		

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 је штета финансирана из других извора.

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде, Агенција за аграрна плаћања	Образац 2.
---------------------	---	---	------------

[illegible]

Назив правног лица:

Адреса:

Телефон:

Факс:

E-mail:

ЈИБ

Жиро рачун

Назив банке:

На основу члана _____
("Службени гласник Републике Српске", број ____/____) подносим

ЗАХТЈЕВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОДРШКУ

Назив спроведене мјере	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена мјера
Спроведене мјере с циљем сузбијања и искорјењивања афричке куге свиња (вађење крви, еутанازیја, утрошак препарата или средства за еутанازیју, дезинфекција заражених објеката, дво-ришта и јама гробница, дезинфекција превозних средстава)		20__.

Уз овај захтјев достављају се (заокружити):

1) потврда о спроведеним мјерама санације жаришта са спецификацијом трошкова за спроведене мјере, потписана и овјерена од стране ветеринарског инспектора,

2) рјешење ветеринарског инспектора,

3) изјава да та накнада 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 и Агенције за аграрна плаћања 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 је штета финансирана из других извора.

Датум:_____ Печат _____

Мјесто:_____ Потпис подносиоца Захтјева _____

Република Српска



Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде,
Агенција за аграрна плаћања

Образац 3.

Трг Републике Српске 1, 78 000 Бања Лука, тел.: 051/338-549, факс: 051/338-422, 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 члана _____
("Службени гласник Републике Српске", број ____/____) подносим

ЗАХТЈЕВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОДРШКУ

Средства намијењена за:	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена активност
Спроведене мјере лабораторијске дијагностике афричке куге свиња		20__.

Уз овај захтјев достављају се (заокружити):

1) издати налази и

2) спецификација трошкова.

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 и Агенције за аграрна плаћања 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 је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Мјесто:.....

Потпис подносиоца Захтјева

Република Српска		Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде, Агенција за аграрна плаћања	Образац 4.
---------------------	---	---	------------

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

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

На основу члана _____
(“Службени гласник Републике Српске”, број ____/____) подносим

ЗАХТЈЕВ
ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ПОДРШКУ

Средства намијењена за:	Износ	Мјесец/година у којем је спроведена активност
Спроведене мјере санације терена (копање јама, превоз угину- лих животиња и других мјера које се спроводе по рјешењу вете- ринарског инспектора)		20__.

- Уз овај захтјев достављају се (заокружити):
- 1) рјешење ветеринарског инспектора,
 - 2) фактура о извршеним пословима са спецификацијом трошкова, овјерена од стране ветеринарског инспектора,
 - 3) изјава да ова накнада 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 и Агенције за аграрна плаћања 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 је штета финансирана из других извора.

Датум:.....

Печат

Мјесто:.....

Потпис подносиоца Захтјева

Република
Српска



Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде,
Агенција за аграрна плаћања

Образац 5.

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

Име и презиме:

ЈМБ:

Назив правног лица:

Адреса:

Телефон:

Факс:

Е-mail:

ЈИБ

Жиро
рачун

Назив банке:

3AXTJEB

Назив спроведене мјере	Мјесец/година у којем/којој је спроведена мјера
Откуп свиња за клање	

Уз овај захтјев достављају се (заокружити):

- 1) одобрење ветеринарског инспектора о упућивању животиње на клање,
- 2) потписана и овјерена фактура,
- 3) откупни блокови,
- 4) спецификација откупљених грла,
- 5) копија рјешења о испуњености услова за обављање дјелатности клања и прераде.

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 је штета финансирана из других извора.

Датум:

Печат

Потпис подносиоца Захтјева

Место:

Република Српска 	Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде Агенција за аграрна плаћања	Образац 6.
---	--	--------------------------

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

[illegible]

СПЕЦИФИКАЦИЈА ЗА ОТКУПЉЕНА ГРЛА

Редни број	Број грла	Тежина грла (kg)	Датум откупа
1	2	3	4

УКУПНО:

М. П.

Потпис подносиоца захтјева: