

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA:**

---

Ime (ime oca) i prezime/Naziv pravnog lica

---

JMBG/JIB

---

Kontakt telefon

---

Adresa

**GRAD ŽIVINICE**

**SLUŽBA ZA LOKALNI EKONOMSKI RAZVOJ, FINASIJE I TREZOR**

**PREDMET: Ostvarivanje novčane podrške u primarnoj poljoprivrednoj proizvodnji**  
**Vrsta podrške: Vještačko osjemenjavanje plotkinja**

U prilogu akta dostavljamo Vam u originalu ili ovjerenj kopiji slijedeću dokumentaciju:

- tabelarni prikaz obračuna novčane podrške na obrascu,
- spisak vlasnika sa brojem grla kod kojih je izvršeno vještačko osjemenjavanje, koja su obilježena ušnom markicom od strane veterinarske stanice, u skladu sa Pravilnikom o obilježavanju životinja i šemi kontrole kretanja životinja,
- ovjerenu kopiju računa o nabavljenom sjemenu za vještačko osjemenjavanje.

Napomena: Zahtjev sa propisanom dokumentacijom korisnik dostavlja gradskoj službi do 30. septembra tekuće godine.

Živinice, \_\_\_\_\_ godine

POTPIS PODNOŠIOCA