***Z A H T J E V***

*za ostvarivanje prava za sufinansiranje premije osiguranja za osiguranje stočnog fonda*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ime i prezime*** |  |
| ***JMBG:*** |  |
| ***Adresa / prebivalište***  |  |
| ***Red.br****.* | *Datum sklapanja polise osiguranja* | *Iznos premije osiguranja* |
|  |  |  |
| ***UKUPNO:*** |
| ***U prilogu zahtjeva dostavljamo sljedeću dokumentaciju (zaokružiti):*** |
|  | *Uvjerenje o prebivalištu* |  | *Zaključeni ugovor sa osiguravajućim društvom* |
|  | *Rješenje o upisu u Registar poljoprivrednih proizvođača Ministarstva poljoprivrede i ruralnog razvoja* |  |  |
|  | *Dokaz o upisu poljoprivrednog gazdinstva u bazu podataka Uprave za bezbijednost hrane, veterinu i fitosanitarne poslove* |  |  |

*U Šavniku, \_\_\_\_\_\_ .2022.godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(datum) (Potpis podnosioca zahtjeva)*