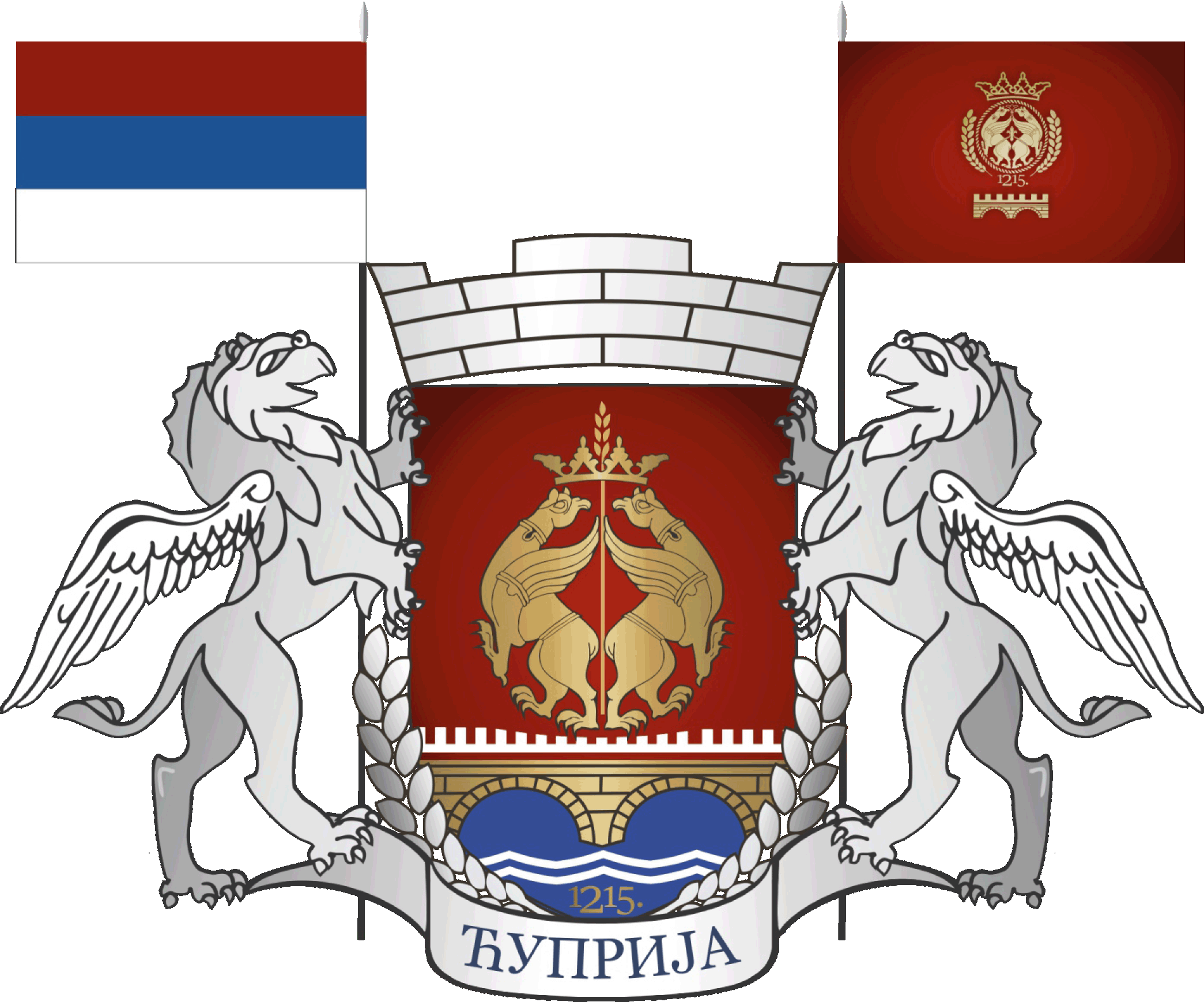
****

**ОПШТИНА ЋУПРИЈА**

**ОПШТИНСКО ВЕЋЕ ОПШТИНЕ ЋУПРИЈА**

**Комисија за расподелу, контролу и управљање буџетским средствима**

**за развој пољопривреде општине Ћуприја**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Захтев за регрес** за репродуктивни материјал (прво вештачко осемењавање) крава и јуница са ХБ бројем, по основу Програма подршке за спровођење пољопривредне политике и политике руралног развоја општине Ћуприја за 2025.годину   |  |  | | --- | --- | | **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** | | | |  | | --- | | Име и презиме | |  | | ЈМБГ |  | | БПГ |  | | ХИД |  | | |  | | --- | | Адреса | |  | | Контакт телефон |  | | Број наменског текућег рачуна РПГ |  | | |  | | --- | | **ИНВЕСТИЦИЈА** | | | | |  | | --- | | ***Мера: Регреси*** | | | | ***Шифра инвестиције:* 100.1.1 - Регрес за репродуктивни материјал (вештачко осемењавање)** | | | Регрес за репродуктивни материјал (прво вештачко осемењавање) крава и јуница са ХБ бројем  ИД број животиње: ХБ број Датум осемењавања грла  1.  2.  3.  4.  5. | | | Пружалац услуге (назив и седиште ) | | | Укупан износ у РСД | | |

**Уз захтев** подносилац прилаже:

1. **потврда о активном статусу** у регистру пољопривредних газдинстава у 2025.години (са платформе Е аграр);
2. **извод из регистра пољопривредних газдинстава о** сточарској производњи (са платформе Е аграр),
3. **извод из регистра пољопривредних газдинстава – Подаци о газдинству** (са платформе Е аграр),
4. **доказ о тренутном стању на газдинству** (издаје надлежна ветеринарска станица која води Програм мера);
5. **фотокопија личне карте или очитана лична карта**;
6. **копија пасоша** за осемењено грло;
7. **матични лист-оригинал** (да има педигре - ХБ број, за јунице доказ о педигреу-ХБ броју је доказ о педигреу-ХБ броју мајке) издат од надлежне матичне службе која води матичну евиденцију;
8. **картон вештачког осемењавања (признаница/потврда)-оригинал** у периоду од 01.01.2024. године до дана подношења захтева издат од стране ветеринарске станице или амбуланте која је извршила осемењавање, на коме мора бити уписан број ушне маркице грла, цена вештачког осемењавања, уредно потписан и печатиран од стране извршиоца осемењавања;
9. **уверење** о измиреним доспелим обавезама по основу јавних прихода, издато од стране надлежног органа јединице локалне самоуправе или да измирује своје обавезе по основу репрограма дуга.

**(Заокружити испред приложеног доказа)**

Ако подносилац захтева не достави **Потребну документацију** – **тачка 9.** овог Конкурса, Комисија по службеној дужности прибавља од надлежних органа податке о чињеницама о којима се води службена евиденција у складу са законом којим се уређује општи управни поступак.

Напомена: Документа која се достављају уз захтев морају да гласе на подносиоца захтева или члан пољопривредног газдинства, са уредно уписаним подацима ЈМБГ, БПГ, бр. наменског рачуна и др.

|  |
| --- |
| Изјављујем под пуном законском, моралном, материјалном, кривичном и сваком другом одговорношћу да не постоји захтев за исту намену по неком другом основу (субвенције, подстицаји, донације), односно да иста мера није предмет другог поступка за коришћење регреса, да пружалац услуге и корисник не представљају повезана лица и да су испуњене доспеле обавезе по раније одобреним инвестицијама финансираним из буџета општине Ћуприја.  Изјаву прилажем као доказ о тачности података предате документације и као писану потврду прихватања свих услова Конкурса.  Такође изјављујем да сам пре попуњавања обрасца исти пажљиво прочитао и разумео, као и да су сви наведени подаци тачни.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Датум и место Подносилац захтева |