|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KZZ-grb.gif | **KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA**  **UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO, POLJOPRIVREDU, TURIZAM, PROMET I KOMUNALNU INFRASTRUKTURU** | **images** |
| **ZAHTJEV ZA POTPORU**  **ZA OČUVANJE PČELINJEG FONDA**  **U 2023. GODINI** |

|  |
| --- |
| **1**.**OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |
| IME I PREZIME (odgovorne osobe) |  | |
| NAZIV OPG-a/OBRTA/TRGOVAČKOG DRUŠTVA/ZADRUGE |  | |
| ADRESA PREBIVALIŠTA/SJEDIŠTA (mjesto, ulica, kb) |  | |
| GRAD/OPĆINA (br. pošte, naziv) |  | |
| BROJ TEL/MOB/FAX |  | |
| E-MAIL |  | |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA |  | |
| POSJEDNIK PČELINJIH ZAJEDNICA  (zaokružiti i navesti ime i prezime) | 1. NOSITELJ PG | 2. ČLAN PG |
| EVIDENCIJSKI BROJ PČELARA |  | |
| STACIONIRANI PČELARI ILI SELEĆI |  | |
| DOB NOSITELJA GOSPODARSTVA |  | |
| OIB |  | |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE |  | |
| BROJ ŽIRO RAČUNA/IBAN BROJ |  | |
| STRUČNA SPREMA I ZANIMANJE PODNOSITELJA ZAHTJEVA |  | |
| ZAVRŠENI TEČAJ ZA ZVANJE PČELAR  (zaokružite) | DA NE | |
| STATUS ZAPOSLENJA ODGOVORNE OSOBE (isključivo na vlastitom PG/ kod drugog poslodavca/ umirovljenik) |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O PČELARSKOJ PROIZVODNJI** | | | | | |
| **RED.**  **BROJ** | **BROJ PČELINJIH ZAJEDNICA** | **VRSTA KOŠNICE** | **KAPACITET PROIZVODNJE**  **(navesti sve proizvode)** | | |
| **Proizvod** | | **Količina** |
| **1.** |  |  |  |  | |
| **2.** |  |  |  |  | |
| **3.** |  |  |  |  | |
| **4.** |  |  |  |  | |
| **5.** |  |  |  |  | |
|  | | **UKUPNO** |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **5. OPIS POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA**  **\*** potrebno je ukratko opisati poljoprivredno gospodarstvo, informacije o korisniku uključujući i obrazovanje te profesionalno iskustvo, opis poljoprivrednog gospodarstva uključujući broj pčelinjih zajednica, broj pčelinjaka, da li je seleći ili samo stacionirani pčelinjak, da li ima registrirani objekt za punjenje meda, kuda i gdje plasira svoje proizvode… |
|  |

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi navedeni podaci u obrascu istiniti.

DA

NE

**Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ispunio i za točnost podataka odgovora (potpis):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**