|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZUPANIJSKI GRB  | **REPUBLIKA HRVATSKA****ZAGREBAČKA ŽUPANIJA**Upravni odjel za poljoprivredu, ruralni razvitak i šumarstvo  | **Obrazac PU**   |
| **PRIJAVNI OBRAZAC**ZA DONACIJU PČELARSKIM UDRUGAMA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE**ZA 2016. GODINI** |  |
|   |   |   |   |   |   | *(popunjava pisarnica Zagrebačke županije)* |
| **1. OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU ZAHTJEVA** |
| NAZIV PRIJAVITELJA  |   |
| ADRESA SJEDIŠTA (mjesto, ulica, kb) |   |
| GRAD/OPĆINA (br. pošte, naziv) |   |
| ADRESA ZA SLANJE POŠTE (ukoliko se razlikuje od adrese sjedišta) |   |
| OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE (ime i prezime, funkcija) |  |
| KONTAKT OSOBA (ime i prezime, funkcija; ukoliko se razlikuje od osobe ovlaštene za zastupanje) |  |
| BROJ TEL/MOB/FAX |  |
| ADRESA E-POŠTE |  |
| WEB STRANICA |  |
| REGISTARSKI BROJ |  |
| OIB |  |
| RNO  |  |
| NAZIV POSLOVNE BANKE I SJEDIŠTE |   |
| **IBAN** BROJ  |   |
| STATUT USKLAĐEN SA ZAKONOM O UDRUGAMA (NN 74/2014) | **DA/NE** |
| **2. VREDNOVANJE PROJEKTA I PRIJAVITELJA** |
| **VREDNOVANJE PROJEKTA I PODNOSITELJA** | **ISPUNJAVA PRIJAVITELJ** | **BODOVI** | **ISPUNJAVA UPRAVNI ODJEL** |
| Prijavitelj ima iskustva u radu sa sličnim projektima | da/neAko je odgovor da, navedite iskustvo. | do 2 |  |
| Broj članova udruge upisanih u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava u Zagrebačkoj županiji |  | do 4 |  |
| Broj pčelinjih zajednica |  | do 4 |  |
| Uključenost drugih subjekata u financiranje (ministarstvo, grad, općina) | da/neAko je odgovor da, navedite subjekte. | do 2 |  |
| **3. POPIS POLJOPRIVREDNIH GOSPODARSTAVA/ČLANOVA UDRUGE** |
| R. br. | Ime i prezime | MIBPG | OIB | Adresa | Grad/Općina | EBP | Br. pčelinjih zajednica |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. IZJAVA O TOČNOSTI PODATAKA** |
| Ja dolje potpisani, kao odgovorna osoba Prijavitelja potvrđujem istinitost navedenih podataka |
| Ime i prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Potpis i pečat:­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Mjesto i datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |