**ПРИЈАВА**

**ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА СУБВЕНЦИЈЕ**

**ЗА ОСИГУРАЊЕ ПОЉОПРИВРЕДНИМ ПРОИЗВОЂАЧИМА ВИШЕГОДИШЊИХ ЗАСАДА КОНТРОЛИСАНЕ ПОЉОПРИВРЕДНЕ ПРОИЗВОДЊЕ НА ТЕРИТОРИЈИ ГРАДА НОВОГ САДА ЗА 2019. ГОДИНУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Подносилац захтева |  |
| 2. | Седиште / адреса |  |
| 3. | ЈМБГ (за физичка лица) |  |
| 4. | Матични број (за правна лица и предузетнике) |  |
| 5. | ПИБ (за правна лица и предузетнике) |  |
| 6. | Број пољопривредног газдинства |  |
| 7. | Телефон |  |
| 8. | E-mail |  |
| 9. | Особа за контакт |  |
| 10. | Укупан износ трошкова осигурања |  |
| 11. | Наменски рачун подносиоца захтева |  |
| 12. | Назив банке |  |

|  |  |
| --- | --- |
| У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место и датум | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потпис подносиоца захтева/потпис овлашћеног лица |