|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Република Србија |
| Аутономна покрајина Војводина |
| ГРАД КИКИНДА  **ГРАДСКА УПРАВА**  **Секретаријат за заштиту животне средине,**  **пољопривреду и рурални развој**  К и к и н д а |
| Трг српских добровољаца 12, 23300 Кикинда, тел 0230/410-239, факс: 0230/410-239, e-mail: dalibor.olickov@kikinda.org.rs | |

**ЗАХТЕВ**

**Предмет:** **Субвенционисање инвестиција које се односе на органску производњу**

**Корисници**: Регистрована пољопривредна газдинства са територије Града Кикинде

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме |  |
| ЈМБГ |  |
| Број ПГ |  |
| Број наменског рачуна |  |
| Пребивалиште |  |
| Улица и број |  |
| Контакт телефон |  |

**Потребна документација:**

* Образац захтева за предметну набавку са изјавом да нису коришћени подстицаји за исту намену из других јавних извора финансирања ( преузети у Услужном центру Градске управе)
* Потврду о активном статусу регистрованог пољопривредног газдинства
* Фотокопија личне карте подносиоца пријаве (уколико је чипована – очитати)
* Фотокопију наменског рачуна подносиоца захтева
* Доказ о регулисаним пореским и другим доспелим обавезама из јавних прихода (Прибавља се по службеној дужности уз претходно потписану сагласност)
* Рачун са спецификацијом (Фактура/Готовински рачун) за предметну набавку и доказом о уплати
* Уверење да је са овлашћеном контролном организацијом закључио уговор о вршењу контроле и сертификације у органској производњи
* Потврда да подносилац захтева обавља производњу у складу са прописима којима се уређује органска производња
* Изјава да ће се подносиоц захтева у наредне три године, од момента остваривања права на подстицај, бавити органском производњом

**Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу ИЗЈАВЉУЈЕМ да сам пре попуњавања обрасца исти пажљиво прочитао и разумео, као да су горе наведени подаци тачни. Такође, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу ИЗЈАВЉУЈЕМ да предметна инвестиција није предмет другог поступка за коришћење подстицаја.**

Датум и место Потпис подносиоца захтева

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_