

**(IME I PREZIME PODNOSIOCA ZAHTJEVA/NAZIV PRAVNOG LICA)**

---

**(ADRESA/SJEDIŠTE)**

---

**JMBG(fizička lica) IDB(za pravna lica)**

---

**KONTAKT TELEFON**

**SLUŽBA ZA PROSTORNO UREĐENJE, PLANIRANJE, RAZVOJ I**

**PODUZETNIŠTVO OPĆINE BANOVIĆI**

**Z A H T J E V:** Za ostvarivanje novčane podrške za uzgoj rasplodnih junica

Obraćam se gore navedenoj Službi sa zahtjevom za ostvarivanje novčane podrške za uzgoj rasplodnih junica

Uz zahtjev za isplatu novčane podrške, dostavljam Vam u originalu ili ovjerenoj kopiji slijedeću dokumentaciju:

- a) potvrdu nadležne kantonalne porezne uprave da nema dospjelih, a neizmirenih poreznih obaveza i potvrdu Uprave za indirektno oporezivanje BiH da nema dospjelih, a neizmirenih poreznih obaveza iz prethodne godine (pravna lica),
- b) kopiju pasoša goveda - neovjerena kopija
- c) potvrdu nadležene veterinarske stanice o izvršenom vještačkom osjemenjavanju i utvrđenoj gravidnosti junica od najmanje tri mjeseca
- d) ovjerenu izjavu da imam u uzgoju gravidne junice sa navedenim brojem ušnih markica
- e) zbirnu potvrdu o zdravstvenom stanju životinja, sa navedenim brojem ušnih markica
- f) kopiju pojedinačnog ili skupnog obrazca za prijavu kretanja ovjerenu od strane nadležne veterinarske stanice

Banovići,-----

**PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

-----  
(potpis)

## IZJAVA

**da imam u uzgoju gravidne junice sa navedenim brojem ušnih markica  
radi ostvarivanja prava na novčanu podršku**

\_\_\_\_\_ JMBG/IB \_\_\_\_\_

(ime, ime oca i prezime / naziv pravne osobe)

\_\_\_\_\_ općina \_\_\_\_\_

(adresa/sjedište)

pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da imam u uzgoju gravidne junice sa sljedećim brojem ušnih markica:

, da sam upoznat sa odredbama Zakona o novčanim podrškama u poljoprivredi i ruralnom razvoju Tuzlanskog kantona („Službene novine Tuzlanskog kantona“, broj: 8/14) i Pravilnika o načinu i uslovima ostvarivanja novčane podrške po modelu podrške proizvodnji, te da su podaci navedeni u izjavi tačni.

\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

\_\_\_\_\_

(Potpis davaoca izjave/

M.P. Potpis ovlaštene osobe)