**О б р а з а ц**

**ЗАХТЕВ ЗА БЕСПОВРАТНУ ИСПОРУКУ МИНЕРАЛНОГ ЂУБРИВА**

 **По Закључку Владе РС 05 Број: 339-9645/2018 од 11.10.2018. године**

Подносилац захтева- Носилац регистрованог пољопривредног газдинства

(попуњава подносилац захтева)

Име и презиме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бр. Рег. Пољ. Газдинства (БПГ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Површина засађена воћем са стањем на дан 11.10.2018.г. \_\_\_\_\_\_\_\_ ha

Тражена количина минералног ђубрива KAN 27 N\_\_\_\_\_\_\_\_ kg

* Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да немам неизмирене обавезе према градској општини Младеноваац.

Потпис подносиоца захтева

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

(попуњава овлашћено лице за пријем захтева у општини)

Датум пријаве: \_\_\_\_\_\_\_\_2018. Године

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

Потврда о пријему захтева (преузима подносилац захтева)

(По Закључку Владе РС 05 Број: 339-9645/2018 од 11.10.2018. године)

(попуњава овлашћено лице за пријем захтева у општини)

Датум пријаве: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018. године

Потпис овл. лица општине Потпис подносиоца захтева

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