**ZAHTJEV ZA ISPLATU**

IZ PROGRAMA POTPORA U POLJOPRIVREDI OPĆINE MARUŠEVEC ZA RAZDOBLJE 2023.-2025. GODINE

**Mjera 1 „Povećanje konkurentnosti poljoprivrednih gospodarstva“**

1. **PODACI O KORISNIKU POTPORE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. NAZIV KORISNIKA POTPORE |  |
| 1.2. OIB SUBJEKTA |  |
| 1.3. KORISNIK JE U SUSTAVU PDV-a (zaokružiti) | DA | NE |
| 1.4. NAZIV POSLOVNE BANKE |  |
| 1.5. IBAN  | HR |
| 1.6. KLASA UGOVORA O DODJELI BESPOVRATNIH SREDSTAVA |  |
| 1.7. URBROJ UGOVORA O DODJELI BESPOVRATNIH SREDSTAVA |  |
| 1.8 NAZIV ULAGANJA IZ UGOVORA O DODJELI BESPOVRATNIH SREDSTAVA |  |

 **2. TROŠKOVI I POTRAŽIVANI IZNOS ZA ISPLATU (tablicu je potrebno popuniti za svaki pojedinačni trošak koji se potražuje zahtjevom za isplatu)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Br | Naziv dobavljača | Broj ponude/predračuna iz zahtjeva za potporu temeljem kojeg je odobren prihvatljiv trošak | Naziv prihvatljivog troška  | Broj računa temeljem kojeg je izvršeno plaćanje | Iznos troška bez PDV-a | PDV | Ukupni iznos s PDV-om | Broj i datum bankovnog izvatka  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IZNOS ZA ISPLATU (max 50% do 398,17 eura)** |  |

 \*\*\* Po potrebi dodati retke

**3. OBVEZNI PRILOZI**

**Zahtjevu za isplatu prilažem:**

|  |  |
| --- | --- |
| Obvezna dokumentacija zahtjeva za isplatu | **Označiti (X)** |
| 1. **Kopije računa dobavljača potpisane i ovjerene od strane korisnika**
 |  |
| 1. **Bankovni izvadak ili uplatnica kao dokaz o izvršenom plaćanju (ukoliko korisnik nije u registru poreznih obveznika kao dokaz plaćanja priznaje se račun dobavljača)**
 |  |
| 1. **Fotodokumentacija ili drugi dokaz provedenog ulaganja**
 |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime Korisnika:

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

*(ime i prezime osobe po zakonu ovlaštene za zastupanje Korisnika*)

Potpis Korisnika:

 M.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_