

Образац број 6

**ЗАХТЕВ
ЗА ПОДСТИЦАЈЕ ЗА КВАЛИТЕТНА ПРИПЛОДНА ГРЛА У ОРГАНСКОЈ СТОЧАРСКОЈ ПРОИЗВОДЊИ
ЗА ____ ГОДИНУ**

*Образац попунити читко-штампаним словима

I. Основни подаци	
Име и презиме носиоца пољопривредног газдинства/ Пословно име правног лица / Пословно име предузетника	
ЈМБГ / Матични број	
Адреса (општина, место, улица и број)	
Број телефона	
Број пољопривредног газдинства (БПГ)	
Идентификациони број газдинства (НID)	
Назив овлашћене контролне организације са којом произвођач има закључен уговор о вршењу контроле и сертификације у органској производњи	
Број и датум уговора са овлашћеном контролном организацијом	

II. Врста квалитетних приплодних грла	
Врста животиња	Број грла

III. Изјава одговорног лица

Изјављујем под кривичном и материјалном одговорношћу да су квалитетна приплодна грла за која се подноси захтев за коришћење подстицаја за квалитетна приплодна грла у органској сточарској производњи у мом власништву или у власништву члана мого пољопривредног газдинства, под контролом правних лица овлашћених за послове селекције - одгајивачке организације, у складу са законом којим се уређује сточарство и да се користе за производњу млека и меса или служе за даљу репродукцију на мом пољопривредном газдинству, те да за иста грла није у ____ години остваривано право на подстицаје за квалитетна приплодна грла.

Место и датум:

Физичко лице/предузетник - подносилац захтева

Правно лице -подносилац захтева

Место и датум:

Потпис одговорног лица

М.П.