

PRILOG I. DIO A

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 1. „KONTROLA I SUZBIJANJE VAROOZE“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

TRAŽENI IZNOS POTPORE: kn

*Upisati ukupni prihvatljivi iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	OIB:	
5	MIBPG:	
6	Evidencijski broj pčelara:	
7	Broj iz Upisnika subjekata u ekološkoj ³ proizvodnji za 2014. god.	
8	Broj pčelinjih zajednica ¹ :	
9	Naziv banke:	
10	Broj računa banke:	
11	Broj žiro računa pčelara:	

IZJAVA PČELARA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Ja, gore navedeni, potvrđujem da sam dana _____ /upisati datum/
u Veterinarskoj ljekarni _____ /upisati naziv ili ovjeriti/
kupio VMP: _____ /upisati naziv/
za _____ /upisati broj pčelinjih zajednica (pz)/²
u količini _____ /upisati broj doza /1 doza po pz
po cijeni od _____ kn/kom i preuzeo pisanu uputu o korištenju istog.
Zahtjevu prilažem račun² i certifikat³ o ekološkoj proizvodnji proizvođača za 2014. god.

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva
- su podaci na zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspeksijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga)

Datum:	Potpis:
--------	---------

¹ APPRRR priznaje broj pčelinjih zajednica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka

² APPRRR priznaje račune (R1 i/ili R2) izdane od 1. rujna 2013. godine do 31. svibnja 2014. godine

³ Ekološki pčelari

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M1, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG II. DIO A

OBRAZAC ZAHTEVA ZA ODOBRAVANJE LABORATORIJA

Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (LABORATORIJ):

1	Naziv tvrtke:	
2	OIB:	
3	MB:	
4	Mjesto:	
5	Ulica, kućni broj:	
6	Ime i prezime odgovorne osobe	
7	Ime i prezime osobe za kontakt:	
8	Telefonski broj:	
9	fax	
10	e-mail:	
11	Cijena ispitivanja jednog uzorka meda (bez PDV-a) na parametre iz čl. 10. stavak (1) Pravilnika:	
12	Odgovorna osoba:	
13	Naziv banke:	
14	Broj računa ustanove:	

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju (iz Priloga II dio B ovog Pravilnika):

- Dokaz o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar
- Dokaz da je laboratorij osposobljen za ispitivanje kvalitete meda
- Presliku pisanih uputa za provođenje metoda ispitivanja
- Upute za uporabu i rad svih uređaja i instrumenata koje se koriste za pripremu uzoraka i ispitivanje po navedenoj metodi, ovjerene i potpisane od strane odgovorne osobe.
- Potvrdu Porezne uprave o stanju duga
- Izjavu o nekažnjavanju pravne osobe i odgovorne osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje pravne osobe

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG II. DIO B

Zainteresirani laboratoriji dužni su uz zahtjev za odobravanje laboratorija dostaviti sljedeću dokumentaciju:

- Dokaz o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar. Potrebno je dostaviti odgovarajući izvod ne stariji od 3 (tri) mjeseca od dana podnošenja zahtjeva za odobravanje
- Ponuđena cijena za ispitivanje kvalitete uniflornog meda prema sljedećim kriterijima:
 - Udio vode,
 - električna provodnost,
 - količina hidroksimetilfurfurala (Hmf),
 - aktivnost dijastaze,
 - melisopalinološka analiza,
 - senzorska analiza.
- Dokaz da je laboratorij osposobljen za ispitivanje kvalitete meda prema kriterijima navedenim pod točkom 2. Kao dokaz nužno je priložiti jedan od sljedećih dokumenata:
 1. presliku rješenja kojim je laboratorij ovlašten za provođenje službenih analiza od strane Ministarstva poljoprivrede,
 2. presliku potvrde o akreditaciji sukladno Normi HRN EN ISO/IEC 17025 o općim zahtjevima za osposobljenost ispitnih i umjernih laboratorija, izdane od strane Hrvatske akreditacijske agencije,
 4. izjavu odgovorne osobe da se ispitivanje kvalitete meda prema navedenim kriterijima izvodi po međunarodno priznatoj metodi (navesti metodu i broj djelatnika koji su obučeni za provođenje navedene metode).
- Presliku pisanih uputa za provođenje metoda ispitivanja kao i upute za uporabu i rad svih uređaja i instrumenata koje se koriste za pripremu uzoraka i ispitivanje po navedenoj metodi, ovjerene i potpisane od strane odgovorne osobe.
- Potvrdu Porezne uprave o stanju duga, koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana podnošenja zahtjeva, kojom se dokazuje da je ponuditelj ispunio obvezu plaćanja svih dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza (o čemu prilaže potvrdu).
- Izjavu da protiv pravne osobe i odgovorne osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje pravne osobe nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za kaznena djela zbog udruživanja za počinjenje kaznenih djela, primanja mita u gospodarskom poslovanju, davanja mita u gospodarskom poslovanju, zlouporabu položaja i ovlasti, zlouporabu obavljanja dužnosti državne vlasti, protuzakonito posredovanje, primanje mita, davanje mita, prijevare, računalnu prijevare, prijevare u gospodarskom poslovanju ili za prikrivanje protuzakonito dobivenog novca.

PRILOG II. DIO C

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 2. „KONTROLA KVALITETE MEDA“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

TRAŽENI IZNOS POTPORE: * kn

*Upisati ukupni prihvatljivi iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:										
2	Mjesto, ulica, kućni broj:										
3	Telefonski broj:										
4	OIB:										
5	MIBPG:										
6	Evidencijski broj pčelara:										

IZJAVA PČELARA PODNOSITELJA ZAHTJEVA O IZBORU LABORATORIJA

Ja, gore navedeni, želim obaviti analizu uzorka meda u laboratoriju *

Izbor 1* _____

Izbor 2* _____

Izbor 3* _____

Broj uzoraka koje želim dostaviti na analizu: _____ (1 do 3)

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva
- su podaci na zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga)

Datum:	Potpis:
--------	---------

*Laboratoriji s popisa objavljenog na web stranici Agencije za plaćanja

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M1, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG II. DIO D

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 2. „KONTROLA KVALITETE MEDA“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (LABORATORIJ):

JEDINIČNA CIJENA PRETRAGE (bez PDV-a)		kn
BROJ KORISNIKA MJERE*		
UKUPAN BROJ PRETRAGA		
TRAŽENI IZNOS POTPORE**:		kn

* priložiti popis korisnika mjere i preslike izdanih računa

1	Naziv laboratorija:	
2	OIB:	
3	MB:	
4	Mjesto, ulica, kućni broj:	
5	Telefonski broj:	
6	e-mail:	
7	Odgovorna osoba:	
8	Naziv banke:	
9	Broj žiro računa ustanove:	

Zahtjevu prilažem dokumentaciju: preslike izdanih računa iz kojih je razvidan:
 MIBPG (matični identifikacijski broj poljoprivrednog gospodarstva)
 broj obavljenih analiza
 ime i prezime pčelara
 evidencijski broj pčelara
 datum obavljanja analize

uz preslike računa specifikaciju koja sadrži sve gore navedene podatke

IZJAVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Svojim potpisom potvrđujemo da:

- sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva
- su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati preslike zahtjeva i priloga)

Datum:	Potpis:
--------	---------

** APPRRR će isplatiti maksimalno dva ispitana uzorka po korisniku

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG III.

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 3. „OBNAVLJANJE PČELINJEG FONDA“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva*

Broj prodanih matice

TRAŽENI IZNOS POTPORE:

kn

1	Ime i prezime:										
2	Mjesto, ulica, kućni broj:										
3	Telefonski broj:										
4	OIB:										
5	MIBPG:										
6	Evidencijski broj pčelara:										
6A	Registarski broj u Upisniku uzgajivača selekcioniranih matice pčela:										
7	Naziv banke:										
8	Broj računa banke:										
9	Broj žiro računa uzgajivača:										

IZJAVA UZGAJIVAČA MATICA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine.
- sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva
- su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspeksijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga)

Datum:

Potpis:

*uzgajivač

UZGAJIVAČ prilaže zahtjevu:

Preslike računa ovjerene žigom i/ili potpisom ili u slučaju da nije u sustavu poreza na dohodak, original otkupnih blokova izdanih od 1. rujna 2013. godine do 15. kolovoza 2014. godine
Zahtjevu prilažem potvrdu HPA o obavljenom testiranju matice
Uzgojnu knjigu ovjerenu od Udruge uzgajivača selekcioniranih matice pčela

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M2, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG IV.

DBRAZAC ZAHTEJVA ZA MJERU 4. „RACIONALIZACIJA TROŠKOVA SELEĆEG PČELARENJA“**Napomena:** Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

IZNOS ZA IZRAČUN POTPORE: *

*Upisati ukupni iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	OIB:	
5	MIBPG:	
6	Evidencijski broj pčelara:	
6A	Evidentirani seleći pčelar*:	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> *zaokruži odgovor
7	Naziv banke:	
8	Broj računa banke:	
9	Broj žiro računa pčelara:	

Specifikacija priloženih računa*:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl. 16. Pravilnika za 2014.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
UKUPNO:							

*priznaju se računi izdani u razdoblju od 1. rujna 2013. godine do 31. svibnja 2014. godine

Izjava podnositelja zahtjeva:

Svojim potpisom potvrđujem da:

-sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva

-su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti

-ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspeksijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga)

Datum:	Potpis:
--------	---------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M3, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

DOPUNA /NASTAVAK ZAHTJEVA ZA MJERU 4.

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

Specifikacija priloženih računa:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl.16. Pravilnika za 2014.
UKUPNO PRIJENOS SA ZAHTJEVA:							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
UKUPNO:							
Datum:				Potpis:			

PRILOG V. DIO A

OBRAZAC ZAHTEVA ZA MJERU 5. „TEHNIČKA POMOĆ PČELARIMA“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjiva podnositelj zahtjeva (PČELAR):

IZNOS ZA IZRAČUN POTPORE: *

kn

*Upisati ukupni iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	OIB:	
5	MIBPG:	
6	Evidencijski broj pčelara:	
7	Naziv banke:	
8	Broj računa banke:	
9	Broj žiro računa pčelara:	

Specifikacija priloženih računa*:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl. 19. prilog VI Pravilnika za 2014.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
UKUPNO:							

*priznaju se računi izdani u razdoblju od 1. rujna 2013. godine do 31. svibnja 2014. godine

Izjava podnositelja zahtjeva:

Svojim potpisom potvrđujem da:

-sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-sam pažljivo pročitao i da ću poštovati propisane upute za ispunjavanje obrasca Zahtjeva

-su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti

-ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga)

Datum:	Potpis:
--------	---------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M4, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

DOPUNA/ NASTAVAK ZAHTJEVA ZA MJERU 5. DIO A

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

Specifikacija priloženih računa:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl. 19. prilog VI Pravilnika za 2014.
UKUPNO PRIJENOS SA ZAHTJEVA:							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
			UKUPNO:				
Datum:				Potpis:			

PRILOG V. DIO B

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 5. „TEHNIČKA POMOĆ PČELARIMA“

Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (ORGANIZATOR EDUKACIJE):

TRAŽENI IZNOS POTPORE: * kn

1	Naziv Udruge/Saveza:													
2	OIB:													
3	MB:													
4	Mjesto:													
5	Ulica, kućni broj:													
6	Ime i prezime odgovorne osobe:													
7	Ime i prezime osobe za kontakt:													
8	Telefonski broj:													
9	Faks:													
10	E-mail:													

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju:

- program sa temama i sažetak predavanja,
- popis predavača,
- specifikaciju planiranih troškova,
- za edukaciju pčelara za senzorske analitičare potvrdu Hrvatskog pčelarskog saveza.

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG V. DIO C

OBRAZAC ZAHTEVA ZA MJERU 5. „TEHNIČKA POMOĆ PČELARIMA“

Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (ORGANIZATOR EDUKACIJE):

1	Naziv Udruge/Saveza:	
2	OIB:	
3	MB:	
4	Mjesto:	
5	Ulica, kućni broj:	
6	Ime i prezime odgovorne osobe:	
7	Ime i prezime osobe za kontakt:	
8	Telefonski broj:	
9	Faks:	
10	E-mail:	
11	Naziv ustanove/Odgovorna osoba za edukaciju:	
12	Broj polaznika edukacije:	
13	Naziv banke:	
14	Broj računa Udruge/Saveza:	

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju:

- originale računa,
- vlastoručno potpisane evidencije prisutnosti pčelara na predavanju (popisna lista s čitljivim imenima i prezimenima, adresom te kontakt s tel. brojevima pčelara),
- Ugovor s izvoditeljem stručne edukacije.

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb