

Mjesto za prijemni žig APPRRR

MJERA POTPORE ŠKOLSKOM MLIJEKU**Zahtjev za odobravanje podnositelja**

Tip organizacije zaokruži:	1	obrazovna ustanova
	2	nadležno obrazovno tijelo
	3	isporučitelj
	4	organizacije osnovane isključivo u svrhu opskrbe korisnika školskim mlijekom
Naziv i adresa podnositelja:		
Poštanski broj:		
Tel.:		
E-mail:		
OIB:		
MB:		
Ime i prezime odgovorne osobe:		
POTPISOM SE OBVEZUJEMO:		
<ul style="list-style-type: none"> – proizvode koristiti bez daljnje prerade isključivo za potrošnju redovnih polaznika odgojno-obrazovnih ustanova. – ukoliko se utvrdi nepravilnost pri isporuci ili pri isplati potpore, vratiti neopravdano isplaćeni iznos potpore. – na zahtjev Agencije za plaćanja, omogućiti pristup svoj popratnoj dokumentaciji mjere. – podvrgnuti se svakoj provjeri na koju se odluči Agencija za plaćanja, pogotovo pregledu zapisa i fizičkoj inspekciji. – *dodatno da ćemo voditi i čuvati podatke o nazivima i adresama obrazovnih ustanova ili nadležnih obrazovnih tijela kao i o proizvodima i količinama prodanim ili isporučenim tim ustanovama ili tijelima. – upoznati smo s propisima koji reguliraju potporu pri opskrbi redovnih polaznika odgojno obrazovnih ustanova mlijekom i određenim mliječnim proizvodima. – dokumentaciju koja je vezana uz ovu prijavu čuvat ćemo najmanje 5 godina. 		
Mjesto i datum:	Žig i potpis odgovorne osobe:	
_____	_____	
Zahtjev pošaljite na adresu: APPRRR, Ulica grada Vukovara 269d, 10000 Zagreb		

*isporučitelj ili organizacija osnovana isključivo u svrhu opskrbe korisnika školskim mlijekom

PRILOG II.

Mjesto za prijemni žig APPRRR

MJERA POTPORE ŠKOLSKOM MLIJEKU

Zahtjev za ponovno odobravanje

Naziv i adresa podnositelja:	
Poštanski broj:	
Tel.:	
E-mail:	
OIB:	
MB:	
Ime i prezime odgovorne osobe:	
IZJAVLJUJEMO DA:	
<ul style="list-style-type: none"> – su otklonjeni svi nedostaci koji su bili uzrok obustave ili povlačenja te SE OBVEZUJEMO – proizvode koristiti bez daljnje prerade isključivo za potrošnju redovnih polaznika odgojno-obrazovnih ustanova. – ukoliko se utvrdi nepravilnost pri isporuci ili pri isplati potpore, vratiti neopravdano isplaćeni iznos potpore. – na zahtjev Agencije za plaćanja, omogućiti pristup svoj popratnoj dokumentaciji mjere. – podvrgnuti se svakoj provjeri na koju se odluči Agencija za plaćanja, pogotovo pregledu zapisa i fizičkoj inspekciji. – *dodatno da ćemo voditi i čuvati podatke o nazivima i adresama obrazovnih ustanova ili nadležnih obrazovnih tijela kao i o proizvodima i količinama prodanim ili isporučenim tim ustanovama ili tijelima. – upoznati smo s propisima koji reguliraju potporu pri opskrbi redovnih polaznika odgojno obrazovnih ustanova mlijekom i određenim mliječnim proizvodima. – dokumentaciju koja je vezana uz ovu prijavu čuvat ćemo najmanje 5 godina. 	
Mjesto i datum:	Žig i potpis odgovorne osobe:
_____	_____
Zahtjev pošaljite na adresu: APPRRR, Ulica grada Vukovara 269d, 10000 Zagreb	

*isporučitelj ili organizacija osnovana isključivo u svrhu opskrbe korisnika školskim mlijekom

PRILOG III.

Mjesto za prijemni žig APPRRR

MJERA POTPORE ŠKOLSKOM MLIJEKU

Zahtjev za isplatu potpore

Naziv i adresa podnositelja:	
Poštanski broj:	
Tel.:	
E-mail:	
OIB:	
MBS:	
Ime i prezime odgovorne osobe:	

Broj odluke o statusu korisnika potpore:			
Naziv banke:			
Broj računa banke:			
IBAN podnositelja:			
Školska godina:			
Obračunsko razdoblje:		od ____/____/20__ do ____/____/20__	
Ukupan broj korisnika u tom razdoblju:			
OBRAČUN:			
MJESEC:			UKUPNO
Broj korisnika			
Broj nastavnih dana			
Maksimalna količina (l)			
Maksimalna količina (kg)			
Maksimalna količina (l): broj korisnika x broj nastavnih dana x 0,25			
Maksimalna količina (kg): broj korisnika x broj nastavnih dana x 0,25 x 1,03			
		EUR	KUNA
Iznos isplaćenog predujma potpore:			
Razlika između isplaćenog i obračunatog predujma:			
PREGLED ISPORUČENIH KOLIČINA			
	KOLIČINA (kg)	PLAĆENO (EUR)	PLAĆENO (KN)
Kategorija I (18,15 €/100 kg)	Potkategorija (a)		
	Potkategorija (b)		
	Potkategorija (c)		
Kategorija II (16,34 €/100 kg)			
UKUPNO			
IZJAVLJUJEMO DA:			
– smo upoznati s propisima koji reguliraju potporu pri opskrbi redovnih polaznika odgojno-obrazovnih ustanova mlijekom i određenim mliječnim proizvodima,			
– smo poštivali propisane najviše dnevne količine mlijeka od 0,25 l za konzumaciju po korisniku.			
– ćemo vidljivo prikazati udio potpore u cijeni po korisniku.			
– ćemo vratiti neopravdano isplaćeni iznos ukoliko se utvrde nepravilnosti pri isporuci proizvoda ili pri isplati potpore.			
– ćemo na zahtjev Agencije za plaćanja omogućiti administrativnu kontrolu i kontrolu na terenu radi provjere sve prateće dokumentacije.			
– ćemo čuvati dokumentaciju koja je vezana uz ovu prijavu najmanje 5 godina.			
PRILOZI:			
– kopije dostavnica, računa za količine koje su isporučene i plaćene.			
– dokaz iz kojeg je vidljiv udio potpore u cijeni koju za proizvode »školskog mlijeka« plaćaju korisnici.			
– popis s nazivima i adresama proizvođača mlijeka/mlječnih proizvoda navedenih u Zahtjevu.			
Mjesto i datum:		Žig i potpis odgovorne osobe:	
_____		_____	
Zahtjev pošaljite na adresu: APPRRR, Ulica grada Vukovara 269d, 10000 Zagreb			

PRILOG IV.

Mjesto za prijemni žig APPRRR

MJERA POTPORE ŠKOLSKOM MLIJEKU

Zahtjev za isplatu predujma

Naziv i adresa podnositelja:			
Poštanski broj:			
Tel.:			
E-mail:			
OIB:			
MBS:			
Ime i prezime odgovorne osobe:			
Broj odluke o statusu korisnika potpore:			
Naziv banke:			
Broj računa banke:			
IBAN podnositelja:			
Školska godina:			
Obračunsko razdoblje:	od ____ / ____ /20__ do ____ / ____ /20__		
Ukupan broj korisnika u tom razdoblju:			
Iznos isplaćenog predujma potpore:			
PREGLED ISPORUČENIH KOLIČINA	KOLIČINA (kg)	PLAĆENO (EUR)	PLAĆENO (KN)
Kategorija I (18,15 €/100 kg)	Potkategorija (a)		
	Potkategorija (b)		
	Potkategorija (c)		
Kategorija II (16,34 €/100 kg)			
UKUPNO			
IZJAVLJUJEMO DA:			
<ul style="list-style-type: none"> – smo upoznati s propisima koji reguliraju potporu pri opskrbi redovnih polaznika odgojno-obrazovnih ustanova mlijekom i određenim mliječnim proizvodima. – smo poštivali propisane najviše dnevne količine mlijeka od 0,25 l za konzumaciju po korisniku. – ćemo vidljivo prikazati udio potpore u cijeni po korisniku. – ćemo Zahtjevu priložiti kopije dostavnica, računa za količine koje su isporučene i plaćene u roku od mjesec dana od isplate predujma. – ćemo vratiti neopravdano isplaćeni iznos u slučaju razlika pri obračunu potpore te ukoliko se utvrde nepravilnosti pri isporuci proizvoda ili pri isplati potpore. – ćemo čuvati dokumentaciju koja je vezana uz ovu prijavu najmanje 5 godina. 			
PRILOZI:			
– jamčevina u visini 110% iznosa predujma.			
Mjesto i datum:		Žig i potpis odgovorne osobe:	
Zahtjev pošaljite na adresu: APPRRR, Ulica grada Vukovara 269d, 10000 Zagreb			