

PRILOG IX. DIO C

Obrazac evidencije o sufinanciranoj opremi za mjeru Primijenjena istraživanja u pčelarstvu:

Naziv subjekta:

Popis sufinancirane opreme u pčelarskoj godini 1. rujna 201_ do 31. kolovoza 201_			1. 9. 201_ do 31. 8. 201_	1. 9. 201_ do 31. 8. 201_	1. 9. 201_ do 31. 8. 201_	1. 9. 201_ do 31. 8. 201_	1. 9. 201_ do 31. 8. 201_	
Redni broj	Naziv opreme (po stavkama s računa, za pčelarsku godinu n)	Izdavatelj računa za opremu (izdani u razdoblju gore navedene pčelarske godine)	Broj računa	Stanje opreme za godinu n+1 na dan* _____ (u vlasništvu/otpisano/otuđeno)	Stanje opreme za godinu n+2 na dan* _____ (u vlasništvu/otpisano/otuđeno)	Stanje opreme za godinu n+3 na dan* _____ (u vlasništvu/otpisano/otuđeno)	Stanje opreme za godinu n+4 na dan* _____ (u vlasništvu/otpisano/otuđeno)	Stanje opreme za godinu n+5 na dan* _____ (u na vlasništvu/otpisano/otuđeno)
1								

*stanje na dan – upisati sukcesivno datum stanja opreme jednom godišnje, za razdoblje od 5 godina od datuma odluke o isplati

PRILOG X.

OBRAZAC ZAHTEVA ZA ISPLATU MJERA 6
»PRIMIENJENA ISTRAŽIVANJA U PČELARSTVU«

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

IZNOS ZA IZRAČUN POTPORE: * kn

*Upisati ukupni iznos troška bez PDV-a

Dio_A_OPĆI PODACI

1	Naziv znanstveno istraživačke institucije:	
2	Adresa i sjedište:	
3	OIB:	
4	Odgovorna osoba:	
5	Telefon, fax:	
6	E-pošta:	
7	Nositelj projekta:	
8	Naziv projekta:	
9	Naziv banke:	
10	Broj žiro-računa ustanove/ IBAN:	

Dio_B_SPECIFIKACIJA PRILOŽENIH RAČUNA*

Vrsta troška	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Trošak u HRK (bez PDV-a)	% od traženih sredstava
1. Trajna dobra					
1.1.					
1.2.					
1.3.					

1.4.					
1.5.					
Ukupno 1					
2. Potrošni materijal					
2.1.					
2.2.					
2.3.					
2.4.					
Ukupno 2					
3. Putni troškovi					
3.1.					
3.2.					
3.4.					
Ukupno 3					
4. Troškovi osoblja					
4.1.					
4.2.					
4.3.					
4.4.					
Ukupno 4					
5. Opći troškovi					
5.1.					
5.2.					
5.3.					
Ukupno 5					
6. Dogovoreni troškovi					

6.1.					
6.2.					
6.3.					
Ukupno 6					
UKUPNO (1+2+3+4+5+6)					

Dio C_ REKAPITULACIJA SPECIFIKACIJE PRILOŽENIH RAČUNA

Rekapitulacija troškova (bez PDV-a):	Kn	% od traženih sredstava
1. Trajna dobra (UKUPNO)		
2. Potrošni materijal (UKUPNO)		
3. Putni troškovi (UKUPNO)		
4. Troškovi osoblja (UKUPNO)		
5. Opći troškovi (UKUPNO)		
6. Dogovoreni troškovi (UKUPNO)		
Ukupno troškovi istraživanja		100%
A) Sredstva iz Nacionalnog pčelarskog programa (od ukupnih troškova istraživanja)		
B) Iznos samosufinanciranja i sufinanciranja iz drugih izvora		
A+B =		100%

*Priznaju se računi izdani u razdoblju provođenja projekta, a unutar pčelarske godine, uz zahtjev priložiti original računa ovjerenih žigom i potpisom te dokaze o plaćanju istih.

Prilozi zahtjevu:

Računi i dokazi o plaćanju računa

Izjava o drugim izvorima financiranja (u dijelu koji se sufinancira ovim zahtjevom Dio C: A_Sredstva iz Nacionalnog pčelarskog programa)

Izjava podnositelja zahtjeva:

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za tekuće razdoblje
- sam upoznat s odredbama tekućeg Pravilnika o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva prema Nacionalnom pčelarskom programu
- su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Žig i potpis:

Napomena:

- računi i dokazi o plaćanju računa moraju biti ovjereni žigom i potpisom.
- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina

– korisnik mora za sufinanciranu opremu voditi evidenciju na Obrascu iz ovog Pravilnika PRILOG IX. DIO C.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M6, Ulica grada Vukovara 269d, 10000 Zagreb.

PRILOG XI.

PUNOMOĆ

kojom ja _____ iz _____
(ime i prezime opunomoćitelja) (adresa)

(OIB)

opunomoćujem

HRVATSKI PČELARSKI SAVEZ

(naziv opunomoćenika)

Ulica Pavla Hatza 5/III, Zagreb 8 5 4 7 7 6 5 7 2 2 9
(adresa) (OIB)

3228177

(MB)

da u moje ime, sukladno članku 7. stavak 3. Pravilnika 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 (u daljnjem tekstu: Pravilnik), podnese Zahtjev za mjeru Kontrola i suzbijanje varooze

i kojom opunomoćeniku prenosim svoje pravo na korištenje pomoći prema mjeri Kontrola i suzbijanje varooze.

Ovom punomoći potvrđujem da ću svoje pravo sudjelovanja u mjeri ostvariti isključivo putem HPS-a.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su uneseni podaci istiniti, te da ću omogućiti terensku kontrolu djelatnicima Agencije za plaćanje u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(potpis opunomoćitelja)

Prilog:

- preslika važeće osobne iskaznice opunomoćitelja

PRILOG XII.

OBRAZAC ZAHTEVA ZA MJERU 1. SUZBIJANJE VAROOZE PČELA ZASTUPNIK

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (zastupnik):

TRAŽENI UKUPNI IZNOS POTPORE:

* kn

*Upisati ukupni prihvatljivi iznos računa bez PDV-a

1	Naziv zastupnika:												
2	Mjesto, ulica, kućni broj:												
3	Telefonski broj:												
4	OIB:												
5	Žiro račun zastupnika, IBAN:	HR											
6	Odgovorna osoba zastupnika:												
7	Ukupni broj konvencionalnih pčelara za koje se podnosi zahtjev												
8	Ukupni broj konvencionalnih pčelinjih zajednica za koje je izdan VMP												
9	Ukupni broj ekoloških pčelara za koje se podnosi zahtjev												
10	Ukupni broj ekoloških pčelinjih zajednica za koje je izdan VMP												
11	Naziv sredstva (VMP-a)												
12	Cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a												
13	Ukupni broj izdanih doza VMP-a												
14	Ukupni iznos (broj izdanih doza x cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a)												
Ako je kupljeno i distribuirano više različitih VMP-a, specifikaciju nastaviti, na isti način, na poleđini ovog obrasca.													
Zahtjevu priložiti originalni račun o kupljenom VMP-u izdan u razdoblju od završetka javnog poziva do 4. srpnja 2014. godine iz kojeg je razvidno za koliko pčelinjih zajednica je kupljen VMP; otpremnice ² potpisane od pčelara kojom pčelari potvrđuju primitak VMP-a i specifikaciju s popisom svih pčelara za koje je nabavljen VMP te certifikate ³ o ekološkoj proizvodnji proizvođača za 2014. god. kao i DVD s excel tablicom u kojoj su pojedinačno navedeni svi podaci o pčelaru.													

Svojim potpisom potvrđujem da:

- su podaci na zahtjevu istiniti
- 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
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati: punomoći o zastupanju, kopije računa, otpremnica, certifikata i elektroničku specifikaciju zahtjeva.)

Datum:	Potpis odgovorne osobe i pečat:
--------	---------------------------------

¹ APPRRR priznaje broj pčelinjih zajednica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka

² APPRRR priznaje otpremnice izdane od završetka javnog poziva do 4. srpnja 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, 10000 Zagreb.

SPECIFIKACIJA KUPLJENOG I DISTRIBUIRANOG VMP-a

11.1	Naziv sredstva (VMP-a)												
12.1	Cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a												
13.1	Ukupni broj izdanih doza VMP-a												
14.1	Ukupni iznos (broj izdanih doza x cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a)												
11.2	Naziv sredstva (VMP-a)												

12.2	Cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a	
13.2	Ukupni broj izdanih doza VMP-a	
14.2	Ukupni iznos (broj izdanih doza x cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a)	
11.3	Naziv sredstva (VMP-a)	
12.3	Cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a	
13.3	Ukupni broj izdanih doza VMP-a	
14.3	Ukupni iznos (broj izdanih doza x cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a)	
11.4	Naziv sredstva (VMP-a)	
12.4	Cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a	
13.4	Ukupni broj izdanih doza VMP-a	
14.4	Ukupni iznos (broj izdanih doza x cijena 1 doze VMP-a bez PDV-a)	
Datum:	Potpis odgovorne osobe i pečat:*	

*Ovjeriti u slučaju služenja ovom stranicom.

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, 10000 Zagreb.