



БАРАЊЕ

ЗА ПЛАЌАЊА ОД ПРОГРАМАТА ЗА СПРОВЕДУВАЊЕ НА
ИНТЕРВЕНТЕН ФОНД ЗА ЗЕМЈОДЕЛСТВОТО ЗА 2022 ГОДИНА

Ул. 3-та Македонска Бригада бр. 20
(зграда на Македонија Табак Блок Ц)
Република Северна Македонија
Тел: +389 (0) 2 3228 840
Факс: +389 (0) 2 3216 670
ipardpa@ipardpa.gov.mk
www.ipardpa.gov.mk

1. Подносител на барањето

(име и презиме/назив на субјектот)

2. ИДБР

3. Пол на носителот на семејното земјоделско стопанство:

☐

(пополнува само семејно земјоделско стопанство)

4. ЕМБГ /ЕМБС

(ЕМБГ – пополнува носител на СЗС,

ЕМБС – пополнува правното лице и регистриран ИЗ)

5. ЕДБ

(пополнува правно лице и регистриран ИЗ)

6. Адреса на земјоделското стопанство

7. Поштенски код

8. Општина

9. Град / Населено место

10. Број на трансакциска сметка

11. Име на банката

12. Организациски облик на барателот

(дата на поднесување)

(датум на печатење)

(место на поднесување)

Контакт телефон

(фиксен)

(мобилен)

Податоците внесени во обрасците ќе се користат за потребите на МЗШВ и АФПЗРР во процесот на доделување на финансиска поддршка.

(потпис на подносителот)



БАРАЊЕ

за финансиска поддршка за одгледување на кокошки несилки

Ул. 3-та Македонска Бригада бр. 20
(зграда на Македонија Табак Блок Ц)
Република Северна Македонија
Тел: +389 (0) 2 3228 840
Факс: +389 (0) 2 3216 670
ipardpa@ipardpa.gov.mk
www.ipardpa.gov.mk

2.3 ИФ Финансиска поддршка за одгледување на кокошки несилки

РБО _____

Број на кокошки несилки на возраст за производство на конзумни јајца _____

(потпис на подносителот)



БАРАЊЕ

за финансиска поддршка за одгледување на кокошки несилки

Ул. 3-та Македонска Бригада бр. 20
(зграда на Македонија Табак Блок Ц)
Република Северна Македонија
Тел: +389 (0) 2 3228 840
Факс: +389 (0) 2 3216 670
ipardpa@ipardpa.gov.mk
www.ipardpa.gov.mk

ИЗЈАВА

Изјавувам дека:

1. Пред пополнување на обрасците истите внимателно ги прочитав и разбрав и под морална, материјална и кривична одговорност податоците внесени во нив се точни.
2. Согласен сум да обезбедам целосен и непречен пристап на контролорите од АФПЗРР до сите објекти, простории, опрема, производствени капацитети и документација која е во врска со барањето.
3. Согласен сум да се изврши контрола на моите земјоделски површини наведени во барањето и без мое присуство.
4. Сум запознаен со условите во Програмата за спроведување на интервентен фонд за земјоделството
5. Сум согласен/а исплатата на финансиската поддршка по ова барање Агенцијата да ми ја исплати на трансакциска сметка на која претходно ја извршувала исплатата во случај ако нема можност да ја изврши исплатата на трансакциска сметка внесена во ова барање.
6. Сум согласен/а податоците содржани во ова барање (со исклучок на ЕМБГ/ЕДБ) Агенцијата да ги објавува на својата веб страна.

Изјавил



БАРАЊЕ

за финансиска поддршка за одгледување на кокошки несилки

Ул. 3-та Македонска Бригада бр. 20
(зграда на Македонија Табак Блок Ц)
Република Северна Македонија
Тел: +389 (0) 2 3228 840
Факс: +389 (0) 2 3216 670
ipardpa@ipardpa.gov.mk
www.ipardpa.gov.mk

Барателот во своето барање има дадено податоци за следниве документи:

Опис на документ	Вредност
Потврда за бројна состојба на несилки	ДА/НЕ