



БАРАЊЕ

ОД ПРОГРАМА ЗА СПРОВЕДУВАЊЕ НА ИНТЕРВЕНТЕН ФОНД ЗА
ЗЕМЈОДЕЛСТВОТО ЗА 2023 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

ОД ПРОГРАМА ЗА СПРОВЕДУВАЊЕ НА ИНТЕРВЕНТЕН ФОНД ЗА
ЗЕМЈОДЕЛСТВОТО ЗА 2023 ГОДИНА

Подмерка 1.1. Финансиска поддршка за трошоци за расадена површина со
зимска зелка на отворено или за расадена зимска зелка на отворено и
продадена до 15 април 2023 година од најмалку 5.000 кг/ха

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

Податоци за површините со расадена зимска зелка на отворено во август 2022 година

| Р. бр. | Број на СИЗП парцела | Големина на површина на расадена зелка на отворено во август 2022 година (м ²) |
|--------|----------------------|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |

Количина на зимска зелка продадена до 15.04.2023 година кај регистриран откупувач

_____ (кг)

Во прилог на барањето доставувам

Откупни белешки издадени од регистриран откупувач ДА НЕ

Записник за извршен увид на лице место ДА НЕ

Изјавувам дека:

- Запознаен сум со условите пропишани во програмата за спроведување на интервентен фонд за земјоделството за 2023 година
- Пред пополнување на образците истите внимателно ги прочитав и разбрав и под морална, материјална и кривична одговорност потврдувам дека податоците внесени во нив се точни.
- Согласен/а сум 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.
- Согласен/а сум податоците кои се содржани во ова барање (со исклучок на ЕМБГ/ЕДБ) Агенцијата да ги објави на својата web страна.

(потпис на подносителот)