



БАРАЊЕ

ЗА ПОМОШ ВО ПРЕМИИ И ОСИГУРУВАЊЕ ЗА 2020 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. Организациони 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 ПОМОШ ВО ПРЕМИИ И ОСИГУРУВАЊЕ ЗА 2020 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

Осигурителна компанија	Број на полиса за осигурување	Премија на осигурување

ИЗЈАВА

Изјавувам дека:

1. Пред пополнување на образците истите внимателно ги прочитав и разбрав и под морална, материјална и кривична одговорност податоците внесени во нив се точни.
2. Сум запознаен со условите пропишани во Листата на посебни минимални услови за добра земјоделска пракса и заштита на животната средина објавени во „Службен весник на Република Македонија бр. 178/2015“ и сум согласен истите да ги почитувам и спроведувам.
3. 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.
4. Сум согласен/а на телефонскиот број кој го упишав во барањето да добивам известувања од Агенцијата за поттикнување на развојот на земјоделството за активности кои се нивна надлежност.
5. 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.
6. Согласен сум да се изврши контрола на моите земјоделски површини наведени во барањето и без мое присуство.

Изјавил

Во прилог на барањето се доставени следните документи:

Мерка	Документ	Уреден	Број на документи



(потпис на подносителот)