



БАРАЊЕ

ЗА ДИРЕКТНИ ПЛАЌАЊА ОД ПРОГРАМАТА ЗА ФИНАНСИСКА ПОДДР
ВО ЗЕМЈОДЕЛСТВОТО ЗА 2018 ГОДИНА

Ул. 3-та Македонска Бригада бр.2
(зграда на Македонија Табак Блок)
Република македонија
Тел: +389 (0) 2 3097460
Факс: +389 (0) 2 3097454
ipardpa@ipardpa.gov.mk
www.inardna.gov.mk

1. Подносител на барањето

(име на барателот)

(презиме на барателот)

2. ИДБР

3. Пол на носителот на семејното земјоделско стопанство:

(пополнува само семејно земјоделско стопанство)

☐ Ж

☐ М

4. ЕМБГ

(пополнува носител на семејно земјоделско стопанство и одговорно лице на правното лице)

5. ЕДБГ

(пополнува правно лице и регистриран ИЗ)

6. Адреса на земјоделското стопанство

7. Број

8. Поштенски код

9. Општина

10. Град

11. Број на трансакциска сметка

банката

12. Име на

13. Организациони облик на барателот

☐

Семејно земјоделско стопанство

☐

Задруга

☐

Трговец поединец

☐
Останато (МПЦ или др. врски заедници, АРМ,
научно-образовни институции и сл.)
☐

Трговско друштво

☐

Регистриран индивидуален земјоделец

(потпис на подносителот)

/

/

(дата на поднесување)

(место на

поднесување)

Контакт телефон

(фиксен)

(мобилен)

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



БАРАЊЕ

Дополнителни директни плаќања за
градинарски култури и овошни видови предадени во
преработувачки капацитети

Ул. 3-та Македонска Бригада 20
(зграда на Македонија Табак Блок
Ц
Република македонија
Тел: +389 (0) 2 3097460
Факс: +389 (0) 2 3097454
inardna@inardna.mk

1.7 Дополнителни директни плаќања за градинарски култури предадени во преработувачки капацитети

215-1

плаќања за органско Култура производство	Продадена	Назив на		
	количина во килограми	Назив на преработувачот	откупувач, трговец- посредник	

1.9 Дополнителни директни плаќања за овошје предадено во преработувачки капацитети

215-1

плаќања за Овошен органско вид производство	Продадена	Назив на		
	количина во килограми	Назив на преработувачот	откупувач, трговец- посредник	

(потпис на подносителот)

***ВАЖНО:** Податоците за продадена колична во килограми се внесуваат за секоја потврда одделно



БАРАЊЕ

Директни плаќања за предадени градинарски
култури и овошни видови предадени во
преработувачки капацитети

Ул. 3-та Македонска Бригада 20
(зграда на Македонија Табак Блок
Ц
Република македонија
Тел: +389 (0) 2 3097460
Факс: +389 (0) 2 3097454
inardna@inardna.gov.mk

5а. Помош за одделни категории носители на земјоделско стопанство - за правно лице регистрирано во ЕРЗС како земјоделско стопанство кое е основано од носителот или член на семејно-земјоделско стопанство

ДА НЕ

5б. Помош за одделни категории носители на земјоделско стопанство - за категориите на млад земјоделец носител на семејно-земјоделско стопанство

ДА НЕ

5в. Помош за одделни категории носители на земјоделско стопанство – за земјоделски стопанства чиј носител е регистриран вршител на земјоделска дејност согласно со Законот за вршење на земјоделска дејност или е регистриран како индивидуален земјоделец согласно со Законот за пензиското и инвалидското осигурување

ДА НЕ

211. Помош за вршење земјоделска дејност во подрачја со ограничени можности за земјоделска дејност

ДА НЕ

(потпис на подносителот)



БАРАЊЕ

Директни плаќања за предадени градинарски
култури и овошни видови предадени во
преработувачки капацитети

Ул. 3-та Македонска Бригада 20
(зграда на Македонија Табак Блок
Ц
Република македонија
Тел: +389 (0) 2 3097460
Факс: +389 (0) 2 3097454
inardna@inardna.gov.mk

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 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.

Изјавил

Во прилог на барањето се доставени следните документи:

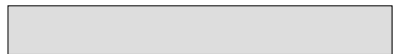
Мерка	Документ	Уреден	Број на документи

Пополнува ПЕ на МЗШВ

Барањето и доставените документи ги прими, прегледа и ја потврди нивната уредност вработен во ПЕ:

Име, презиме и потпис

ЗАБЕЛЕШКА:



(потпис на подносителот)