\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime, ime roditelja/ Naziv firme)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(JMBG / JIB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Broj lične karte )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa stanovanja /Sjedište firme)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kontakt telefoni)

**SLUŽBA ZA PRIVREDU,GRADSKU IMOVINU I UPRAVLJANJE RAZVOJEM**

PREDMET: **ZAHTJEV ZA** **SUFINANSIRANJE NABAVKE NOVE MEHANIZACIJE, PRIKLJUČAKA, APARATA I DRUGE OPREME U POLJOPRIVREDI**

Obraćam se ovim zahtjevom za ostvarivanje prava na sufinansiranje nabavke nove mehanizacije, priključaka, aparata i druge opreme u poljoprivredi.

*Podnosim zahtjev za (čitko popuniti):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

PRILOG:

* Ovjerena kopija Rješenja o registraciji (za registrovane obrte) za navedenu djelatnost,
* Račun ili predračun o nabavci na ime podnosioca zahtjeva s fiskalnim računom za kupljenu mehanizaciju, priključake, aparate i drugu opremu (član107. Pravilnika o primjeni zakona o porezu na dodatu vrijednost „Službeni glasnik, BiH“ br. 93/05, 21/06, 60/06, 6/07, 100/07, 38/08, 65/10), (original ili ovjerena kopija),
* Ovjerena izjava podnosioca zahtjeva da nabavljena mehanizacija, priključci, aparati i druga oprema u poljoprivredi neće biti prodana ili otuđena u periodu od 2 godine od trenutka dobijanja podsticaja,
* Ovjerena kućna listu,
* Za sve punoljetne članove domaćinstva potvrdu o mjesečnim primanjima (zadnja tri mjeseca), potvrdu zavoda za zapošljavanje ili potvrdu o školovanju, a za one koji nisu na evidenciji Zavoda za zapošljavanje kopiju zdravstvene knjižice
* Potvrda o otvorenom aktivnom računu,
* Uvjerenje o uplaćenim doprinosima (koji imaju registrovanu poljoprivrednu djelatnost) od nadležne poreske ispostave za tekuću godinu (original ili ovjerena kopija).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datum podnošenja zahtjeva) (Potpis podnosioca / pečat obrta)

*Grad Zenica, 72000 Zenica, Trg BiH 6* *Strana 1 od 1*

*Tel: 032 447 706, e-mail: senada.sejmenovic@zenica.ba*