


Prilog 3.

Obrazac 1.

 <p>AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU</p>	IZJAVA KORISNIKA O POVEZANIM PRAVNIM SUBJEKTIMA ZA INTERVENCIJU 26.01. DODATNA PRERASPODIJELJENA POTPORA DOHOTKU ZA ODRŽIVOST
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A. Podaci o pravnoj osobi korisniku

A.1.	Tvrtka/ime i prezime	
A.2.	OIB	
A.3.	Adresa sjedišta/prebivališta	
A.4.	Adresa obavljanja poljoprivredne djelatnosti	
A.5.	Datum početka obavljanja djelatnosti	
A.6.	Telefon	
A.7.	Fax	
A.8.	e-mail	
A.9.	Web stranica	
A.10.	Predsjednik uprave/direktor	
A.11.	Kontakt osoba	

Obavezno zaokružiti Izjavu broj 1. ili Izjavu broj 2.

Ako ste zaokružili Izjavu broj 2. obavezno popunjavate tablicu B. Vlasnička i upravljačka struktura poduzeća korisnika i tablicu C. Poduzeća koja su u povezanom odnosu

(1) IZJAVA KORISNIKA DA NIJE POVEZAN VEĆINSKIM VLASNIŠTVOM

Izjavljujem da korisnik nije povezan većinskim vlasništvom s drugom pravnom osobom koja je aktivni poljoprivrednik

(2) IZJAVA KORISNIKA DA JE POVEZAN VEĆINSKIM VLASNIŠTVOM

Izjavljujem da je korisnik povezan većinskim vlasništvom s drugom pravnom osobom koja je aktivni poljoprivrednik.

B. Vlasnička i upravljačka struktura poduzeća korisnika

Rb.	Vlasnik poduzeća/osoba koja ima upravljačka prava	OIB pravne osobe	Udio vlasništva/upravljačka prava u pravnoj osobi (%)

C. Poduzeća koja su u povezanom odnosu


Rb.	Naziv povezanog poduzeća	OIB pravne osobe	Udio kapitala ili vlasničkih prava (%)

IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA:

Svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih navedenih podataka pod materijalnom i krivičnom odgovornošću.

_____ (mjesto i datum) (vlastoručni potpis odgovorne osobe) (pečat korisnika)

Obrazac 2.

 <p>AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU</p>	<p>IZJAVE PRAVNE OSOBE ZA OSTVARIVANJE INTERVENCIJE 30.01. DODATNA POTPORA DOHOTKU ZA MLADE POLJOPRIVREDNIKE O UPRAVLJANJU PRAVNOM OSOBOM</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PRAVNA OSOBA

1) IZJAVA ODGOVORNE OSOBE

Izjavljujem da provodim djelotvornu i dugoročnu kontrolu sa najmanje 50 % temeljnog kapitala društva i prema Sudskom registru Trgovačkog suda ovlaštena bez ograničenja zastupati pravnu osobu _____ MIBPG _____; OIB _____ u pogledu odluka povezanih s upravljanjem, koristima i financijskim rizicima pravne osobe, samostalno ili zajedno s drugim poljoprivrednicima, u svakoj godini podnošenja zahtjeva za Intervenciju 30.01 Dodatna potpora dohotku za mlade poljoprivrednike.

KONTROLA DRUGE PRAVNE OSOBE

2) IZJAVA AKO PRAVNA OSOBA NIJE POD KONTROLOM DRUGE OSOBE:

Izjavljujem da pravnom osobom _____ MIBPG _____ u kojoj provodim djelotvornu i dugoročnu kontrolu nad pravnom osobom u pogledu odluka povezanih s upravljanjem, koristima i financijskim rizicima pravne osobe, samostalno ili zajedno s drugim poljoprivrednicima, u svakoj godini podnošenja zahtjeva za Intervenciju 30.01 Dodatna potpora dohotku za mlade poljoprivrednike, **NE UPRAVLJA druga pravna osoba.**

3) IZJAVA AKO JE PRAVNA OSOBA POD KONTROLOM DRUGE PRAVNE OSOBE:

Izjavljujem da pravnom osobom _____ MIBPG _____ u kojoj provodim djelotvornu i dugoročnu kontrolu nad pravnom osobom u pogledu odluka povezanih s upravljanjem, koristima i financijskim rizicima pravne osobe, samostalno ili zajedno s drugim poljoprivrednicima, u svakoj godini podnošenja zahtjeva za Intervenciju 30.01 Dodatna potpora dohotku za mlade poljoprivrednike, **upravlja/ju sljedeća/sljedeće pravne osobe:**

3a) **NAZIV PRAVNE OSOBE** _____

MIBPG _____ OIB _____

3b) **NAZIV PRAVNE OSOBE** _____

MIBPG _____ OIB _____

Svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost navedenih podataka.

Odgovorna osoba:


_____ OIB _____

(ime i prezime)

(vlastoručni potpis)

NAPOMENA: Izjava broj 1. je obavezna za popuniti. Obavezno za popuniti ili izjavu broj 2. ili izjavu broj 3.

Obrazac 3.

 <p>AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU</p>	<p>ZAHTJEV ZA PRIJENOS PRAVA NA PLAĆANJA</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

<p>KLASA:</p> <p>UR.BROJ:</p> <p>Obradio:</p> <p>Datum:</p>

Prenositelj MIBPG:	Primatelj MIBPG:
NAZIV POLJOPRIVREDNIKA:	NAZIV POLJOPRIVREDNIKA:
OIB:	OIB:

PODACI O PRAVIMA NA PLAĆANJA:

Rb	ID PRAVA	VRSTA PRAVA (upisati šifru za prava)	BROJ PRAVA	VRSTA PRIJENOSA (upisati šifru prema legendi)

Legenda:

Prodaja sa zemljom – PZ, Prodaja bez zemlje – PBZ, Zakup sa zemljom– ZZ, Zakup bez zemlje – ZBZ, Darovanje sa zemljom – DZ, Darovanje bez zemlje – DBZ, DO – Darovanje/Obitelj, Prijenos u Nacionalnu rezervu – NR, Cjelokupan prijenos prava - PG, Nasljeđivanje –N

Šifre vrsta prava na plaćanja:

OP - Osnovno pravo na plaćanje, PPRZ - Pravo na plaćanje za razminirano zemljište

Napomena: Podaci o pravima na plaćanja su dostupni u AGRONET –u. Vrijednost prava je informativnog karaktera i podložna promjenama.


Primatelj:

(potpis)

Prenositelj:

(potpis)

Obrazac 4.

 <p>AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU</p>	<p>Izjava o postojanju više sile ili izvanrednih okolnosti za potpore vezane uz površinu za _____ godinu</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ispunjeni obrazac i propisanu dokumentaciju dostaviti osobno ili poslati poštom preporučeno Regionalnom uredu Agencije za plaćanja.

MIBPG <table border="1" data-bbox="252 611 576 680"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									OIB <table border="1" data-bbox="735 611 1123 680"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
NAZIV POLJOPRIVREDNIKA _____																								

Izjavljujem da zbog više sile ili izvanrednih okolnosti ne mogu ispunjavati obveze za koje je podnesen
Zahtjev za potpore.

Viša sila ili izvanredne okolnosti su vanjski nepovoljni utjecaji koje nije bilo moguće predvidjeti,
spriječiti niti ukloniti, nastupile su zbog (zaokružiti):

1. smrti korisnika (nositelja/odgovorne osobe ili člana gospodarstva)
2. dugoročne profesionalne nesposobnosti korisnika (nositelja, odgovorne osobe ili člana gospodarstva),
3. ozbiljne prirodne katastrofe koja uvelike utječu na poljoprivredno gospodarstvo
4. nenamjernog uništenja poljoprivrednih objekata na poljoprivrednom gospodarstvu
5. štete na površinama koje su prouzročile divlje životinje
6. biljne bolesti šireg razmjera koja utječu na usjev korisnika
7. promjene opsega proizvodnje na gospodarstvu koja se nije mogla predvidjeti na dan podnošenja jedinstvenog zahtjeva (raskid ugovora, nasljeđivanje, sudsko rješenje)
8. izvlaštenja cijelog ili velikog dijela poljoprivrednog gospodarstva koje se nije moglo predvidjeti na dan podnošenja jedinstvenog zahtjeva
9. ostalih izvanrednih okolnosti koje korisnik može dokazati pravovaljanom dokumentacijom

II. DOKAZI

RAZLOG VIŠE SILE		DOKAZI
1	smrti korisnika (nositelja/odgovorne osobe ili člana gospodarstva)	smrtni list
2	dugoročne profesionalne nesposobnosti korisnika (nositelja/odgovorne osobe ili člana gospodarstva)	potvrda liječnika
3	ozbiljne prirodne katastrofe koja uvelike utječe na poljoprivredno gospodarstvo	zapisnik općine o šteti, službeni zapisnik o šteti
4	nenamjernog uništenja poljoprivrednih objekata na poljoprivrednom gospodarstvu	potvrda nadležnog tijela
5	štete na površinama koje su prouzročile divlje životinje	potvrda nadležnog tijela
6	biljne bolesti šireg razmjera koje utječu na usjev korisnika	potvrda inspekcije
7	promjene opsega proizvodnje na gospodarstvu koja se nije mogla predvidjeti na dan podnošenja jedinstvenog zahtjeva (raskid ugovora, nasljeđivanje, sudsko rješenje)	službeni dokument iz kojeg je vidljiva promjena
8	izvlaštenja cijelog ili velikog dijela poljoprivrednog gospodarstva koje se nije moglo predvidjeti na dan podnošenja jedinstvenog zahtjeva.	službeni dokument
9	ostale izvanredne okolnosti koje korisnik može dokazati pravovaljanom dokumentacijom	pravovaljana dokumentacija

III. PRILOZI

Mjesto, datum

Potpis korisnika/odgovorne osobe

ŠIFRE	RAZLOG IZLUČENJA	IZJAVA
1	uginuće zbog bolesti (Prilog: službeni zapisnik)	Prirodne okolnosti
2	uginuće zbog nesreće za koju nositelj poljoprivrednog gospodarstva ne može biti odgovoran (Prilog: službeni zapisnik)	Prirodne okolnosti
3	prirodna okolnost ili Viša sila i izvanredne okolnosti ili kada je nadomještanje u skladu s potrebama provođenja uzgojnog programa što potvrđuje udruge uzgajivača, uzgojna organizacija ili ovlaštena ustanova. (Prilog: službeni zapisnik)	Nadomještanje ZIP životinja
4	smrti korisnika (nositelja/odgovorne osobe ili člana gospodarstva) (Prilog: smrtni list)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
5	dugoročne profesionalne nesposobnosti korisnika (nositelja/odgovorne osobe ili člana gospodarstva) (Prilog: potvrda liječnika)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
6	ozbiljne prirodne katastrofe koja uvelike utječu na poljoprivredno gospodarstvo (Prilog: zapisnik općine o šteti, službeni zapisnik o šteti)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
7	slučajnog uništenja poljoprivrednih objekata na poljoprivrednom gospodarstvu (Prilog: potvrda nadležnog tijela)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
8	izlučenje životinja koje su prouzročile divlje životinje (Prilog: zapisnik nadležnog tijela)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
9	epizootske bolesti koja utječe na dio ili svu stoku korisnika (Prilog: potvrda veterinara ili inspekcije)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
10	promjene opsega proizvodnje na gospodarstvu koja se nije mogla predvidjeti na dan podnošenja jedinstvenog zahtjeva (raskid ugovora, nasljeđivanje, sudsko rješenje) (Prilog: službeni dokument iz kojeg je vidljiva promjena)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
11	izvlaštenja cijelog ili velikog dijela poljoprivrednog gospodarstva koje se nije moglo predvidjeti na dan podnošenja jedinstvenog zahtjeva (Prilog: službeni dokument)	Viša sila ili izvanredne okolnosti
12.	ostale izvanredne okolnosti koje korisnik može dokazati pravovaljanom dokumentacijom (Prilog: službeni dokument)	Viša sila ili izvanredne okolnosti

*Kategorija životinje: KD-krava dojilja, MK-mliječna krava, O-ovca, K-koze, G – goveda, KONJ –konj, M – magarac, S – svinje, ZP – zagorski puran, KH – kokoš hrvatica

III. PRILOZI:

(mjesto i datum podnošenja)

(potpis i pečat korisnika)

Obrazac 6.



AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI,
RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU
ULICA GRADA VUKOVARA 269D, 10000 ZAGREB
TELEFON: 60 02 700, TELEFAX: 60 02 851
www.aprrr.hr

**IZJAVA O ODUSTAJANJU OD ZAHTJEVA ZA DODJELU PRAVA NA PLAĆANJA IZ
NACIONALNE REZERVE ZA 2024. GODINU**

Sukladno članku 26. Uredbe (EU) br. 2021/2115 prioritet prilikom dodjele prava na plaćanja korištenjem nacionalne rezerve imaju mladi i novi korisnici.

PODACI O POLJOPRIVREDNIKU

MIBPG	
OIB	
NAZIV	
DATUM UPISA U UPISNIK	
TIP GOSPODARSTVA	

PODACI O NOSITELJU/ODGOVORNOJ OSOBI

IME I PREZIME	
OIB	
DATUM UPISA NOSITELJA U UPISNIK	
DATUM ROĐENJA	

Izjavljujem da ne želim iskoristiti svoje pravo prioriteta za dodjelu prava na plaćanja iz nacionalne rezerve te ne želim da mi se dodjele prava na plaćanja iz nacionalne rezerve za 2024. godinu kao:

- MLADI POLJOPRIVREDNIK**
 NOVI POLJOPRIVREDNIK

(staviti x u odgovarajuću kućicu)

Potpis korisnika (odgovorne osobe)

Obrazac 7.

	AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU	ZAHTEJEV ZA ODUSTAJANJE OD KORIŠTENJA PRAVA NA PLAĆANJA
-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------

Ispunjeni obrazac dostaviti osobno ili poslati poštom preporučeno Regionalnom uredu Agencije za plaćanja.

NAZIV PG:
MIBPG:

Izjavljujem da **ne želim** korištenje slijedećih prava na plaćanja:

<i>Vrsta prava na plaćanja</i>	<i>ID prava</i>	<i>Broj prava</i>


Napomena: Podatak o ID pravima je informativan podatak dostupan u AGRONET –u, Registri i evidencije.

Datum ispunjavanja obrasca

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Potpis korisnika

Obrazac 8.

 <p>AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU</p>	<p>Izjava o odustajanju od intervencije 26.01. Dodatne preraspodijeljene potpore dohotku za održivost</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Izjava o odustajanju od Dodatne preraspodijeljene potpore dohotku za održivost za
_____ godinu**

<p>MIBP G</p>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<p>NAZIV POLJOPRIVREDNIKA _____</p>


Odustajem u potpunosti od Dodatne preraspodijeljene potpore dohotku za održivost u Jedinственном zahtjevu za _____ godinu kojeg sam podnio Agenciji za plaćanja.

Izjavljujem da nisam obaviješten o kontroli i/ili inspekcijskom nadzoru.

Mjesto, datum

Potpis nositelja/odgovorne osobe

Obrazac 9.

 <p>AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI, RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU</p>	<p>IZJAVA O POVJERAVANJU ŽIVOTINJA NA UZGOJ I TOV DRUGOM POLJOPRIVREDNIKU</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

Obrazac dostavljaju korisnici intervencije 70.06. Plaćanja za dobrobit životinja koji povjeravaju životinje na uzgoj i tov. Ispunjeni obrazac dostaviti prilikom podnošenja Jedininstvenog zahtjeva nadležnoj podružnici Agencije za plaćanja.

PODACI O KORISNIKU KOJI POVJERAVA ŽIVOTINJE NA UZGOJ I TOV

MIBPG	
OIB	
NAZIV	

VRSTA ŽIVOTINJE/KATEGORIJA	BROJ ŽIVOTINJA

PODACI O POLJOPRIVREDNIKU KOJI PREUZIMA ŽIVOTINJE NA UZGOJ I TOV

MIBPG	
OIB	
NAZIV	

Datum ispunjavanja obrasca

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Potpis korisnika koji povjerava životinje na uzgoj i tov kojim potvrđuje da je upoznat s zahtjevima intervencije 70.06. Plaćanja za dobrobit životinja

Potpis poljoprivrednika koji preuzima životinje na uzgoj i tov kojim potvrđuje da je upoznat s zahtjevima intervencije 70.06. Plaćanja za dobrobit životinja
