**К О Н К У Р С**

**за остваривање права на подстицаје за премије осигурања усева, плодова, вишегодишњих засада и животиња у 2024.години**

**П Р И Ј А В А**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Подаци о подносиоцу пријаве | | |
| Име и презиме носиоца регистрованог пољопривредног газдинства |  | |
| Улица и број |  | |
| Поштански број и место |  | |
| e-mail: |  | |
| БПГ подносиоца |  | |
| Број жиро рачуна и банка |  | |
| Контакт телефон подносиоца |  | |
| Врста пољопривредне производње | Сточарска производња | Биљна производња |
| ХИД подносиоца |  | |

Уз захтев за остваривање права на регресе за премију осигурања прилажем:

1) Фотокопију полисе осигурања усева, односно уматичених грла са прилозима

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив друштва за осигурање | Полиса | | Плаћена премија без пореза | |
| Број | Датум | Износ | Датум |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2) Оригиналну потврду/е о плаћеној премији осигурања

|  |  |
| --- | --- |
| Број потврде | Датум издавања потврде |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Својим потписом потврђујем, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни.

Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, те дајем сагласност да се резултати Конкурса објаве на интернет страници „Агенција за рурални развој Града Сремска Митровица“ доо, Сремска Митровица [www.arrsm.rs](http://www.arrsm.rs/).

Подносилац пријаве:

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. год. М.П.

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