



KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA POLJOPRIVREDU, RURALNI RAZVOJ I TURIZAM

OBRAZAC L5.

ZAHTJEV ZA SUBVENCIJU / DONACIJU
ZA SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI, ODSREL GRABEŽLJIVACA U
LOVIŠTU

1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

LOVOZAKUPNIK / KONCESIONAR	
ADRESA (mjesto, ulica, kb)	
GRAD / OPĆINA (br. pošte, naziv)	
BROJ TEL. / MOB / FAX (odgovorne osobe)	
LOVIŠTE (broj i naziv)	
MATIČNI BROJ (za pravne osobe i udruge)	
GODIŠNJI IZNOS LOVOZAKUPNINE / KONCESIJE (kn)	
BROJ ČLANOVA UDRUGE (ako je lovoovlaštenik udruga)	
NAZIV BANKE I SJEDIŠTE	
BROJ ŽIRO RAČUNA	

2. ZAHTJEV ZA SUBVENCIJU / DONACIJU ZA SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI, ODSREL GRABEŽLJIVACA U
LOVIŠTU ZA 2011. GODINU:

Ime i prezime lovca koji je ustrijelio grabežljivca	Broj odstrijeljenih grabežljivaca i vrsta	Broj grabežljivaca pregledanih na zarazne bolesti u nadležnoj ustanovi	Subvencija / donacija
UKUPNO:			

Ovom Zahtjevu prilažem:

- Dokaz o broju pregledanih grabežljivaca na zarazne bolesti izdan od nadležne ustanove,
- Nalaz pregledanih grabežljivaca na zarazne bolesti,
- Kopiju računa o podmirenim obvezama s naslova lovozakupnine/koncesije,
- Kopiju ŽIRO računa.

Mjesto i datum: _____

Ispunio i za točnost podataka odgovara (potpis i pečat): _____