



KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA
UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO, KOMUNALNE DJELATNOSTI, POLJOPRIVREDU I
MEĐUNARODNU SURADNJU

OBRAZAC T-100020

**ZAHTEJV ZA SUBVENCIJU / DONACIJU
SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI**

| | |
|--|--|
| 1. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTEJEVA: | |
| 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 udruge) | |
| NAZIV BANKE I SJEDIŠTE | |
| BROJ ŽIRO RAČUNA (IBAN) | |

**2. ZAHTEJV ZA SUBVENCIJU / DONACIJU ZA SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI, ODSTREL GRABEŽLJIVACA U
LOVIŠTU ZA 2014. 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:

- a) Dokaz o broju pregledanih grabežljivaca na zarazne bolesti izdan od nadležne ustanove,
- b) Nalaz pregledanih grabežljivaca na zarazne bolesti,
- c) Kopiju računao podmirenim obvezama s naslova lovozakupnine/koncesije,
- d) Kopiju ŽIRO računa/IBAN.

Mjesto i datum: _____

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