	KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA UPRAVNI ODJEL ZA GOSPODARSTVO, KOMUNALNE DJELATNOSTI, POLJOPRIVREDU I MEĐUNARODNU SURADNJU
OBRAZAC T-100020	Z A H T J E V Z A S U B V E N C I J U / D O N A C I J U **SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI**

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 (IBAN)	

2. ZAHTJEV ZA SUBVENCIJU / DONACIJU ZA SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI, ODSTREL GRABEŽLJIVACA U LOVIŠTU ZA 2015. 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):_____

KOPRIVNIČKO-KRIŽEVAČKA ŽUPANIJA, Upravni odjel za gospodarstvo, komunalne djelatnosti, poljoprivredu i međunarodnu suradnju,
A. Nemčića 5, 48000 Koprivnica
Tel: 048/658-138; 658-135; Fax: 048/658-131
www.kckzz.hr, e-mail: snjezana.babok.grgic@kckzz.hr