**GRAD IVANIĆ-GRAD**

**UPRAVNI ODJEL ZA FINANCIJE, GOSPODARSTVO,**

**KOMUNALNE DJELATNOSTI I PROSTORNO PLANIRANJE**

**Park hrvatskih branitelja 1**

**Ivanić-Grad**

**Z A H T J E V**

**ZA SUBVENCIONIRANJE PREMIJE OSIGURANJA**

|  |
| --- |
| **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:** |
| IME I PREZIME/ NAZIVPODNOSITELJA ZAHTJEVA |  |
| MATIČNI BROJ POLJOPRIVREDNOGGOSPODARSTVA (MIBPG) |  |
| OIB |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA/SJEDIŠTA(ulica i kućni broj, broj pošte, naselje) |  |
| BROJ TEL/MOB/E-MAIL |  |
| NAZIV BANKE |  |
| BROJ ŽIRO RAČUNA |  |

|  |
| --- |
| **PODACI O ZAKLJUČENOJ POLICI OSIGURANJA ZA 2017. GODINU:** |
| Predmet osiguranja | Osigurana površina | Broj police osiguranja | Ukupna premija (kn) | 25% ukupne premije (kn) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO:** |  |  |  |  |

**OVOM ZAHTJEVU PRILAŽEM:**

a) presliku osobne iskaznice ili obrtnice ili izvatka iz sudskog registra za pravne osobe ne stariji od 30 dana;

b) presliku zelene iskaznice ili rješenja o upisu u Upisnik poljoprivrednih gospodarstava;

c) presliku zaključene police osiguranja za 2017. godinu;

d) potvrdu osiguravajućeg društva s kojim je sklopljena polica osiguranja da je ugovaratelj osiguranja uplatio premiju osiguranja za 2017. godinu;

e) potvrdu Grada Ivanić-Grada da ne postoje dugovanja prema Gradu Ivanić-Gradu;

f) presliku kartice žiro računa.

U Ivanić-Gradu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017.

 **POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

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