|  |  |
| --- | --- |
| **Образац 1.** | |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2024. ГОДИНИ** | |
| **А) ОСНОВНИ ПРОГРАМ** | |
| **1. Подаци о ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ** | |
| Пун назив правног лица: |  |
| Адреса: |  |
| Одговорно лице ( директор): |  |
| Телефон: фиксни и мобилни ( директора): |  |
| Е-mail : за коресподенцију |  |
| MБ: |  |
| ПИБ: |  |
| Наменски рачун број: |  |
| Број саветодаваца који се делегира за учешће у саветодавним пословима : |  |
| Број општина на подручју деловања ПСС/ПССС: |  |
| Број насељених места на подручју деловања ПСС/ПССС: |  |
| **2. ПОДАЦИ О САВЕТОДАВЦИМА** | |
| **1.Име и презиме и струка саветодаваца:**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **2.Име и презиме и струка саветодаваца:**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уписати читко име и презиме директора и потпис

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2024. ГОДИНИ** | |
| **А) ОСНОВНИ ПРОГРАМ** | |
| **1. Подаци о Подносиоцу пријаве** | |
| Пун назив правног лица: |  |
| **2. ПОДАЦИ О ДЕЛЕГИРАНИМ САВЕТОДАВЦИМА** | |
| **3.Име и презиме и струка саветодаваца :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **4.Име и презиме и струка саветодаваца :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5**.**Име и презиме и струка саветодаваца:** |  |
| Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
| Назив радног места ( из уговора о раду ): |  |
| Број лиценце: |  |
| Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
| **6.Име и презиме и струка саветодаваца:** |  |
| Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
| Назив радног места ( из уговора о раду ): |  |
| Број лиценце: |  |
| Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уписати читко име и презиме директора и потпис

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2024. ГОДИНИ** | |
| **А) ОСНОВНИ ПРОГРАМ** | |
| **1. Подаци о Подносиоцу пријаве** | |
| Пун назив правног лица: |  |
| **2. ПОДАЦИ О ДЕЛЕГИРАНИМ САВЕТОДАВЦИМА** | |
| **7.Име и презиме и струка саветодаваца :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **8**.**Име и презиме и струка саветодаваца:** |  |
| Мобилни телефон и Е-mail адреса: |  |
| Назив радног места ( из уговора о раду ): |  |
| Број лиценце: |  |
| Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
| **9.Име и презиме и струка саветодаваца:**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уписати читко име и презиме директора и потпис

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ У обављању САВЕТОДАВНИХ ПОСЛОВА НА ПОДРУЧЈУ АП ВОЈВОДИНЕ У 2024. ГОДИНИ** | |
| **А) ОСНОВНИ ПРОГРАМ** | |
| **1. Подаци о Подносиоцу пријаве** | |
| Пун правног лица: |  |
| **2. ПОДАЦИ О САВЕТОДАВЦИМА** | |
| **10.Име и презиме и струка саветодаваца ( из дипломе) :**  Мобилни телефон и Е-mail адреса:  Назив радног места ( из уговора о раду):  Број лиценце:  Број у Регистру пољопривредних саветодаваца: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Напомена ( везана за координацију рада саветодаваца и друго ):** |  |

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уписати читко име и презиме директора и потпис