|  |  |
| --- | --- |
| **ПРИЈАВА за расподелу средстава из Буџетског фонда за развој ловства АП Војводине за 2024. годину**  (удружења ловаца – ловачки савези, који су регистровани ради остваривања општих и заједничких циљева у области ловства АП Војводине)  **2 з - Субвенционисање трошкова осигурања корисника ловишта на име штете од дивљачи за наступајућу ловну годину и то штете од дивљачи на усевима и штете од удара дивљачи у саобраћају, као и трошкова осигурња од последица несрећног случаја – незгоде у лову, и то за случај смрти услед незгоде и случај трајног инвалидитета као последице несрећног случаја** | |
| **Подаци о подносиоцу пријаве:** | |
| Назив подносиоца пријаве: |  |
| Град - Општина: |  |
| Место: |  |
| Адреса (улица и број): |  |
| Поштански број: |  |
| Матични број: |  |
| ПИБ: |  |
| Телефон: |  |
| e-mail: |  |
| Овлашћено лице подносиоца пријаве (уписати име и презиме и функцију): |  |
| Број чланица ловачког савеза (уписати број ловачких удружења – чланица савеза): |  |
| Број чланица ловачког савеза (уписати број ловаца – чланова савеза): |  |
| Предрачун или предуговор осигуравајућег друштава (уписати назив осигуравајућег друштва и седишта, број и датум): |  |
| Број планираних осигураних правних лица – корисника ловишта (уписати број корисника ловишта): |  |
| Број планираних осигураних физичких лица – ловаца (уписати број ловаца): |  |
| Укупна вредност осигурања (уписати укупан износ у динарима): |  |
| Учешће корисника средстава (уписати износ у динарима и изражено у процентима): |  |
| Тражена средства од Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство (уписати износ у динарима и изражено у процентима) |  |
| Кратак опис пројекта, са очекиваним резултатима осигурања: |  |

|  |
| --- |
| ИЗЈАВА 1 |
| Својим потписом потврђујем под материјалном и кривичном одговорношћу следеће:   * да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни, * да немам неизмирених обавеза према Покрајинском секретаријату за пољопривреду, водопривреду и шумарство и да ћу овлашћеним лицима Секретаријата омогућити њихову проверу, * да по неком другом основу не користим бесповратна средства за исту намену.   Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.  Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потпис овлашћеног лица у правном лицу |

|  |
| --- |
| ИЗЈАВА 2 |
| 1. Ја, доле потписани, сагласан/на сам да лично прикупљам све податке о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање у процесу апликације код Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство на Конкурсу за расподелу средстава из буџетског фонда за развој ловства АП Војводине за 2024. годину. 2. Ја, доле потписани, нисам сагласан/на сам да лично прикупљам све податке о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање у процесу апликације код Покрајинског секретаријата за пољопривреду, водопривреду и шумарство на Конкурсу за расподелу средстава из буџетског фонда за развој ловства АП Војводине за 2024. годину.   Заокружити један од понуђених одговора.  Овом изјавом, потврђујем и да сам упознат са одредбама Закона о општем управном поступку („Службени гласник РС“ бр. 18/2016), члан 103. по којима је орган дужан да по службеној дужности, у складу са законом, врши увид, прибавља и обрађује податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни за одлучивање.  Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Потпис овлашћеног лица у правном лицу |