



Република Србија  
Аутономна покрајина Војводина

**Покрајински секретаријат за  
пољопривреду, водопривреду и шумарство**

Булевар Михајла Пупина 16, 21000 Нови Сад  
Т: +381 21 487 44 11, +381 21 456 721 Ф: +381 21 456 040  
psp@vojvodina.gov.rs

**ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ  
К О Н К У Р С  
ЗА ФИНАНСИРАЊЕ ИНТЕНЗИВИРАЊА КОРИШЋЕЊА ПОЉОПРИВРЕДНОГ ЗЕМЉИШТА  
КОЈИМ РАСПОЛАЖУ НАУЧНО-ИСТРАЖИВАЧКЕ УСТАНОВЕ И ИНСТИТУТИ И СРЕДЊЕ ПОЉОПРИВРЕДНЕ  
ШКОЛЕ – ПУТЕМ НАБАВКЕ ОПРЕМЕ**

**ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

Назив			
ПИБ			
Име и презиме заступника			
Број пољопривредног газдинства			
Поштански број и место			
Општина			
Адреса			
Контакт телефон			
e-mail:			
Број наменског рачуна РПГ			
Број уписаних ђака/студената			
Досадашње коришћење средстава Секретаријата	Први пут	Други пут	Трећи пут

**ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ УЛАГАЊА**

Поштански број и место	
Општина	
Адреса	
Катастарска општина*	
Број катастарске парцеле*	

\* осим за набавку прикључних машина

**НАМЕНА СРЕДСТАВА**

	<b>Врста инвестиције</b>	<b>Износ инвестиције без ПДВ</b>
1.	Опрема за наводњавање	
2.	Конструкција и опрема за биљну производњу у заштићеном простору	
3.	Опрема за заштиту од временских непогода	
4.	Опрема за сакупљање, одлагање, манипулацију и примену органског ђубрива и побољшање и очување плодности пољопривредног земљишта	
	<b>УКУПНО</b>	

**ПРЕДРАЧУНИ**

<b>Назив добављача</b>	<b>Датум предрачуна</b>	<b>Износ без ПДВ</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
<b>Укупно:</b>		

**ОПИС ПЛАНИРАНЕ ИНВЕСТИЦИЈЕ**

--

Датум: \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_  
(име и презиме овлашћеног заступника)\_\_\_\_\_  
(Потпис)

## ИЗЈАВА

Својим потписом потврђујем под материјалном и кривичном одговорношћу следеће:

- да су подаци у обрасцу пријаве и пратећа документација истинити и тачни,
- да немамо неизмирених обавеза према Покрајинском секретаријату за пољопривреду, водопривреду и шумарство и да ћемо овлашћеним лицима Секретаријата омогућити њихову проверу,
- да по неком другом основу не користимо бесповратна средства за исту намену.

\_\_\_\_\_

(име и презиме овлашћеног заступника)

\_\_\_\_\_

(Потпис)

Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.

Датум: \_\_\_\_\_ М.П.