

## PRILOG I.

## OBRAZAC ZAHTEVA ZA MJERU 1. „KONTROLA I SUZBIJANJE VAROOZE“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjiva podnositelj zahtjeva (PČELAR):

TRAŽENI IZNOS POTPORE:  \*

\*Upisati ukupni prihvatljivi iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	OIB:	
5	MIBPG:	
6	Evidencijski broj pčelara:	
7	Broj iz Upisnika subjekata u ekološkoj <sup>2</sup> proizvodnji za 2014. god.	
8	Broj pčelinjih zajednica <sup>1</sup> :	
9	Naziv banke:	
10	Broj računa banke:	
11	Broj žiro računa pčelara:	

### IZJAVA PČELARA PODNOSITELJA ZAHTEVA

Ja, gore navedeni, potvrđujem da sam dana \_\_\_\_\_ /upisati datum/  
 u Veterinarskoj ljekarni \_\_\_\_\_ /upisati naziv ili ovjeriti/  
 kupio VMP: \_\_\_\_\_ /upisati naziv/  
 za \_\_\_\_\_ /upisati broj pčelinjih zajednica (pz))<sup>2</sup>  
 u količini \_\_\_\_\_ /upisati broj doza  
 po cijeni od \_\_\_\_\_ kn/doza i preuzeo pisanu uputu o korištenju istog.  
 Zahtjevu prilažem račun<sup>2</sup> i certifikat<sup>2</sup> o ekološkoj proizvodnji proizvođača za 2014. god.

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- su podaci na zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspeksijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Potpis:
--------	---------

<sup>1</sup> APPRRR priznaje broj pčelinjih zajednica iz Evidencije pčelara i pčelinjaka

<sup>2</sup> APPRRR priznaje originalne račune (R1 i/ili R2) izdane od 1. rujna 2013. godine do 31. svibnja 2014. godine

<sup>3</sup> Ekološki pčelari

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originalni računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M1, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

## PRILOG II. DIO A

### OBRAZAC ZAHTJEVA ZA ODOBRAVANJE LABORATORIJA

**Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima**

Popunjava podnositelj zahtjeva (LABORATORIJ):

1	Naziv tvrtke:	
2	OIB:	
3	MB:	
4	Mjesto:	
5	Ulica, kućni broj:	
6	Ime i prezime odgovorne osobe	
7	Ime i prezime osobe za kontakt:	
8	Telefonski broj:	
9	fax	
10	e-mail:	
11	Cijena ispitivanja jednog uzorka meda (bez PDV-a) na parametre iz čl. 10. stavak (1) Pravilnika:	
12	Odgovorna osoba:	
13	Naziv banke:	
14	Broj računa ustanove:	

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju iz Priloga II. dio B ovog Pravilnika:

- Dokaz o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar
- Dokaz da je laboratorij osposobljen za ispitivanje kvalitete meda prema kriterijima navedenim u čl. 10. stavak (1) ovog Pravilnika
- Presliku pisanih uputa za provođenje metoda ispitivanja
- Upute za uporabu i rad svih uređaja i instrumenata koje se koriste za pripremu uzoraka i ispitivanje po navedenoj metodi, ovjerene i potpisane od strane odgovorne osobe.
- Potvrdu Porezne uprave o stanju duga
- Izjavu o nekažnjavanju pravne osobe i odgovorne osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje pravne osobe

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M2, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

## PRILOG II. DIO B

Zainteresirani laboratoriji dužni su uz zahtjev za odobravanje laboratorija dostaviti sljedeću dokumentaciju:

- Dokaz o upisu u sudski, obrtni, strukovni ili drugi odgovarajući registar. Potrebno je dostaviti odgovarajući izvod ne stariji od 3 (tri) mjeseca od dana podnošenja zahtjeva za odobravanje
- Ponuđena cijena za ispitivanje kvalitete uniflornog meda prema sljedećim kriterijima:
  - Udio vode,
  - električna provodnost,
  - količina hidroksimetilfurfurala (Hmf),
  - aktivnost dijastaze,
  - melisopalinološka analiza,
  - senzorska analiza.
- Dokaz da je laboratorij osposobljen za ispitivanje kvalitete meda prema kriterijima navedenim pod točkom 2. Kao dokaz nužno je priložiti jedan od sljedećih dokumenata:
  1. presliku rješenja kojim je laboratorij ovlašten za provođenje službenih analiza od strane Ministarstva poljoprivrede,
  2. presliku potvrde o akreditaciji sukladno Normi HRN EN ISO/IEC 17025 o općim zahtjevima za osposobljenost ispitnih i umjernih laboratorija, izdane od strane Hrvatske akreditacijske agencije,
  4. izjavu odgovorne osobe da se ispitivanje kvalitete meda prema navedenim kriterijima izvodi po međunarodno priznatoj metodi (navesti metodu i broj djelatnika koji su obučeni za provođenje navedene metode).
- Presliku pisanih uputa za provođenje metoda ispitivanja kao i upute za uporabu i rad svih uređaja i instrumenata koje se koriste za pripremu uzoraka i ispitivanje po navedenoj metodi, ovjerene i potpisane od strane odgovorne osobe.
- Potvrdu Porezne uprave o stanju duga, koja ne smije biti starija od 30 dana računajući od dana podnošenja zahtjeva, kojom se dokazuje da je ponuditelj ispunio obvezu plaćanja svih dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako je gospodarskom subjektu sukladno posebnim propisima odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza (o čemu prilaže potvrdu).
- Izjavu da protiv pravne osobe i odgovorne osobe koja je po zakonu ovlaštena za zastupanje pravne osobe nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda za kaznena djela zbog udruživanja za počinjenje kaznenih djela, primanja mita u gospodarskom poslovanju, davanja mita u gospodarskom poslovanju, zlouporabu položaja i ovlasti, zlouporabu obavljanja dužnosti državne vlasti, protuzakonito posredovanje, primanje mita, davanje mita, prijevaru, računalnu prijevaru, prijevaru u gospodarskom poslovanju ili za prikrivanje protuzakonito dobivenog novca.

PRILOG II. DIO C

## OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 2 „KONTROLA KVALITETE MEDA“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

TRAŽENI IZNOS POTPORE:  \*  kn

1	Ime i prezime:												
2	Mjesto, ulica, kućni broj:												
3	Telefonski broj:												
4	OIB:												
5	MIBPG:												
6	Evidencijski broj pčelara:												

### IZJAVA PČELARA PODNOSITELJA ZAHTJEVA O IZBORU LABORATORIJA

Ja, gore navedeni, želim obaviti analizu uzorka meda u laboratoriju \* \_\_\_\_\_

Izbor 1\* \_\_\_\_\_

Izbor 2\* \_\_\_\_\_

Izbor 3\* \_\_\_\_\_

Broj uzoraka koje želim dostaviti na analizu: \_\_\_\_\_ (1 do 3)

Svojim potpisom potvrđujem da:

-sam upoznat s Nacionalnim pčelarskim programom za razdoblje od 2014. do 2016. godine  
 -sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-su podaci na zahtjevu istiniti

-ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspeksijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Potpis:
--------	---------

\*Laboratoriji s popisa objavljenog na web stranici Agencije za plaćanja

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M2, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG II. DIO D

## OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 2. „KONTROLA KVALITETE MEDA“

**Napomena:** Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjiva podnositelj zahtjeva (LABORATORIJ):

JEDINIČNA CIJENA PRETRAGE (bez PDV-a)		kn
BROJ KORISNIKA MJERE*		
UKUPAN BROJ PRETRAGA		
TRAŽENI IZNOS POTPORE**:		kn

\* priložiti popis korisnika mjere i preslike izdanih računa

1	Naziv laboratorija:																			
2	OIB:																			
3	MB:																			
4	Mjesto, ulica, kućni broj:																			
5	Telefonski broj:																			
6	e-mail:																			
7	Odgovorna osoba:																			
8	Naziv banke:																			
9	Broj žiro računa ustanove:																			

Zahtjevu prilažem dokumentaciju: preslike izdanih računa iz kojih je razvidan:  
MIBPG (matični identifikacijski broj poljoprivrednog gospodarstva)  
broj obavljenih analiza  
ime i prezime pčelara  
evidencijski broj pčelara  
datum obavljanja analize

uz preslike računa specifikaciju koja sadrži sve gore navedene podatke

### IZJAVA PODNOSITELJA ZAHTJEVA

Svojim potpisom potvrđujemo da:

- sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati preslike zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Potpis:
--------	---------

\*\* APPRRR će isplatiti maksimalno tri ispitana uzorka po korisniku

**Napomena:**

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M2, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

## PRILOG III.

### OBRAZAC ZAHTEVA ZA MJERU 3. „OBNAVLJANJE PČELINJEG FONDA“

**Napomena:** Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva\*

Broj prodanih matice

TRAŽENI IZNOS POTPORE:

 kn

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	OIB:	
5	MIBPG:	
6	Evidencijski broj pčelara:	
6A	Registarski broj u Upisniku uzgajivača selekcioniranih matice pčela:	
7	Naziv banke:	
8	Broj računa banke:	
9	Broj žiro računa uzgajivača:	

#### IZJAVA UZGAJIVAČA MATICA PODNOSITELJA ZAHTEVA

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Potpis:
--------	---------

\*uzgajivač

#### UZGAJIVAČ prilaže zahtjevu:

Preslike računa ovjerene žigom i/ili potpisom ili u slučaju da nije u sustavu poreza na dohodak, otkupnih blokova izdanih od 1. rujna 2013. godine do 15. kolovoza 2014. godine  
Zahtjevu prilažem potvrdu HPA o obavljenom testiranju matice  
Uzgojnu knjigu ovjerenu od Udruge uzgajivača selekcioniranih matice pčela

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M3, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

## PRILOG IV.

## OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 4 „RACIONALIZACIJA TROŠKOVA SELEĆEG PČELARENJA“

**Napomena:** Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (pčelar):

IZNOS ZA IZRAČUN POTPORE:  • kn

\*Upisati ukupni iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:										
2	Mjesto, ulica, kućni broj:										
3	Telefonski broj:										
4	OIB:										
5	MIBPG:										
6	Evidencijski broj pčelara:										
6A	Evidentirani seleći pčelar*:	DA	NE	*zaokruži odgovor							
7	Naziv banke:										
8	Broj računa banke:										
9	Broj žiro računa pčelara:										

Specifikacija priloženih računa\*:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl. 16. Pravilnika za 2014.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
<b>UKUPNO:</b>							

\*priznaju se računi izdani u razdoblju od 1. rujna 2013. godine do 31. svibnja 2014. godine

**Izjava podnositelja zahtjeva:**

Svojim potpisom potvrđujem da:

- sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine
- su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti
- ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Potpis:
--------	---------

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M4, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

### DOPUNA /NASTAVAK ZAHTJEVA ZA MJERU 4.

**Napomena:** Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

Specifikacija priloženih računa:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl.16. Pravilnika za 2014.
UKUPNO PRIJENOS SA ZAHTJEVA:							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
UKUPNO:							
Datum:				Potpis:			



## PRILOG V. DIO A

### OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 5 „TEHNIČKA POMOĆ PČELARIMA“

Napomena: Obrazac popunite velikim tiskanim slovima

Popunjiva podnositelj zahtjeva (pčelar):

IZNOS ZA IZRAČUN POTPORE:  • kn

\*Upisati ukupni iznos računa bez PDVa

1	Ime i prezime:	
2	Mjesto, ulica, kućni broj:	
3	Telefonski broj:	
4	OIB:	
5	MIBPG:	
6	Evidencijski broj pčelara:	
7	Naziv banke:	
8	Broj računa banke:	
9	Broj žiro računa pčelara:	

Specifikacija priloženih računa\*:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl. 19. prilog VI Pravilnika za 2014.
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
<b>UKUPNO:</b>							

\*priznaju se računi izdani u razdoblju od 1. rujna 2013. godine do 31. svibnja 2014. godine  
Izjava podnositelja zahtjeva:

Svojim potpisom potvrđujem da:

-sam upoznat s odredbama Nacionalnog pčelarskog programa za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-sam upoznat s Pravilnikom o uvjetima i načinu provedbe posebnih mjera pomoći za sektor pčelarstva u 2014. godini prema Nacionalnom pčelarskom programu za razdoblje od 2014. do 2016. godine

-su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti

-ću omogućiti kontrolu na terenu i/ili inspekcijski nadzor (čuvati kopije zahtjeva i priloga narednih 5 godina)

Datum:	Potpis:
--------	---------

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

## DOPUNA/ NASTAVAK ZAHTJEVA ZA MJERU 5. DIO A

Popunjava podnositelj zahtjeva (PČELAR):

Specifikacija priloženih računa:

RB	Račun izdan od:	Broj rn	Datum izdavanja rn	Iznos rn u kunama	Iznos rn u kn bez PDVa	Datum plaćanja računa	Opis troška: čl. 19. prilog VI Pravilnika za 2014.
<b>UKUPNO PRIJENOS SA ZAHTJEVA:</b>							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
			<b>UKUPNO:</b>				
Datum:				Potpis:			

## PRILOG V. DIO B

## OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 5. „TEHNIČKA POMOĆ PČELARIMA“

**Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima**

Popunjava podnositelj zahtjeva (ORGANIZATOR EDUKACIJE):

TRAŽENI IZNOS POTPORE:

 \* kn

1	Naziv Udruge/Saveza:											
2	OIB:											
3	MB:											
4	Mjesto:											
5	Ulica, kućni broj:											
6	Ime i prezime odgovorne osobe:											
7	Ime i prezime osobe za kontakt:											
8	Telefonski broj:											
9	Faks:											
10	E-mail:											

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju:

- program sa temama i sažetak predavanja,
- popis predavača,
- specifikaciju planiranih troškova,
- za edukaciju pčelara za senzorske analitičare potvrdu Hrvatskog pčelarskog saveza.

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

Napomena:

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb

PRILOG V. DIO C

## OBRAZAC ZAHTJEVA ZA MJERU 5. „TEHNIČKA POMOĆ PČELARIMA“

**Napomena : Obrazac ispunite velikim tiskanim slovima**

Popunjava podnositelj zahtjeva (ORGANIZATOR EDUKACIJE):

1	Naziv Udruge/Saveza:	
2	OIB:	
3	MB:	
4	Mjesto:	
5	Ulica, kućni broj:	
6	Ime i prezime odgovorne osobe:	
7	Ime i prezime osobe za kontakt:	
8	Telefonski broj:	
9	Faks:	
10	E-mail:	
11	Naziv ustanove/Odgovorna osoba za edukaciju:	
12	Broj polaznika edukacije:	
13	Naziv banke:	
14	Broj računa Udruge/Saveza:	

Zahtjevu prilažemo dokumentaciju:

- originale računa,
- vlastoručno potpisane evidencije prisutnosti pčelara na predavanju (popisna lista s čitljivim imenima i prezimenima, adresom te kontakt s tel. brojevima pčelara,
- Ugovor s izvoditeljem stručne edukacije

Mjesto, datum:	Pečat i potpis ovlaštene osobe :
----------------	----------------------------------

**Napomena:**

- korisnik mora čuvati račune narednih pet godina,
- originali računa ne vraćaju se korisniku,
- računi moraju biti ovjereni žigom i potpisom.

Zahtjev u tiskanom obliku pošaljite na adresu: Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju – pomoć za sektor pčelarstva M5, Ulica grada Vukovara 269d, 10 000 Zagreb