

**PODNOŠILAC ZAHTEVA:**



Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
Naziv pravnog lica	
JMB / ID broj	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

--

**OPĆINA VOGOŠĆA**  
**SLUŽBA ZA BORAČKO-INVALIDSKU I SOCIJALNU ZAŠTITU,**  
**INTEGRISANI LOKALNI RAZVOJ I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

**PREDMET: PRIJAVA NA JAVNI POZIV IZ OBLASTI POLJOPRIVREDE U 2015. GODINI**

---

---

---

---

**UZ ZAHTEJEV PRILAŽEM:**

1. Kopija lične karte
2. ZK izvadak, posjedovni list ili ugovor o zakupu zemljišta
3. Potvrda o upisu u Registar poljoprivrednog gazdinstva i Registar klijenata
4. Kopija Rješenja o registraciji subjekta, odnosno Rješenje o obavljanju samostalne djelatnosti
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Vogošća, \_\_\_\_\_ 20\_\_ .godine

PODNOŠILAC ZAHTEVA

\_\_\_\_\_  
L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_