



AGENCIJA ZA PLAĆANJA U POLJOPRIVREDI,
RIBARSTVU I RURALNOM RAZVOJU
ULICA GRADA VUKOVARA 269D, 10000 ZAGREB
TELEFON: 60 02 700, TELEFAX: 60 02 851
www.apprrr.hr

OBRAZAC ZUDD.

OBRAZAC ISPUNITI VELIKIM TISKANIM SLOVIMA

Na temelju članka 7. Pravilnika o dopunskim djelatnostima na obiteljskom poljoprivrednom gospodarstvu pod punom moralnom i materijalnom odgovornošću podnosim

Zahtjev za upis dopunske djelatnosti na OPG-u u Upisnik dopunskih djelatnosti

Podaci o podnositelju zahtjeva

MIBPG (matični identifikacijski broj poljoprivrednog gospodarstava)

OIB _____

Naziv poljoprivrednog gospodarstva (ime i prezime nositelja OPG-a): _____

Sjedište (mjesto) : _____

Adresa (Ulica i broj): _____

Poštanski broj: Poštanski ured: _____

Općina: _____ Županija: _____

Telefon broj: _____ Br fax: _____

Mobitel broj: _____ e-mail _____

Dopunska djelatnost koja se upisuje (prema Popisu dopunskih djelatnosti na OPG-u iz Priloga I Pravilnika) (može se navesti jedna ili više):

Upisati Oznaku opis prema Popisu I

_____ ili

Zanimanje koje se upisuje (prema Popisu zanimanja tradicijskih obrta i vještina iz Priloga II Pravilnika)

(može se navesti jedno ili više):

Upisati Oznaku opis prema Popisu II

Podaci o nositelju dopunske djelatnosti

(ukoliko se upisuje više djelatnosti i/ili zanimanja može biti više nositelja)

Ime i prezime fizičke osobe nositelja dopunske djelatnosti :

_____ OIB _____ (status na OPG-u*) _____

Za dopunsku djelatnost i/ili zanimanje (navesti samo oznaku iz Popisa I ili Popisa II): _____

_____ OIB _____ (status na OPG-u*) _____

Za dopunsku djelatnost i/ili zanimanje (navesti samo oznaku iz Popisa I ili Popisa II): _____

_____ OIB _____ (status na OPG-u*) _____

Za dopunsku djelatnost i/ili zanimanje (navesti samo oznaku iz Popisa I ili Popisa II): _____

(*pod status na OPG-u upisati nositelj ili član)

PRILOZI

Uz zahtjev prilažem slijedeće dokaze (zaokružiti broj i navesti opis priloženog dokaza):

1. Dokaz o upisu u registar poreznih obveznika sukladno poreznim propisima

2. Dokaz o upisu u upisnik trošarinskih obveznika sukladno posebnom propisu
(za one kod kojih je primjenjivo)

3. Dokaz o registraciji i/ili odobravanju objekta pod posebnim uvjetima i/ili odobravanju objekta u poslovanju s hranom i/ili proizvodima opće uporabe
(za one kod kojih je primjenjivo)

4. Dokaz o registraciji i/ili odobravanju objekta i/ili subjekata u poslovanju s nusproizvodima životinjskog podrijetla koji nisu za prehranu ljudi
(za one kod kojih je primjenjivo)

5. Rješenje o odobrenju za pružanje turističkih i/ili ugostiteljskih usluga sukladno propisu kojim su uređene te usluge
(za one kod kojih je primjenjivo)

6. Preslika ovjerene sanitarne knjižice i dokaz o položenom tečaju zdravstvenog odgoja
(za one kod kojih je primjenjiv, za one osobe koji dolaze u kontakt s hranom, te u proizvodnji kozmetičkih proizvoda)

7. Dokaz o osposobljenosti za obavljanje zanimanja tradicijskog obrta
(svjedodžba /uvjerenje /certifikat / potvrda i sl. kojim se dokazuje odgovarajuća kvalifikacija za upis pojedinog zanimanja tradicijskog obrta)

8. Izjava o poznavanju vještina tradicijskog znanja
(za upis vještina tradicijskog znanja)

9. Izjava s opisom mjesta (lokacije, adrese) na kojoj će se obavljati dopunska djelatnost
(za one kod kojih je primjenjivo - v. članak 5. Pravilnika)

Potpisom jamčim da:

1. su podaci navedeni u zahtjevu točni i istiniti,
2. sam pažljivo pročitao/la i poštivao/la navedene upute za ispunjavanje zahtjeva,
3. sam upoznat/a s propisima koji uređuju područje odabrane dopunske djelatnosti,
4. sam suglasan s korištenjem podataka iz zahtjeva za razne analize i druge potrebe obrade osobnih podataka u skladu s propisima koju uređuju zaštitu osobnih podataka,
5. sam suglasan da podaci budu ažurirani i objavljeni na web stranici Agencije za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju,
6. sam suglasan i omogućit ću obavljanje kontrole i inspekcijski nadzor na OPG-u.

U _____ dana _____

Ime i prezime nositelja OPG-a _____

Potpis