**Program potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala na području zone ograničenja III zbog pojave afričke svinjske kuge**

**IZJAVA O ISPUNJAVANJU UVJETA PRIHVATLJIVOSTI I DRUGIM PLAĆANJIMA ISTE PRIHVATLJIVE TROŠKOVE**

Na temelju članka 9. stavak 3. Pravilnika o provedbi Programa potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala na području zone ograničenja III zbog pojave afričke svinjske kuge (Narodne novine, br. 46/2025)

**Naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **MIBPG:** |  |  |  |  |  |  |

**JIBG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Obavezno Upisati JIBG za sve lokacije za koje je izdano rješenje o dozvoli dopreme svinja (repopulaciji))*

**pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da:**

- sam upoznat s odredbama Programa potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala na području zone ograničenja III zbog pojave afričke svinjske kuge donesenog Odlukom Vlade Republike Hrvatske, KLASA: 022-03/25-04/17, URBROJ: 50301-27/22-25-2 od 13. veljače 2025. godine i Pravilnika o provedbi Programa potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala na području zone ograničenja III zbog pojave afričke svinjske kuge (Narodne novine, br. 46/2025);

- su podaci navedeni u Zahtjevu i ovoj Izjavi istiniti;

- ću omogućiti sve kontrole nadležnih tijela;

– se obvezujem da ću nakon proteka razdoblja od 3 mjeseca od isplate potpore u narednom razdoblju od 36 mjeseci na gospodarstvu držati svinje u skladu sa biosigurnosnim i drugim uvjetima za držanje svinja na objektu;

– se obvezujem po isteku 6 mjeseci od isplate potpore u idućem razdoblju od 33 mjeseca sukladno dojavama brojnog stanja svinja na gospodarstvu držati prosječno minimalno broj rasplodnih svinja istovjetan broju rasplodnih svinja za koje su ostvarili potporu, i/ili

– se obvezujem u roku od 12 mjeseci, 12 do 24 mjeseca i 24 do 36 mjeseci, od isplate potpore isporučiti na klanje i/ili zaklati za vlastite potrebe minimalno broj tovnih svinja istovjetan broju tovnih svinja za koje su ostvarili potporu, uvažavajući odstupanje do uključujući -5 % uslijed tehnoloških gubitaka.

 [ ]  **Nisam ostvario**

[ ]  **Ostvario sam**

*(obavezno označiti samo jednu stavku)*

plaćanja iz drugih izvora (npr. plaćanje na temelju ugovorenih polica osiguranja) za iste prihvatljive troškove.

Ako je odgovor pozitivan **obavezno** ispuniti sljedeće:

1. Datum ostvarenja plaćanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Osnova ostvarenja plaćanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Iznos ostvarenog plaćanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ova Izjava sadrži numerirane stranice te je potpuna i važeća isključivo dostavom svih stranica.**

|  |
| --- |
| **Potpis podnositelja i****pečat za pravne osobe:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum i mjesto:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Ovu Izjavu u potpunosti popuniti na računalu, ispisati, ovjeriti potpisom (i pečatom za pravne osobe) te u PDF formatu učitati u ZIP datoteku na AGRONET-u zajedno s ostalom propisanom dokumentacijom, a izvornik ove Izjave i Zahtjeva za potporu obavezno dostaviti do roka propisanog Pravilnikom na adresu:*

**Agencija za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju**

**Ulica grada Vukovara 269d**

**10000 Zagreb**

s naznakom: **„Program potpore za obnovu narušenog proizvodnog potencijala na području zone ograničenja III zbog pojave afričke svinjske kuge“.**