**ZAHTJEV ZA POTPORU**

**ZA SUZBIJANJE ZARAZNIH BOLESTI ODSTRELOM LISICA**

PODNOSITELJ ZAHTJEVA………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

ADRESA………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

TELEFON………………………………………………………………………………….……

OIB…………………………………………………………………………….........................

RNO BROJ…………………………………………………………………………………….

BROJ ŽIRORAČUNA…………………………………………………………………………

zahtjevu prilažemo:

a) preslika ovjerenog statuta udruge prijavitelja i partnera (ukoliko se udruga po prvi put prijavljuje na natječaj Općine Hercegovac,

b) Izvadak iz Registra udruga, ne stariji od godine dana od datuma prijave na natječaj (ili ispis s elektroničke stranice Registra udruga sa svim podacima udruge),

c) Ispis iz popisa članova udruge sa prebivalištem na području Općine Hercegovac (ukoliko udruga nema registriranu djelatnost na području Općine Hercegovac, ali ima lovište na području Općine Hercegovac)

d) zapisnik lovačke udruge o izvršenom odstrelu na području Općine Hercegovac (potpisuje predsjednik društva, lovnik i lovac).

Hercegovac, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis predsjednika udruge

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_