

ОБРАЗАЦ АФ-ИП
Подаци о подносиоцу захтјева:

Број протокола: (везан за упис у Базу података пољопривредних произвођача са подручја града Требиња – Аграрни фонд Града Требиња)	
Презиме и име	
Адреса	
Мјесна заједница	
Телефон	

ЗАХТЈЕВ

за остваривање права на подршку намјењену индивидуалним, социјално осјетљивим газдинствима и подршку у случају штета за пољопривредне произвођаче са подручја града Требиња у 2024. години

Уз захтјев прилажем и следећу документацију:

	Назив документа	Број листова
1.	Копија личне карте	
2.	Кућна листа са информацијама о статусу/занимању чланова домаћинства	
3.	Копија текућег рачуна	
4.	Остала документација:	

Требиње, _____ 2024. година



 Потпис подносиоца захтјева



Аграрни фонд Града Требиња

Церска 1, 89101 Требиње

Телефон: +387 59 22 64 59, e-mail: info@agrarnifondtrebinje.com



ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ЗАХТЈЕВА: (навести: разлог тражења помоћи од Аграрног фонда Града Требиња, конкретан предмет подршке, степен бављења пољопривредном производњом, начин на који би тражена подршка утицала на унапријеђење пољопривредне производње подносиоца захтјева)



Потпис подносиоца захтјева