

Prijavni list za korisnike start-paketa

Datum:2024. godine

1. Ime i prezime: _____
2. Pol
a) Muški
b) Ženski
3. Starosna dob: _____ godina
4. Opština: _____
5. Selo (adresa): _____
6. Kontakt telefon _____
9. Postojeća proizvodnja:
- | | | |
|----------------------------|-------|-----|
| a) Sitnog voća | _____ | ha |
| b) Kornišona | _____ | ha |
| c) Povrća na otvorenom | _____ | ha |
| d) Plasteničke proizvodnje | _____ | ha |
| e) Voćarske proizvodnje | _____ | ha |
| f) Ljekovitog bilja | _____ | ha |
| g) Žitarica | _____ | ha |
| f) Stočarstvo | _____ | kom |
10. Planirana proizvodnja:
- | | | |
|-------------------------|-------|----|
| a) Sitnog voća | _____ | ha |
| b) Kornišona | _____ | ha |
| c) Povrća na otvorenom | _____ | ha |
| d) Plastenika | _____ | ha |
| e) Voćarske proizvodnje | _____ | ha |
| f) Ljekobilja | _____ | ha |
| g) Žitarica | _____ | ha |
| f) Stočarstvo | _____ | |
11. Broj članova domaćinstva: _____
- | | | | |
|----------------|-------|---------------------------|-------|
| a) muški | _____ | b) ženski | _____ |
| c) mladi od 35 | _____ | d) osobe sa invaliditetom | _____ |
12. Mjesečni prihod domaćinstva:
- | | | |
|----------------------------------|-------|-----------|
| a) od poljoprivredne proizvodnje | _____ | KM |
| b) od nepoljoprivrednih usluga | _____ | KM |
| c) od stalnog zaposlenja | _____ | KM |
| d) od privremenog zaposlenja | _____ | KM |
| e) od penzije | _____ | KM |
| f) od socijalne pomoći | _____ | KM |
| g) od doznaka/pomoći | _____ | KM |
| h) nepomenuti izvori | _____ | KM |
| UKUPNO | _____ | KM |
13. Da li ste član zadruge?
a) Ne
b) Da Koje? _____
14. Da li ste član udruženja poljoprivrednih proizvođača?
a) Ne
b) Da Kojeg? _____

Da li je Vaše poljoprivredno gazdinstvo prethodno bilo korisnik podrške iz IFAD projekta (zaokružiti tačan odgovor):

- DA

- NE

Ako je odgovor DA, molimo Vas da navedete koju vrstu podrške ste dobili. Potrebno je navesti vrstu paketa, naziv lidera i vrstu proizvodnje.

Ovim dokumentom ja _____

Iz _____, LK br. _____, tel. _____

Izjavljujem da sam upoznat/a sa uslovima za dobijanje sufinansiranog start paketa iz IFAD projekta i načelno se obavezujem na uslove dobijanja ove vrste podrške.

Ujedno se obavezujem da ću prisustvovati edukaciji iz oblasti predmetne proizvodnje koja bude organizovana u okviru IFAD projekta.

POTPIS:
