**BOSANSKO - PODRINJSKI KANTON GORAŽDE
MINISTARSTVO ZA PRIVREDU**

APLIKACIONA FORMA ZA DOSTAVLJANJE PROJEKATA

PO PROGRAMU UREĐENJA POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA ZA 2024. GODINU

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PROJEKTA | *(Upisati naziv projekta)* |
| LOKACIJA PROJEKTA | *(Upisati tačnu lokaciju, MZ, općinu i broj katastarske čestice)* |
| IME APLIKANTA | *(Upisati ime pravnog ili fizičkog lica koje aplicira)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupna površina poljoprivrednog zemljišta za uređenje | Mjere koje se planiraju provoditi na uređenju poljoprivrednog zemljišta |
|  |  |
|  |  |
| Vrijeme trajanja projekta: | *(U mjesecima)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kontakt informacije aplikanta: |
| Poštanska adresa: |  |
| Telefonski broj |  |
| Ime i prezime kontakt osobe |  |
| e-mail: |  |

**PODACI O APLIKANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv aplikanta |  |
| Broj registracije gazdinstva;Broj registracije klijenta |  |
| Datum registracije |  |
| Mjesto registracije |  |
| Adresa aplikanta |  |
| Naziv banke kod koje aplikant ima otvoren bankovni račun |  |
| Broj bankovnog računa |  |
| Sjedište banke |  |

1. **OPIS POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA NAMJENJENOG UREĐENJU**

1. **MJERE KOJE JE NEOPHODNO PROVESTI NA UREĐENJU POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA**
2. **PREGLED AKTIVNOSTI KOJE SE PLANIRAJU REALIZOVATI PO ODOBRENJU PROJEKTA**
3. **KRATAK OPIS ISKUSTVA NA POSLOVIMA IZ OBLASTI POLJOPRIVREDE**

**5. CILJEVI KOJI SE POSTIŽU PROVOĐENJEM MJERA NA UREĐENJU POLJOPRIVREDNOG ZEMLJIŠTA**

  **POTPIS ODGOVORNE OSOBE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**