

PRILOG III

ZAHTJEV ZA ODOBRAVANJE PODNOSITELJA ZAHTJEVA ZA MONITORING I EVALUACIJU/ KOMUNIKACIJU

Zahtjev se šalje poštom na adresu:

MINISTARSTVO ZDRAVLJA

Ksaver 200a

10 000 ZAGREB

MINISTARSTVO POLJOPRIVREDE

Ulica grada Vukovara 78

10 000 ZAGREB

Podaci o podnositelju Zahtjeva:

Naziv tijela _____

Osoba, ovlaštena za zastupanje _____

Porezni broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 e-mail _____

Adresa _____

Poštanski broj

--	--	--	--	--

 Mjesto _____

IZJAVE iz članka 10. stavka 5. ovoga Pravilnika:

Svojim potpisom potvrđujem, da ću:

- u skladu s ovim Pravilnikom, koristiti potporu za monitoring i evaluaciju /komunikaciju u okviru Sheme školskog voća;
- u slučaju prijevare ili ozbiljnog nehata vratiti iznos u visini razlike između uplaćenog iznosa i iznosa na koji sam kao podnositelj Zahtjeva za potporu za monitoring i evaluaciju /komunikaciju imao pravo;
- na zahtjev dostaviti prateće dokumente.

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

i pečat podnositelja: _____