**ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

И З Ј А В А

Ја,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме **ЈМБГ** назив места

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, ИЗЈАВЉУЈЕМ да сам у склопу документације која је потребна за доказивање ППЗ по основу сточарства

* доставио све доказе који се односе на закуп пољопривредног земљишта на територији општине Житиште и то Уговоре о закупу
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + број\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од датума\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* да поседујем у свом власништву на територији општине Житиште пољопривредно земљиште укупне површине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ха.
* списак повезаних лица и површину пољопривредног земљишта коју та лица поседују у власништву на територији општине Житиште,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ/НАЗИВ** | **СРОДСТВО** | **ЈМБГ/МБ** | **Површина у власништву (ха)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Напомена: НАЗИВ И МБ СЕ ОДНОСЕ НА ПРАВНА ЛИЦА**

* **да дајем сагласност да се изврши провера података код надлежних органа који су неопходни за реализацију јавног позива.**

(**Напомена: код физичких лица повезаним лицима сматра се**: деда, баба, мајка, отац, деца, супружник, усвојеник, ванбрачни партнер уколико имају пребивалиште на истој адреси; **код правних лица повезаним лицима сматра се:** правно лице и/или физичко лице које има најмање 25% учешћа у капиталу (акција, удела или гласова)

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_године.

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

Потпис даваоца изјаве/

овлашћеног лица

М.П.