

**PRILOGA 1**

**Republika Slovenija Ministrstvo za kmetijstvo, gozdarstvo in prehrano**

Obrazec: dozgro

Št. postavke: 1429

**ZAHTEVAK ZA PODPORO ZA PLAČILO STROŠKOV  
OBVEZNEGA SPREMLJANJA DOZOREVANJA  
GROZDJA V LETU .....**

1. Ime in priimek/naziv: .....

2. EMŠO

/ izpolni fizična oseba  
(kmet) in s.p./

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Davčna številka: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2a. Matična številka:

/ izpolni poslovni  
subjekt, tudi s.p./

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

matična enota v  
številka sestavi

4. Naslov: občina: ..... naselje: .....

ulica: ..... hišna št.: 

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

 / 

|  |
|--|
|  |
|--|

5. Pošta: 

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

 .....

6. Telefon: .....

7. Številka: - žiro računa/tekočega računa/hranilne knjižice:

(označite z X vrsto  
računa)

|  |
|--|
|  |
|--|

 žiro  
račun

|  |
|--|
|  |
|--|

 tekoči  
račun

|  |
|--|
|  |
|--|

 hranilna  
knjižica

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Sedež

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Račun

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Partija

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Mo  
del

Sklicna številka

Ime in kraj poslovne banke ali hranilnice

/Številka računa banke ali druge finančne institucije/

/Osebna številka računa/

- transakcijskega računa:

/Številka računa banke ali druge finančne  
institucije/

/Osebna številka računa/

**Za obvezno spremljanje dozorevanja grozolja v letu ..... uveljavljam plačilo v vrednosti SIT: .....**

Datum:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Podpis odgovorne osebe in žig

Upravičenost do navedenega zneska dokazujemo z naslednjima prilogama, ki sta sestavni del tega zahtevka:

1. Poročilo o opravljenem delu in izvedenih analizah;
2. Obračun stroškov.