



ZAHTJEV

za dodjelu podrške za mladim pčelarima početnicima za 2016. godinu

Ime i prezime podnosioca zahtjeva	
Opština	
Adresa	
Matični broj	
Telefon / E mail	
Naziv pčelarske organizacije u koju podnosilac zahtjeva namjerava da se učlani u slučaju odobrenja zahtjeva	
Lice koje će vršiti nadzor i obuku mladog pčelara	

Datum

Potpis -----



PISMO NAMJERE

Potpis -----