

ДОКУМЕНТА ПОТРЕБНА ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЕВА ЗА УПИС ОБЈЕКТА У РЕГИСТАР
ОДОБРЕНИХ ОБЈЕКТА - САБИРНИ ЦЕНТРИ, СТОЧНЕ ПИЈАЦЕ, ОТКУПНА МЕСТА-

Захтев се подноси: - Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде

Управа за ветерину
ул. Омладинских бригада 1
11070 Нови Београд

1. **Захтев** се подноси на Обрасцу, прописаном Правилником о регистрацији, односно одобравању објекта за узгој, држање и промет животиња (Службени гласник РС" бр. 36/2017), а који је у прилогу овог документа.
2. **Оригиналне уплатнице** или у случају електронског плаћања (*E-banking*), доставити извод са пословног рачуна странке.

**Таксу не плаћају лица, која су ослобођена плаћања административних такси, у складу са Законом о републичким административним таксама ("Службени гласник РС" бр. 43/2003, 51/2003-испр., 61/2005, 101/2005-др. закон, 5/2009, 54/2009, 50/2011, 70/2011- усклађен. дин. изн. и 55/2012-усклађен дин. изн, 93/2012, 47/2013-усклађен дин. износ, 65/2013- др.закон, 57/2014-усклађен дин. износ, 45/2015- усклађен дин. износ, 83/2015, 112/2015, 50/2016- усклађен дин. износ, 61/2017- усклађен дин. износ, 113/2017, 3/2018-исп., 50/2018- усклађен дин. износ, 95/2018, 38/2019- усклађен дин. износ, 86/2019, 90/2019-иср., 98/2020- усклађен дин. износ и 144/2020.)*

Уплатнице: **Такса се плаћа по тарифном броју 19. став 1.*

Уплатилац	Шифра плаћања	Валута	Износ
Име, презиме и адреса		RSD	1660,00
Сврха уплате		Рачун примаоца	
Републичка административна такса		840-742221843-57	
Прималац	Број модела	Позив на број	
Буџет Републике Србије	97	Број општине у којој се врши уплата	

**Такса се плаћа по тарифном броју 67. став 1. тачка 3.*

Уплатилац	Шифра плаћања	Валута	Износ
Име, презиме и адреса		RSD	26 270,00
Сврха уплате		Рачун примаоца	
Републичка административна такса		840-742221843-57	
Прималац	Број модела	Позив на број	
Буџет Републике Србије	97	Број општине у којој се врши уплата	

Инспекцијска контрола објекта - по пријему правилно попуњеног захтева формира се комисија, која врши контролу испуњености услова.

Образац захтева за упис у регистар објекта односно за упис у регистар одобрених објеката за држање, узгој и промет животиња

Захтев за упис у Регистар објеката, односно Регистар одобрених објеката се подноси на истом обрасцу и то читљиво великим штампаним словима, а непотребно прецртати

ВРСТА ДЕЛАТНОСТИ			
ВРСТА ОБЈЕКТА			
ВРСТА ЖИВОТИЊЕ			
Пословно име, назив правног или физичког лица, односно предузетника које подноси захтев			
Адреса седишта			
Општина	насељено место	улица и број	Телефон
Е-mail			
матични број	број решења из Агенције за привредне регистре (АПР)		(ПИБ)
Адреса објекта			
Општина	насељено место	улица и број	Телефон
Е-mail			
капацитет објекта			
ИД број газдинства			

Изјава и потпис

Овим изјављујем:

- 1) да су подаци које сам уписао у овај образац тачни;
- 2) да је објекат у сопственом власништву односно закупу;
- 3) да су испуњени услови за обављање наведене делатности у складу са посебним прописом;
- 4) о свакој промени података из овог обрасца обавестићу Управу за ветерину у року од 15 дана од њиховог настанка.

ДАТУМ: _____	ПОТПИС _____
--------------	-----------------

Зависно од врсте делатности, која се у објекту обавља неопходно је унети и додатне податке

ДОДАТНИ ПОДАЦИ У ЗАВИСНОСТИ ОД ВРСТЕ ДЕЛАТНОСТИ

1) ЗА УЗГОЈ СВИЊА

капацитет фарме по категоријама	
крмаче/назимице	
Нерастови	
Прасад	
Товљеници	
начин држања крмача/назимица (индивидуално или групно)	

2) ЗА УЗГОЈ КРАВА МУЗАРА

капацитет фарме по категоријама	
КРАВЕ/ЈУНИЦЕ	
ТЕЛАД	
начин држања крава/јуница (везани систем, слободно држање)	

3) ЗА КОКОШКЕ НОСИЉЕ

А. КАВЕЗНО ДРЖАЊЕ

Број објеката на фарми _____

Упишите величину кавеза и тренутни број кока носилца по кавезу:

– број кавеза укупно (комада): _____

– број кавеза по објекту (комада): _____

– број етажа: _____

– ширина: _____

– висина: _____

– површина кавеза: _____

– број кока носилца у кавезу: _____

– у кавезу постоји гнездо ДА/НЕ

Упишите капацитет фарме (комада):

– тренутни број кока носилца **на појединим објектима** (ако је примењиво): _____

– максимални капацитет **по поједином објекту** (ако је примењиво): _____

– површина појединог објекта (ако је примењиво): _____

– тренутни број кока носиља **на фарми**: _____

– максимални капацитет **фарме**: _____

Б. АЛТЕРНАТИВНИ СИСТЕМИ

Број објеката на фарми _____

– држање у објекту: ДА / НЕ

Број кока носиља на m^2 : _____

– са испустом: ДА / НЕ

Број кока носиља на m^2 : _____

Упишите капацитет фарме (комада):

– тренутни број кока носиља и **на појединим објекту** (ако је примењиво): _____

– максимални капацитет **по поједином објекту** (ако је примењиво): _____

– површина појединог објекта (ако је примењиво): _____

– тренутни број кока носиља **на фарми**: _____

– максимални капацитет **фарме**: _____

Изјава и потпис

Овим изјављујем:

- 1) да су подаци које сам уписао у овај образац тачни;
- 2) да је објекат у сопственом власништву односно закупу;
- 3) да су испуњени услови за обављање наведене делатности у складу са посебним прописом;
- 4) о свакој промени података из овог обрасца обавестићу Управу за ветерину у року од 15 дана од њиховог настанка.

ДАТУМ: _____	ПОТПИС _____
--------------	-----------------