

**Žádost o poskytnutí podpory
AKCELERAČNÍ PROGRAM – KLISNY
(netýká se PK SN a ČMB)**

(výše podpory do 5.000,- Kč)

Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)		IČ	RČ	
Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)		Titul za (FO)
Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)				
Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)		Titul za (PO)
Obec (město)		Část obce	Číslo domovní	
Městská část		Ulice	Číslo orientační	
PSC	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax	
Okres		Emailová adresa		

Bankovní spojení

Název banky	Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol
-------------	---------------------	-----------	-------------------

**Zapuštěná klisna
(číslo, jméno)**

**Hřebec
(číslo, jméno)**

**Datum potvrzení
březosti**

Součástí přílohy je kopie písemného potvrzení březosti!!!

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--

Žádost o poskytnutí podpory

OVĚŘOVÁNÍ PŮVODU

(výše podpory do 1.000,- Kč)

Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)	IČ	RČ
---------------------	----	----

Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)	Titul za (FO)
-----------------	------------------------	---------------------	---------------

Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)
--

Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)	Titul za (PO)
-----------------	--	-------------------------------------	---------------

Obec (město)	Část obce	Číslo domovní
--------------	-----------	---------------

Městská část	Ulice	Číslo orientační
--------------	-------	------------------

PSC	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax
-----	-----------------	-------------------	-----

Okres	Emailová adresa
-------	-----------------

Bankovní spojení

Název banky	Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol
-------------	---------------------	-----------	-------------------

Na HŘÍBĚ JMÉNEM:

pravé sedlo číslo:

narozené po inseminaci (embryotransferu) dne:

po otci (číslo a jméno):

z matky (číslo a jméno):

Součástí žádosti je kopie výsledku ověření původu!!!

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--

**Žádost o poskytnutí podpory
INSEMINACE ČERSTVÝM SPERMATEM
(netýká se PK ČT)**

(výše podpory do 1.000,- Kč)

Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)	IČ	RČ
---------------------	----	----

Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)	Titul za (FO)
-----------------	------------------------	---------------------	---------------

Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)
--

Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)	Titul za (PO)
-----------------	--	-------------------------------------	---------------

Obec (město)	Část obce	Číslo domovní
--------------	-----------	---------------

Městská část	Ulice	Číslo orientační
--------------	-------	------------------

PSC	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax
-----	-----------------	-------------------	-----

Okres	Emailová adresa
-------	-----------------

Bankovní spojení

Název banky	Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol
-------------	---------------------	-----------	-------------------

**Zapuštěná klisna
(číslo, jméno)**

**Hřebec
(číslo, jméno)**

**Datum poslední
inseminace**

**Datum potvrzení
březosti**

Součástí přílohy je kopie písemného potvrzení březosti!!!

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--

Žádost o poskytnutí podpory ZKOUŠKY VÝKONNOSTI TŘÍLETÝCH KLISEN PLEMEN ČMB, N a SN

(výše podpory: do 13.000,- Kč)
Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)		IČ	RČ
Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)	Titul za (FO)
Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)			
Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)	Titul za (PO)
Obec (město)	Část obce	Číslo domovní	
Městská část	Ulice	Číslo orientační	
PSC	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax
Okres	Emailová adresa		
Bankovní spojení			
Název banky	Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol

Klisna (číslo, jméno, datum narození):

Základní zkouška výkonnosti konána:

Dne:

Místo konání:

Celkový počet bodů:

Zapsána do HPK, PK:*

*(správné zakroužkujte)

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--

Žádost o poskytnutí podpory
ZKOUŠKY VÝKONNOSTI TŘÍ A ČTYŘLETÝCH KLISEN OSTATNÍCH
PLEMEN

(výše podpory: do 7.000,- Kč)
Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)	IČ	RČ
---------------------	----	----

Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)	Titul za (FO)
-----------------	------------------------	---------------------	---------------

Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)
--

Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)	Titul za (PO)
-----------------	--	-------------------------------------	---------------

Obec (město)	Část obce	Číslo domovní
--------------	-----------	---------------

Městská část	Ulice	Číslo orientační
--------------	-------	------------------

PSC	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax
-----	-----------------	-------------------	-----

Okres	Emailová adresa
-------	-----------------

Bankovní spojení

Název banky	Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol
-------------	---------------------	-----------	-------------------

Klisna (číslo, jméno, datum narození):

Základní zkouška výkonnosti konána:

Dne:

Místo konání:

Celkový počet bodů:

Zapsána do oddílu HPK, PK:*

*(správné zakroužkujte)

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--

Žádost o poskytnutí podpory ZKOUŠKY VÝKONNOSTI TŘÍLETÝCH KLISEN PLEMENE ČT

(výše podpory: do 16.000,- Kč)
Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)		IČ	RČ	
Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)		Titul za (FO)
Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)				
Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)		Titul za (PO)
Obec (město)		Část obce	Číslo domovní	
Městská část		Ulice	Číslo orientační	
PSC	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax	
Okres		Emailová adresa		
Bankovní spojení				
Název banky		Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol

Klisna (číslo, jméno, datum narození):

Základní zkouška výkonnosti konána:

Dne:

Místo konání:

Celkový počet bodů:

Zapsána do oddílu HPK, PK:*

*(správně zakroužkujte)

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	--