

«ФОРМА

Главе муниципального образования

Исх. N _____ от _____

ЗАЯВКА

на участие в отборе на предоставление субсидии

Прошу принять пакет документов для участия в отборе
Сообщаю следующие сведения:

Наименование заявителя (полностью) _____

ИНН получателя субсидии _____

Адрес получателя субсидии _____

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

ОГРН (ОГРНИП) _____

ИНН _____

КПП _____

Банковские реквизиты _____

Наименование банка _____

(отметить заявленный вид субсидии значком "x"):

возмещение части затрат на производство реализуемой продукции
отноводства, на:

мясо крупного рогатого скота (реализованного в живом весе);

молоко (коров, коз);

возмещение части затрат на:

приобретение племенных сельскохозяйственных животных, а также
товарных сельскохозяйственных
животных коров, нетелей, конематок, овцематок, ремонтных телок,
ремонтных свинок, ярок, козочек), предназначенных для
воспроизводства;

приобретение молодняка кроликов, гусей, индейки;

оплату услуг по искусственному осеменению крупного рогатого скота,

- овец и коз;
- приобретение систем капельного орошения для ведения овощеводства;
- строительство теплиц для выращивания овощей защищённого грунта;
- приобретение технологического оборудования для животноводства и птицеводства;
- наращивание поголовья коров.

В сумме _____ руб. _____ коп.
(сумма субсидий)

Перечень документов, предоставленных для участия в отборе:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;

Нужное отметить значком "x"):

Подтверждаю, что продукция растениеводства (за исключением семенного и посадочного материала сельскохозяйственных культур) была реализована на территории Российской Федерации в году, предшествующем получению субсидий (за исключением заявителей вновь образованных и (или) осуществляющих деятельность менее одного года).

Подтверждаю, что не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и представления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов

Подтверждаю, что не получал средства из краевого бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели предоставления субсидии на первое число месяца, в котором подана заявка.

Подтверждаю, что выполняю условие по привлечению и использованию иностранных работников, в соответствии с [Федеральным законом](#) от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации":

_____ не использую иностранных работников.

- Не использую иностранных работников на сезонных работах и (или) высококвалифицированных специалистов.
- Не использую труд граждан Украины, признанных беженцами, а также граждан Украины и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке, которые направлены на работу исполнительными органами государственной власти Краснодарского края и центрами занятости населения в муниципальных образованиях Краснодарского края.
- Не использую труд граждан Республики Беларусь.
- Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, подтверждаю.
- Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупрежден.
- Согласен на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных в соответствии с [Федеральным законом](#) Российской Федерации от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" и иным законодательством Российской Федерации и законодательством Краснодарского края.
- Согласен на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте администрации муниципального образования город Армавир в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о заявителе и о подаваемом заявителем предложении (заявке), иной информации о заявителе, связанной с соответствующим отбором.
- Все условия, необходимые для предоставления субсидии выполняю.
- Уведомлен о том, что в случае выявления несоблюдения целей и условий предоставления субсидии, установления факта представления ложных сведений в целях получения субсидии обязаны возвратить полученную субсидию в доход краевого бюджета в течение 15 календарных дней со дня получения от уполномоченного органа требования о возврате субсидии.
- Не возражаю против проведения осмотра фактического наличия субсидируемого поголовья сельскохозяйственных животных, осмотра теплиц, оборудования.
- Даю согласие на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте администрации муниципального образования город Армавир в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о заявителе и о подаваемом заявителем предложении (заявке), иной информации о заявителе, связанной с соответствующим отбором.
- Уведомлен о том, что в случае выявления несоблюдения целей и условий предоставления субсидии, недостижения результата предоставления субсидии, установления факта представления недостоверной информации в целях получения субсидии обязан возвратить полученную субсидию в доход местного бюджета в течение 15 календарных дней со дня получения от уполномоченного органа требования о возврате субсидии.

В случае если остаток денежных средств, предусмотренных в местном бюджете на выплату субсидии, меньше необходимой суммы субсидии, то (нужное отметить знаком - X):

соглашаюсь на уменьшение размера суммы субсидии в пределах остатка;

отказываюсь от суммы субсидии в пределах остатка.

Заявитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Документы приняты согласно перечню

(подпись)

(расшифровка подписи)

Уведомление о принятии заявки к рассмотрению

Муниципальное образование город Армавир сообщает, что Ваша заявка: ____ принята к рассмотрению. Номер и дата регистрации заявки: _____

Специалист уполномоченного органа

(расшифровка подписи)

(подпись)»

Начальник отдела сельского
хозяйства и перерабатывающей
промышленности администрации
муниципального образования
город Армавир
В.А.Чемеричко