Приложение 2

к Порядку предоставления субсидий сельскохозяйственным товаропроизводителям из бюджета Донецкой Народной Республики на возмещение части затрат на собственное производство овощей закрытого грунта

(подпункт «б» пункта 2.3)

Руководителю Министерства агропромышленной

политики и продовольствия

Донецкой Народной Республики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                    (Ф.И.О.)

**Заявление**

**о предоставлении субсидии**

**\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_**

 Прошу включить в реестр получателей субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

и предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

 (сумма цифрами и прописью)

из бюджета Донецкой Народной Республики на возмещение части затрат на собственное производство овощей закрытого грунта.

Сообщаю следующие сведения:

1. Юридический адрес:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Место осуществления производственной деятельности (адрес):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Телефон, адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ОГРН/ОГРНИП, дата присвоения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Основной вид экономической деятельности в соответствии с классификатором видов экономической деятельности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Наличие процедур реорганизации, ликвидации (банкротства) в соответствии с действующим гражданским законодательством -\_\_\_\_\_\_\_\_

 (да/нет)

Продолжение приложения 2

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заявителя)

являюсь сельскохозяйственным товаропроизводителем, который по состоянию на 1 число месяца, в котором подано заявление, соответствую требованиям, предусмотренным для участника отбора по предоставлению субсидии из бюджета Донецкой Народной Республики на возмещение части затрат на собственное производство овощей закрытого грунта.

В случае включения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

в Реестр получателей субсидий и получения для подписания трех экземпляров Соглашения обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня их получения подписать и представить Соглашение в Министерство агропромышленной политики и продовольствия Донецкой Народной Республики.

Непредставление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

подписанного экземпляра Соглашения в установленный срок признается уклонившимся от заключения Соглашения, подтверждает отказ от заключения Соглашения и отсутствие претензий по поводу невыплаты субсидии.

На получение субсидии в пределах остатка лимитов бюджетных обязательств на эти цели, доведенных Министерству агропромышленной политики и продовольствия Донецкой Народной Республики в текущем финансовом году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 согласен / не согласен.

На осуществление Министерством агропромышленной политики и продовольствия Донецкой Народной Республики и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 согласен / не согласен.

Обязуюсь представлять в Министерство агропромышленной политики и продовольствия Донецкой Народной Республики периодическую, оперативную и бухгалтерскую отчетность в сроки, установленные Министерством агропромышленной политики и продовольствия Донецкой Народной Республики.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Продолжение приложения 2

Разрешаю обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Опись предоставляемых документов прилагаю на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия) |

        М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.