Дата, исходящий номер

В министерство сельского хозяйства Ставропольского края

г. Ставрополь, ул. Мира, 337

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии по затратам, связанным с выращиванием посадочного материала виноградных насаждений

Просим рассмотреть настоящее заявление о предоставлении субсидии по затратам, связанным с выращиванием посадочного материала виноградных насаждений (далее – субсидия)

Сообщаем следующие сведения:

1. Полное наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – субъект виноградарства)

2. Местонахождение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, страна, край, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

4. Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Телефон, факс (с кодом территории) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=F66A8CC099561FAE89D52F9BC65DE6DD967A43F393D916144B69340B16TBY4J) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Расчетный счет или корреспондентский счет субъекта виноградарства для перечисления субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в учреждении Центрального Банка Российской Федерации или российской кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование)

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корр./сч.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (учреждения Центрального Банка Российской Федерации или российской кредитной организации) |  | (учреждения Центрального Банка Российской Федерации или российской кредитной организации) |

12. Кадастровый номер и площадь земельного участка (земельных участков) на территории Ставропольского края для выращивания сельскохозяйственной продукции, на который (которые) зарегистрировано право заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13. Площадь питомника виноградных насаждений для выращивания посадочного материала виноградных насаждений:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гектар на общую сумму фактических затрат, связанных с выращиванием посадочного материала виноградных насаждений (без учета налога на добавленную стоимость, за исключением случая использования права на освобождения от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

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

Подтверждаем, что соответствуем категориям и требованиям Порядка предоставления за счет средств бюджета Ставропольского края субсидий по затратам, связанным с выращиванием посадочного материала виноградных насаждений, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 03 августа 2021 г. № 387-п «Об утверждении Порядка предоставления за счет средств бюджета Ставропольского края субсидий по затратам, связанным с выращиванием посадочного материала виноградных насаждений» (далее – Порядок).

Уведомлены о том, что субъекты виноградарства несут ответственность за достоверность документов, представляемых ими в соответствии с Порядком, в установленном законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края порядке.

Подтверждаем отсутствие нарушений субъектом виноградарства порядка и условий предоставления субъектам малого и среднего предпринимательства поддержки в соответствии с иными нормативными правовыми актами (далее – государственная поддержка), в том числе нецелевого использования средств государственной поддержки, в течение последних 3 лет до даты подачи заявки на участие в отборе для предоставления субсидии (подтверждается только субъектом виноградарства, который является субъектом малого и среднего предпринимательства).

Согласны на:

осуществление проверки соблюдения получателем порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения значения результата предоставления субсидии и значения показателя, необходимого для достижения значения результата предоставления субсидии, установленных соглашением о предоставлении субсидии, министерством сельского хозяйства Ставропольского края в устанавливаемом им порядке, а также органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 2681 и 2692 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о субъекте виноградарства, о подаваемой заявке на участие в отборе для предоставления субсидии, иной информации о субъекте виноградарства, связанной с отбором для предоставления субсидии.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов просим направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком – V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | электронной почты |
|  |  |
|  | почтовый адрес |

К заявлению приложены следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л. в 1 экз.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

МП