**ОБРАЗЕЦ**

Главе города Урай

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

Заявление о предоставлении финансовой поддержки в форме субсидии

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(руководитель юридического лица, индивидуальный предприниматель, глава КФХ, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

являясь юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем, главой КФХ), осуществляя деятельность по производству сельскохозяйственной продукции, её переработке и (или) реализации, прошу предоставить субсидию на возмещение затрат (части затрат), связанных с:

 - приобретением, доставкой и монтажом оборудования для переработки и (или) фасовки сельскохозяйственной продукции, приобретением, доставкой, монтажом сельскохозяйственной техники, сельскохозяйственного оборудования, ветеринарных и биологических препаратов, упаковочных материалов для молока и молокопродуктов, приобретением кормов

V

 - строительством, модернизацией, реконструкцию сельскохозяйственных объектов, ветеринарных объектов для животноводческих или птицеводческих предприятий

Сумма фактически произведенных затрат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_100 000,0\_рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (цифры)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_сто тысяч\_рублей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(пропись)

|  |
| --- |
| 1. Сведения о Получателе субсидии:  |
| 1.1.Полное наименование юридического лица в соответствии с учредительными документами, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя: Иванов Иван Иванович |
| 1.2. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 860 601 899 156 |
| 2. Адрес Получателя субсидии: |
| 2.1. Юридический и почтовый: | 2.2. Адрес осуществления сельскохозяйственной деятельности:  |
| Населенный пункт \_\_\_г.Урай\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_Предпринимателей\_\_\_\_\_\_\_\_ № дома \_\_\_\_15\_\_\_\_\_\_\_\_, № к. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Населенный пункт \_\_г.Урай\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_Предпринимателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № дома \_\_\_\_15\_\_\_\_\_, № к. \_\_\_\_\_ |
| 3. Банковские реквизиты:  |
| р/с (л/с) \_\_408 028 103 674 600 044 99\_\_\_ в банке \_ Западно-СибирскийПАО «Сбербанк России» г.Тюмень Ханты-Мансийское ОСБ №1791 Западно-Сибирского банка к/с \_301 018 108 000 000 006 51\_\_\_ БИК \_\_047 102 651\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Основной вид экономической деятельности(в соответствии с кодами ОКВЭД): разведение крупного рогатого скота |
| 5. Сведения о наличии поголовья сельскохозяйственных животных 115 голов крупного рогатого скота |
| 6. Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты:  89088969976 IvanovII@com.ru |

 К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_Договор купли-продажи от 01.06.2019 №32526, накладная от 01.06.2019, платежное поручение от 01.06.2019\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

с условиями и порядком предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Vv

Я подтверждаю:

v

 доля дохода от реализации произведенной сельскохозяйственной продукции составляет не менее 70 процентов от общего дохода от реализации товаров;

достоверность сведений, содержащихся в представленных мной документах;

v

v

отсутствие факта принятия решения уполномоченным органом исполнительной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, администрацией города Урай, организациями инфраструктуры поддержки субъектов малого и среднего предпринимательства автономного округа об оказании мне аналогичной поддержки (поддержки, условия оказания которой совпадают, включая форму, вид поддержки и цели ее оказания) или истечение сроков ее оказания.

Выражаю согласие на:

v

обработку персональных данных, в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»;

v

запрос информации, необходимой для принятия решения о предоставлении субсидии.

В случае получения субсидии выражаю согласие на:

v

размещение персональных данных **в** информационно**-**коммуникационной сети **«**Интернет**»;**

v

внесение в реестр субъектов малого и среднего предпринимательства – получателей поддержки.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу выдать (направить) мне следующим способом (нужное отметить):

v

 при личном приёме в отделе развития предпринимательства управления экономического развития;

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;

по почте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 *(указать почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ)*

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_Иванов И.И.\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_