Главе муниципального образования

Крымский район

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

**ЗАЯВКА**

**на участие в отборе** **на предоставление субсидии на возмещение части затрат**

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

Прошу принять пакет документов для участия в отборе на предоставление субсидии в соответствии с постановлением администрации муниципального образования Крымский район от \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка предоставления субсидий гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство, крестьянским (фермерским) хозяйствам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность в области сельскохозяйственного производства на территории муниципального образования Крымский район» на (нужное отметить – X):

□возмещение части затрат на производство реализуемой продукции животноводства, на:

* мясо крупного рогатого скота (в расчете на 1 кг живого веса);
* молоко (коров, коз) в физическом весе;

□возмещение части затрат на:

* приобретение племенных сельскохозяйственных животных, а также товарных сельскохозяйственных животных (коров, нетелей, овцематок, ремонтных телок, ярочек, козочек), предназначенных для воспроизводства;
* приобретение молодняка кроликов, гусей, индеек;
* приобретение молодняка нутрий, уток, кур-несушек, перепелов, а также пчелопакетов (для ЛПХ, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»);
* оплату услуг по искусственному осеменению сельскохозяйственных животных (крупного рогатого скота, овец и коз);
* приобретение систем капельного орошения для ведения овощеводства (для КФХ, ИП и ЛПХ, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»);
* строительство теплиц для выращивания овощей и (или) ягод в защищённом грунте;
* приобретение технологического оборудования для животноводства и птицеводства (для КФХ, ИП);
* приобретение технологического оборудования для животноводства, птицеводства, а также переработки животноводческой продукции (для ЛПХ, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»);
* возмещение части затрат по наращиванию поголовья коров (для КФХ и ИП);
* возмещение части затрат на приобретение саженцев плодово-ягодных культур, рассады и семян овощных и цветочных культур (для ЛПХ, применяющих специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход»).

В сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

(цифрами, прописью)

Сообщаю следующие сведения:

1. Наименование получателя субсидии (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Адрес регистрации получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

3. Фактический адрес проживания получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (индекс, край, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

4. Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ОГРН (ОГРНИП)- кроме ЛПХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. [ОКТМО](consultantplus://offline/ref=095BF710D703B322B76B62786B62ED06ABD4166A0ADA2BA8C7F3039EE6xEKFI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. ОКПО – кроме ЛПХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Банковские реквизиты для перечисления субсидии:

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Информация о статусе субъекта малого и среднего предпринимательства в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации» - для ИП и КФХ:

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

(субъект малого предпринимательства, среднего предпринимательства,

микропредприятие, либо не является таковым)

12. Налог на добавленную стоимость (нужное отметить знаком – Х) – для ИП, КФХ:

□ являюсь плательщиком налога на добавленную стоимость;

□ использую право на освобождение от исчисления и уплаты налога на добавленную стоимость.

13. Специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» (нужное отметить знаком – Х) – кроме ИП, КФХ:

□ являюсь плательщиком налога на профессиональный доход (КНД 1122035) на дату подачи заявки;

□ не являюсь плательщиком налога на профессиональный доход (КНД

1122035) на дату подачи заявки.

14. Подтверждаю, что на первое число месяца, в котором подана заявка:

не получал средства из бюджета Краснодарского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами Краснодарского края на цели предоставления субсидии;

не являюсь иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации).

При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

отсутствует просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Краснодарским краем, из бюджета которого планируется предоставление субсидии.

15. Подтверждаю, что осуществляю производственную деятельность на территории муниципального образования Крымский район на дату подачи заявки.

16. Подтверждаю, что осуществлял реализацию продукции растениеводства (за исключением семенного и посадочного материала сельскохозяйственных культур) с учетом условий и в порядке, установленных нормативными правовыми актами Губернатора Краснодарского края или актами уполномоченных им органов исполнительной власти Краснодарского края и определяющих в том числе отдельные направления деятельности сельскохозяйственных товаропроизводителей, обеспечивающие развитие растениеводства.

17. Даю согласие администрации муниципального образования Крымский район:

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и иным законодательством Российской Федерации и Законодательством Краснодарского края;

на публикацию (размещение) на едином портале и на сайте администрации муниципального образования Крымский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора.

18. Все условия, необходимые для предоставления субсидии выполняю.

19. 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 бюджета Краснодарского края в течение 15 календарных дней со дня получения от уполномоченного органа требования о возврате субсидии.

20. В случае, если остаток денежных средств, предусмотренных в бюджете Краснодарского края и предоставленных муниципальному образованию Крымский район субвенций на осуществление отдельных государственных полномочий по поддержке сельскохозяйственного производства в Краснодарском крае в части предоставления субсидий гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство, крестьянским (фермерским) хозяйствам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность в области сельскохозяйственного производства на выплату субсидии, меньше необходимой суммы субсидии, то (нужное отметить знаком – Х):

□ соглашаюсь на уменьшение размера суммы субсидии в пределах остатка;

□ отказываюсь от суммы субсидии в пределах остатка.

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.

К заявке приложены следующие документы:

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

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

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

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

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

МП (при наличии)

Главный бухгалтер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Документы сдал «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)