



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 16 апреля 2021 г. № 68

г.Пенза

Об утверждении форм

В соответствии с Порядком предоставления субсидий на возмещение части затрат на производство и реализацию рафинированного бутилированного масла подсолнечного и (или) сахара белого в организации розничной торговли на условиях софинансирования за счет средств федерального бюджета, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 20.04.2021 № 224, руководствуясь Положением о Министерстве сельского хозяйства Пензенской области, утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от 10.02.2009 № 99-пП (с последующими изменениями),

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении субсидии согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить форму справки-расчета на предоставление субсидий на возмещение части затрат на производство и реализацию масла подсолнечного и (или) сахара белого согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на «Официальном Интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства сельского хозяйства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://mcx.pnzreg.ru>).

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на врио первого заместителя Министра - главного инспектора в области племенного животноводства.

Врио Министра

Р.А.Калентьев

Приложение № 1
к приказу Министерства
сельского хозяйства
Пензенской области
от 14.11.18 № 18

В Министерство сельского хозяйства
Пензенской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидии

_____ (наименование заявителя)

направляет заявление для участия в отборе и предоставления субсидии на _____ (вид субсидии)

в соответствии с _____ (наименование порядка предоставления субсидии)

_____ утвержденным постановлением Правительства Пензенской области от №

Сообщает сведения о руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере заявителя, являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе (фамилия, имя, отчество (при наличии))

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

- 1.
- 2.

...

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, соответствие условиям отбора и предоставления субсидий подтверждаю.

Реквизиты для зачисления субсидий:

Наименование получателя: _____

Юридический адрес: _____

ИНН/КПП: _____

р/с: _____

Наименование банка: _____

к/сч: _____

БИК: _____

ОКТМО: _____

ОГРН: _____

Руководитель получателя субсидий

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Главный бухгалтер получателя субсидий

_____ (подпись) _____ (ФИО)

М.П. (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение № 2
к приказу Министерства
сельского хозяйства
Пензенской области
от *И.О.И.И.* № *68*

Заполняется: получателем субсидий

Представляется: в Министерство сельского хозяйства Пензенской области

СПРАВКА-РАСЧЕТ
на предоставление субсидий на возмещение части затрат
на производство и реализацию масла подсолнечного и (или) сахара белого
по _____
(получатель субсидий)
за _____ 20 __ г.
(период субсидирования)

Наименование продукции	Затраты на производство и реализацию масла подсолнечного и (или) сахара белого, реализованного в период субсидирования, тыс. рублей	Объем произведенного масла подсолнечного и (или) сахара белого, кг		Объем реализованного масла подсолнечного и (или) сахара белого, кг	Сумма субсидии, причитающаяся к оплате, рублей		Общая сумма субсидий, рублей*** (гр.6 +гр.7)
		Отчетный год	Истекший период текущего года		за счет средств федерального бюджета (гр.5хSt*)	за счет средств бюджета Пензенской области (гр.6/FxR**)	
1	2	3	4	5	6	7	8

*- где St – ставка на производство и реализацию масла подсолнечного – 10 руб., сахара белого – 5 руб.;

** - где F - уровень софинансирования за счет средств федерального бюджета, установленный в соответствии с пунктом 3.4 Порядка;

R - уровень софинансирования за счет средств бюджета Пензенской области, установленный в соответствии с пунктом 3.4 Порядка;

***- не более гр.2.

Реквизиты получателя субсидий.

Наименование:

Юридический адрес:

ИНН/КПП:

р/с:

Наименование банка:

к/с:

БИК

ОКТМО

Расчет субсидий подтверждаю:

Руководитель получателя субсидий

(подпись) (Ф.И.О.)
<****> Главный бухгалтер получателя субсидий

(подпись) (Ф.И.О.)
М.П. (при наличии) «__» _____ 20 __ г.
Исполнитель _____ телефон _____

<****> Для КФХ - подпись главы КФХ