



МІНІСТЕРСТВО
СІЛЬСЬКОГО
ГОСПОДАРСТВА
РЕСПУБЛІКИ КРИМ

МИНИСТЕРСТВО
СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

КЪЫРЫМ
ДЖУМХУРИЕТИНИНЬ
КОЙ ХОДЖАЛЫГЪЫ
НАЗИРЛИГИ

ПРИКАЗ

от 04.10.2023

№ 586

г. Симферополь

Об утверждении форм документов для предоставления субсидии из бюджета Республики Крым юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на осуществление компенсации ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации техногенного характера, в рамках реализации непрограммных мероприятий в сфере сельского хозяйства

С целью реализации постановления Совета министров Республики, Крым от 28 августа 2023 года № 613 «Об утверждении Порядка предоставления субсидии из бюджета Республики Крым юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на осуществление компенсации ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации техногенного характера, в рамках реализации непрограммных мероприятий в сфере сельского хозяйства»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов для предоставления субсидии из бюджета Республики Крым юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на осуществление компенсации ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации техногенного характера, в рамках реализации непрограммных мероприятий в сфере сельского хозяйства:

- 1) заявка на участие в отборе (приложение 1);

2) справка-расчёт на предоставление субсидии (приложение 2).

2. Управлению правовой и судебной работы обеспечить направление настоящего приказа техническому оператору средств массовой информации сетевого издания «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (далее – Правовой портал) для размещения на правовом портале в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя министра Котолупову А.О.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'А. Савчук', written in a cursive style.

А. САВЧУК

Исх. № _____ от _____ 20__ г.

**Министерство сельского хозяйства
Республики Крым**
295034, г. Симферополь, ул. Киевская, 81

от _____

(участник отбора)

Заявка на участие в отборе

на предоставление субсидии из бюджета Республики Крым юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на осуществление компенсации ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации техногенного характера, в рамках реализации непрограммных мероприятий в сфере сельского хозяйства

В соответствии с Порядком предоставления субсидии из бюджета Республики Крым юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на осуществление компенсации ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации техногенного характера, в рамках реализации непрограммных мероприятий в сфере сельского хозяйства, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 28 августа 2023 года № 613 (далее – Порядок, субсидия соответственно) прошу предоставить субсидию на осуществление компенсации ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации техногенного характера, произошедшей _____ на территории _____

(дата)

(наименование муниципального образования)

и введённой _____,

(дата и наименование документа о введении чрезвычайной ситуации)

в сумме _____ руб. _____ коп.

(сумма цифрами и прописью)

Сведения об участнике отбора:

1. Полное наименование _____
2. Почтовый /юридический адрес _____
(индекс, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)
3. Телефон, факс _____
4. Адрес электронной почты _____
5. ОГРН (ОГРНИП) _____
6. ИНН _____
7. КПП _____
8. ОКТМО (до муниципального образования Республики Крым) **** _____

9. ОКПО _____
10. Наименование банка _____
11. Кор.счет _____
12. Расч.счет _____
13. БИК _____
14. Применяемая система налогообложения: _____
15. Является/не является участник отбора плательщиком НДС (нужное подчеркнуть).

Достоверность и полноту сведений участника отбора, содержащихся в настоящей заявке на участие в отборе и прилагаемых к ней документов, подтверждаю.

Об ответственности за предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупрежден(а).

Согласен на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иным законодательством Российской Федерации и Республики Крым.

Подтверждаю, что по состоянию на «___» _____ 202__ года* не находится:

(наименование участника отбора)

- в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к другому юридическому лицу), ликвидации, процедура банкротства не вводилась, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для участника отбора – юридического лица), деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

- не прекращена (для участника отбора – индивидуального предпринимателя);

Подтверждаю отсутствие у _____ просроченной
(наименование участника отбора)

задолженности по возврату в бюджет Республики Крым субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (нерегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Республикой Крым, из бюджета которой предоставляется субсидия по состоянию на «___» _____ 202__ год*.

Подтверждаю, что _____ не является:
(наименование участника отбора)

- 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) по состоянию на «___» _____ 202__ года*;

- получателем средств из бюджета Республики Крым на основании иных нормативных правовых актов Республики Крым на цель, указанную в пункте 1.3. раздела 1 Порядка по состоянию на «___» _____ 202__ года*.

Даю согласие на публикацию (размещение) на официальном сайте Министерства в государственной информационной системе Республики Крым «Портал Правительства Республики Крым» в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://msh.rk.gov.ru>) информации о _____.

(наименование участника отбора)

о подаваемой заявочной документации и иной информации о _____,
(наименование участника отбора)
связанной с отбором участников отбора на получение субсидии.

Требования, установленные пунктом 2.2 Порядка, соблюдены.

Все условия, необходимые для предоставления субсидии, выполнены.

В случае нарушения _____ условий, цели и порядка
(наименование участника отбора)

предоставления субсидии, установленных Порядком, приказами Министерства и другими нормативными правовыми актами; непредставления установленной соглашением о предоставлении субсидии (далее – соглашение) отчетности, в том числе в части достижения значений результатов предоставления субсидии; предоставление недостоверных данных в установленной _____ соглашением _____ отчетности, _____ нарушения _____ условий, установленных при _____
(наименование участника отбора)

предоставлении субсидии, выявленного по фактам проверок, проведенных Министерством и органом государственного финансового контроля; нарушения обязательств, предусмотренных Порядком и соглашением, в том числе в части достижения значений результатов предоставления субсидии, обязуюсь вернуть полученную субсидию на счет Министерства в срок не позднее 30 календарных дней с даты получения _____ требования о возврате субсидии. _____
(наименование участника отбора)

К настоящей заявке на участие в отборе приложены следующие документы:

- 1) _____ на ___ л. в ___ экз.;
- 2) _____ на ___ л. в ___ экз.;
- 3) _____ на ___ л. в ___ экз.;

Участник отбора*** _____
(должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Документы сдал « ___ » _____ 20__ год _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи)

Документы принял _____
(должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ год

* - информация указывается по состоянию на дату подачи заявочной документации;

** - информация указывается по состоянию на дату не ранее 30 календарных дней до даты подачи настоящей заявки на участие в отборе.

*** - руководитель участника отбора, являющегося юридическим лицом, или индивидуальный предприниматель, являющийся участником отбора.

Приложение 2
к приказу Министерства
сельского хозяйства
Республики Крым
от 04.10.2023 года № 586

**Справка - расчёт
на предоставление субсидии**

Участник отбора _____ (наименование, район) _____

Наименование объекта сельскохозяйственного назначения	Сумма причинённого материального ущерба в результате ЧС ТГХ, руб (Cyi)	Коэффициент возмещения затрат (Ki)	Сумма страхового возмещения выплаченная (планируемая к выплате) страховщиком по договору страхования объекта сельскохозяйственного назначения, руб (Cb)	Сумма субсидии к выплате, руб $Cyi \times Ki - Cb$
1	2	3	4	5

Участник отбора* _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ год

* - руководитель участника отбора, являющегося юридическим лицом, или индивидуальный предприниматель, являющийся участником отбора.