

Приложение  
к постановлению администрации  
МО «Ахтубинский район»  
от 24.06.2015 № 801

Приложение № 2  
к Административному регламенту

Начальнику управления сельского  
хозяйства администрации МО  
«Ахтубинский район»

\_\_\_\_\_ (ФИО начальника)

ОТ

\_\_\_\_\_ (ФИО, адрес места жительства,  
юридический адрес

\_\_\_\_\_ заявителя, номер телефона заявителя и иная  
контактная

\_\_\_\_\_ информация)

### Заявление о предоставлении субсидии

Прошу предоставить мне субсидию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование субсидии)

\_\_\_\_\_ (далее - субсидия).

Подтверждаю, что:

1) на дату подачи настоящего заявления \_\_\_\_\_ :  
(наименование или Ф.И.О заявителя)

\_\_\_\_\_ сельскохозйственным товаропроизводителем в соответствии со  
(является или не является)  
статьей 3 Федерального закона от 29.12.2006 № 264-ФЗ «О развитии сельского  
хозяйства»;

\_\_\_\_\_ организацией или индивидуальным предпринимателем, отвечающим  
(является или не является)

Требованиям, установленным частью 2 статьи 11 Федерального закона от  
29.12.2006 № 264-ФЗ «О развитии сельского хозяйства»;

2) в отношении \_\_\_\_\_

(наименование заявителя, за исключением лиц, ведущих личное подсобное хозяйство)

не проводятся процедуры реорганизации, ликвидации и (или) банкротства, отсутствует просроченная задолженность по налогам (сборам), обязательным платежам в государственные внебюджетные фонды, а также просроченная задолженность по заработной плате;

3) \_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

является благополучным по особо опасным болезням животных и по заболеванию бруцеллезом (заполняется заявителями при обращении за предоставлением субсидий, условием предоставления которых является благополучие по особо опасным болезням животных и по заболеванию бруцеллезом).

Согласен на осуществление органом местного самоуправления муниципального района Астраханской области, предоставляющим субсидию, и органом муниципального финансового контроля в отношении меня проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

Уведомляю о том, что \_\_\_\_\_

(наименование заявителя, за исключением лиц, ведущих личное подсобное хозяйство)

реализуется инвестиционный проект, включенный в реестр инвестиционных проектов, реализуемых на территории Астраханской области в соответствии с Законом Астраханской области от 13.04.2011 № 17/2011-ОЗ «О государственной поддержке инвестиционной деятельности в Астраханской области»

(наименование инвестиционного проекта, при его наличии)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие, \_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления муниципального района Астраханской области)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, предоставленными мной в целях получения субсидии. Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Прошу перечислить причитающуюся мне сумму субсидии на:  
расчетный счет: \_\_\_\_\_

(для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, крестьянских (фермерских) хозяйств)

лицевой

счет:

(для лиц, ведущих личное подсобное хозяйство)

Сообщаю реквизиты для перечисления субсидии:  
Наименование и организационно-правовая форма получателя \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ОКАТО \_\_\_\_\_.

Гарантирую, что информация (сведения), изложенная в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, достоверна, полна, актуальна и оформлена надлежащим образом.

С нормативными правовыми актами Российской Федерации и Астраханской области, регулирующими порядок и условия предоставления субсидии, ознакомлен, их содержание и смысл мне понятны, обязуюсь выполнять установленные ими требования.

Уведомление о решении, принятом по результатам рассмотрения настоящего заявления, прошу направить:

\_\_\_\_\_ (почтой (указывается почтовый адрес), по электронной почте (указывается адрес электронной почты) либо вручить лично)

Приложение:

\_\_\_\_\_ (перечислить документы, прилагаемые к заявлению с указанием их наименований, реквизитов и количества листов

\_\_\_\_\_ каждого документа)

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись печать заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
(дата составления заявления)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., должность, подпись должностного лица органа местного самоуправления муниципального образования Астраханской области, принявшего заявление и документы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.  
(дата принятия заявления)