Министру сельского хозяйства

Забайкальского края

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)

главы крестьянского (фермерского) хозяйства,

индивидуального предпринимателя)

адрес места регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(почтовый индекс, субъект РФ, район,

населенный пункт, улица, номер дома, квартира)

адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(почтовый индекс, субъект РФ, район,

населенный пункт, улица, номер дома, квартира)

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРНИП\_\_\_\_\_\_

Заявка на участие в конкурсном отборе на предоставление гранта в форме субсидий на развитие семейной фермы

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

глава крестьянского (фермерского) хозяйства (индивидуальный предприниматель), прошу включить меня в состав участников конкурсного отбора на предоставление гранта на развитие семейной фермы (далее - конкурсный отбор).

1. Подтверждаю, что ознакомлен и согласен с условиями участия в конкурсном отборе.

2. Утверждаю, что крестьянское (фермерское) хозяйство соответствует требованиям, предъявляемым к участникам конкурсного отбора согласно Порядку предоставления грантов в форме субсидий на развитие семейной фермы, утвержденному постановлением Правительства Забайкальского края от 29 апреля 2020 года № 136 (далее-Порядок), и представляю соответствующие документы на \_\_\_листах (опись документов прилагается).

3. В случае признания крестьянского (фермерского) хозяйства получателем гранта на развитие семейной фермы обязуюсь:

а) заключить соглашение о предоставлении гранта на развитие семейной фермы с Министерством сельского хозяйства Забайкальского края;

б) заключить с территориальным органом Федерального казначейства договор на открытие счета для перечисления гранта;

в) представлять отчетность и необходимые документы в запрашиваемые сроки;

г) осуществлять деятельность на сельской территории или на территории сельской агломерации в течение не менее 5 лет со дня получения гранта на развитие семейной фермы;

д) достигнуть показателей деятельности, предусмотренных проектом грантополучателя;

е) создать новые постоянные рабочие места на сельских территориях и (или) на территориях сельских агломераций, исходя из расчета создания не менее 3 новых постоянных рабочих мест на один грант на развитие семейной фермы, не позднее 12 месяцев со дня получения гранта на развитие семейной фермы;

ж) обеспечить ежегодный прирост объема сельскохозяйственной продукции, произведенной семейной фермой, не менее чем на 8 процентов в год в течение 5 лет, следующих за годом получения гранта на развитие семейной фермы;

з) использовать (освоить) средства гранта на развитие семейной фермы в течение 24 месяцев со дня его поступления на лицевой счет получателя гранта на развитие семейной фермы, открытый в территориальном органе Федерального казначейства, в соответствии с планом расходов.

4. Выражаю согласие на осуществление проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса РФ Министерством сельского хозяйства Забайкальского края, органами государственного финансового контроля.

5. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов в соответствии с действующим законодательством.

6. Сообщаю сведения:

адрес места регистрации крестьянского (фермерского) хозяйства:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес фактического места жительства заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер телефона, адрес электронной почты и другие координаты для оперативной связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на проведение проверки и обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

МП

(при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.