**ФОРМА**

Министру сельского хозяйства

Забайкальского края

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

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

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) главы

крестьянского (фермерского) хозяйства,

ИП, гражданина РФ)

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

 (для крестьянского (фермерского)

 хозяйства, ИП)

Заявка на участие в конкурсном отборе на предоставление гранта в форме субсидий на создание системы поддержки фермеров

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

 (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

(выбрать нужный вариант)

* глава крестьянского (фермерского) хозяйства
* индивидуальный предприниматель, являющийся главой крестьянского (фермерского) хозяйства
* гражданин Российской Федерации

прошу включить меня в состав участников конкурсного отбора на предоставление гранта «Агростартап» (далее - конкурсный отбор).

1. Подтверждаю, что ознакомлен(а) и согласен(на) с условиями участия в конкурсном отборе.

2. Утверждаю, что соответствую категории и требованиям, предъявляемым к участникам конкурсного отбора согласно Порядку предоставления грантов в форме субсидий на создание системы поддержки фермеров, утвержденному постановлением Правительства Забайкальского края от 1 июля 2021 года № 229 (далее-Порядок), и представляю соответствующие документы на \_\_\_ листах (опись документов прилагается).

3. Выражаю согласие на осуществление Министерством сельского хозяйства Забайкальского края и органами государственного финансового контроля проверок, предусмотренных пунктом 48 Порядка.

4. Обязуюсь:

осуществлять деятельность на сельской территории или на территории сельской агломерации в течение не менее 5 лет со дня получения гранта «Агростартап»;

обязуюсь обеспечить ежегодный прирост объема сельскохозяйственной продукции, произведенной моим хозяйством, не менее чем на 10 процентов в год в течение 5 лет после получения гранта «Агростартап»;

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

5. Подтверждаю, что не являюсь или ранее не являлся(ась) получателем средств финансовой поддержки (за исключением социальных выплат и выплат на организацию начального этапа предпринимательской деятельности, субсидий, предоставляемых гражданам, ведущим личные подсобные хозяйства, в соответствии с приложением № 8 к Государственной программе развития сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 14 июля 2012 года № 717 «О Государственной программе развития сельского хозяйства и регулирования рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия»), субсидий или грантов, а также гранта на поддержку начинающего фермера в рамках указанной Государственной программы.

6. Подтверждаю, что не являюсь получателем средств из бюджета Забайкальского края на основании иных нормативных правовых актов на финансовое обеспечение затрат грантополучателя, не возмещаемых в рамках иных направлений государственной поддержки, связанных с реализацией проекта создания и (или) развития хозяйства.

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

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

 МП

 (при наличии)

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

В рамках конкурсного отбора даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации обо мне, как об участнике конкурсного отбора на предоставление гранта «Агростартап».

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

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

МП

(при наличии)

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