В Министерство сельского хозяйства

Забайкальского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_ИП ИВАНОВ И.И.\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

**о достижении в году получения субсидий**

**результатов предоставления субсидий**

Согласно [Порядку](#sub_170) предоставления субсидий сельскохозяйственным товаропроизводителям из бюджета Забайкальского края, а также средств, поступивших из федерального бюджета в бюджет Забайкальского края на поддержку приоритетных направлений в области животноводства (далее – Порядок),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИП ИВАНОВ И.И \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя)

Адрес\_\_\_\_\_\_\_заполнить\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон \_ заполнить \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заполнить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (при наличии отчества) индивидуального предпринимателя или

руководителя юридического лица (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП\* \_\_\_ заполнить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование заявителя)

Обязуюсь достичь в 2024 году значения результатов предоставления субсидий на поддержку приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования (мясное скотоводство), маточное поголовье КРС – 120 голов

(наименование субсидии)

установленных соглашением о предоставлении субсидии.

 В случае недостижения результата предоставления субсидии, обязуюсь вернуть средства субсидии в адрес Министерства сельского хозяйства Забайкальского края в порядке и сроки, установленные Порядком, в размере, определенном соглашением о предоставлении субсидии.

Индивидуальный предприниматель,

или руководитель юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) Ф.И.О. (при наличии отчества)

МП (при наличии печати)

«28» февраля 2024 г.

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