ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку предоставления субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства и (или) животноводства

ФОРМА

**СПРАВКА**

**для расчета размера субсидии на возмещение части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей**

**на уплату страховых премий по заключенным договорам сельскохозяйственного страхования сельскохозяйственных животных**

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

(наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя)

Наименование страховой организации, с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования с государственной поддержкой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер договора страхования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Наименование вида сельскохозяйственных животных согласно Плану сельскохозяйственного страхования на текущий год, при проведении страхования которых предоставляются субсидии |
| крупный рогатый скот (за исключением телят в возрасте до 2 мес.) | мелкий рогатый скот (за исключением козлят/ягнят в возрасте до 4 мес.) | свиньи (за исключением поросят в возрасте до 4 недель) | птица яйценоских и мясных пород, цыплята-бройлеры | другое | Семьи пчел | Всего |
| всего | в т. ч. по половозрастным группам | всего | в т. ч. по половозрастным группам | всего | в т. ч. по половозрастным группам | всего | в т. ч. | всего | в т. ч. по половозрастным группам |
| по половозрастным группам | цыплята-бройлеры |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 1 | 2 | 23 | 44 | 55 | 66 | 77 | 88 | 99 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Общее поголовье животных, страхование которых подлежит государственной поддержке, голов/пчелосемей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| 2 | Поголовье застрахованных животных, голов/пчелосемей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| 3 | Страховая стоимость, руб. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Страховая сумма, руб. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Страховой тариф, % | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  | Х |
| 6 | Участие страхователя в страховании рисков, % | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  |  | Х |  |  |  |  |  | Х |
| 7 | Начисленная страховая премия, руб. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса), руб. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Запрашиваемый размер субсидии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Достоверность и полноту сведений, отраженных в настоящем расчете размера субсидий, подтверждаю.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Главный бухгалтер \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

МП\*\*

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

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

\* Заполняется при наличии главного бухгалтера.

\*\* Оттиск печати ставится при наличии печати.