|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  к Порядку предоставления субсидий сельскохозяйственным товаропроизводителям из бюджета Забайкальского края на финансовое обеспечение части затрат на проведение комплекса агротехнологических работ, повышение уровня экологической безопасности сельскохозяйственного производства, а также на повышение плодородия почв и качества почв |
|  |  |

В Министерство сельского хозяйства Забайкальского края

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

(наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя)

**ГАРАНТИЙНОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

**об осуществлении страхования посевов сельскохозяйственных культур**

**и представлении копий документов, подтверждающих страхование сельскохозяйственных культур**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя) (должность, Ф.И.О.(при наличии))

действующего на основании (Устава, Положения, доверенности, ОГРН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обязуется застраховать посевы сельскохозяйственных

(указать дату и номер)

культур в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в срок не позднее 15 календарных дней

(наименование страховой компании)

после окончания их сева или посадки и представить в Министерство сельского хозяйства Забайкальского края копию договора сельскохозяйственного страхования в срок не позднее 1 июля 20\_\_ года.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование сельскохозяйственной культуры** | **Площадь посева (посадки), планируемая к страхованию, га** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

В случае незаключения договора страхования сельскохозяйственных культур со страховой компанией обязуюсь обеспечить возврат финансовых средств, полученных на площадь посева (посадки) сельскохозяйственных культур, планируемых к страхованию.

Индивидуальный

предприниматель

или руководитель

юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

МП (при наличии)

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