ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку предоставления предприятиям хлебопекарной промышленности из бюджета Забайкальского края субсидии на компенсацию части затрат на реализацию произведенных и реализованных хлеба и хлебобулочных изделий

ФОРМА

**СВЕДЕНИЯ
о понесенных затратах на реализацию произведенных**

**и реализованных хлеба и хлебобулочных изделий**

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

(наименование получателя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид затрат (указываются затраты на приобретение основного и вспомогательного сырья; расходы на транспортировку продукции, в т.ч. обеспечение водителей и кондукторов запасом средств индивидуальной защиты (в т.ч. одноразовых масок, исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже 1 раза в 2 часа), а также дезинфицирующими салфетками, кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами для проведения дезинфекции автотранспортных средств без привлечения специализированных организаций, проведение дезинфекции автотранспортных средств силами специализированных организаций; упаковочные материалы; расходы на оплату электроэнергии, тепло- и водоснабжения) | Документ, подтверждающий понесенные затраты (наименование, номер и дата документа)  | Сумма затрат (без учета НДС\*), рублей  |
| Договор | Товарно-транспорт-ная накладная, счет-фактура и (или) универсаль-ный передаточ-ный документ | Платежное поручение | Иные докумен-ты (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |  |  |

\* - для претендентов, не использующих право на освобождение от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость.

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.\*\*

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

\* Заполняется при наличии главного бухгалтера.

\*\* Оттиск печати ставится при наличии печати.

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