Департамент сельского хозяйства

и продовольствия Ивановской области

Предложение (заявка).

Прошу предоставить государственную поддержку в соответствии с Порядком предоставления субсидий на поддержку собственного производства молока, утвержденным постановлением Правительства Ивановской области от 16.12.2019 № 514-п (далее - Порядок), в виде субсидии на поддержку собственного производства молока.

Полное наименование заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес, телефон, e-mail заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Почтовый адрес заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения обособленного подразделения на территории Ивановской области <\*>:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП при постановке на учет заявителя в налоговом органе по месту нахождения обособленного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Платежные реквизиты заявителя: ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН (ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ОКТМО](consultantplus://offline/ref=42B4E861ABC86C4B142A530747B9EFD163676FEB9974B75F6063974803CF41A2B7461AF442870F44ADFC928A4Fu303H) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ОКВЭД](consultantplus://offline/ref=42B4E861ABC86C4B142A530747B9EFD1616467E39170B75F6063974803CF41A2B7461AF442870F44ADFC928A4Fu303H) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование кредитной организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых документов:

-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю достоверность сведений, казанных в представленных документах.

Подтверждаю, что на первое число месяца, в котором представляются настоящее предложение (заявка) с прилагаемыми документами:

а) у участника отбора отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Ивановской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Ивановской областью;

б) участник отбора - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, его деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации; участник отбора - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

в) участник отбора не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

г) участник отбора не получает средства из бюджета Ивановской области на основании иных нормативных правовых актов Ивановской области на цели, установленные пунктом 1.3 Порядка.

Подтверждаю, что участник отбора в году, предшествующем году получения субсидии, не привлекался к ответственности за несоблюдение запрета на выжигание сухой травянистой растительности, стерни, пожнивных остатков (за исключением рисовой соломы) на землях сельскохозяйственного назначения, установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.09.2020 № 1479   
«Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации».

В году, в котором произведены затраты, связанные с собственным производством молока, заявитель использовал/не использовал право на  
 (нужное подчеркнуть)

освобождение от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость.

Участник отбора дает согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации об участнике отбора, о подаваемом участником отбора предложении (заявке), иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

Участник отбора дает согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)

Регистрационный номер и дата регистрации заявления:

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(заполняется Департаментом сельского хозяйства

и продовольствия Ивановской области)

СПРАВКА-РАСЧЕТ

на предоставление субсидий на поддержку

собственного производства молока

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

(наименование заявителя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Объем реализации и (или) отгрузки на собственную переработку молока за отчетный финансовый год <\*>, тыс. кг | Ставка субсидии на 1 килограмм реализованного и (или) отгруженного на собственную переработку молока, рублей | Сумма причитающейся субсидии, рублей (гр. 2 x гр. 3) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Молоко коровье |  |  |  |
| Молоко козье |  |  |  |
| Итого |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Объем реализации и (или) отгрузки на собственную переработку молока указывается в физическом весе.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)

СВЕДЕНИЯ

о наличии поголовья коров и (или) коз на 1 \_\_\_\_\_\_\_ <\*>

текущего года, на 1 января текущего года,

на 1 января отчетного года

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

(наименование заявителя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатель | На 1 \_\_\_\_ <\*> текущего года | На 1 января текущего года | На 1 января отчетного года |
| Численность поголовья коров, голов |  |  |  |
| Численность поголовья козоматок, голов |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Указывается месяц, в котором заявитель обратился в Департамент за получением субсидии.

Вышеуказанные сведения соответствуют сведениям, представленным в территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Ивановской области по формам, утвержденным приказом Федеральной службы государственной статистики.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)

СВЕДЕНИЯ

об объемах производства молока, об объемах реализованного

и (или) отгруженного на собственную переработку

молока за отчетный финансовый год

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

(наименование заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | За отчетный финансовый год | За год, предшествующий отчетному финансовому году |
| 1 | 2 | 3 |
| Объем производства коровьего молока, тыс. кг |  |  |
| Объем производства козьего молока, тыс. кг |  |  |
| Объем реализованного и (или) отгруженного на собственную переработку коровьего молока, тыс. кг |  |  |
| Объем реализованного и (или) отгруженного на собственную переработку козьего молока, тыс. кг |  |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)

СВЕДЕНИЯ

о молочной продуктивности коров за отчетный финансовый год

и год, предшествующий отчетному финансовому году

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

(наименование заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| Молочная продуктивность коров за отчетный финансовый год, кг | Молочная продуктивность коров за год, предшествующий отчетному финансовому году, кг |
| 1 | 2 |
|  |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)

РЕЕСТР

документов, подтверждающих факт реализации и (или) отгрузки

на собственную переработку молока, за отчетный

финансовый год

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

(наименование заявителя)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Документ, подтверждающий реализацию и (или) отгрузку на собственную переработку молока | | | | Объем реализованного и (или) отгруженного на собственную переработку молока, тыс. кг | Стоимость реализованного молока и (или) плановая себестоимость молока, отгруженного на собственную переработку | |
| наименование приемщика молока | вид организации приемщика молока | дата документа | номер документа |
| всего, тыс. руб. | в том числе за 1 кг, руб. коп. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Всего | Х | Х | Х | Х |  |  |  |
| в том числе |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии печати)