В министерство сельского

хозяйства Новосибирской области

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

(наименование юридического лица;

Ф.И.О. (отчество - при наличии) ИП)

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

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

юридический адрес (адрес регистрации)

**ЗАЯВКА**

**на участие в отборе получателей субсидии на возмещение 50% стоимости приобретенного рыбопосадочного материала для зарыбления водных объектов, используемых для осуществления товарного рыбоводства, за счет средств областного бюджета Новосибирской области**

Прошу предоставить субсидию за счет средств областного бюджета Новосибирской области на возмещение 50% стоимости приобретенного рыбопосадочного материала для зарыбления водных объектов, используемых для осуществления товарного рыбоводства.

**Для юридических лиц:**

Регистрационный номер страхователя в Пенсионном фонде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Для индивидуальных предпринимателей:**

Ф.И.О. (отчество - при наличии), дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт получателя субсидии, серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер страхователя/номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При обращении с заявкой на участие в отборе на предоставление субсидии на возмещение 50% стоимости приобретенного рыбопосадочного материала для зарыбления водных объектов, используемых для осуществления товарного рыбоводства, за счет средств областного бюджета Новосибирской области (далее – заявка):

подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 11 Порядка предоставления из областного бюджета Новосибирской области субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) и индивидуальным предпринимателям - производителям товаров, работ, услуг на государственную поддержку в сфере товарного рыбоводства и промышленного рыболовства на территории Новосибирской области, установленного постановлением Правительства Новосибирской области от 02.02.2015 № 37-п (далее – Порядок);

подтверждаю соответствие условиям, установленным подпунктом 1 пункта 21 Порядка.

Даю свое согласие на публикацию (размещение) в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором.

Заявляю о согласии в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящей заявке и прилагаемых документах, с целью предоставления субсидии.

Настоящее заявление о согласии на обработку персональных данных действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленной информации, указанной в заявке и прилагаемых документах предупрежден (предупреждена).

Способ направления уведомлений по вопросам, связанным с предоставлением субсидии (нужное подчеркнуть):

в письменной форме по почтовому адресу;

в форме электронного документа на адрес электронной почты;

посредством государственной информационной системы Новосибирской области «Государственная поддержка агропромышленного комплекса Новосибирской области».

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.