Приложение N 79

к приказу

министерства сельского хозяйства

Новосибирской области

от 17.03.2017 N 38-нпа

Форма

 В министерство сельского хозяйства

 Новосибирской области

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

 (наименование юридического лица; Ф.И.О.

 (отчество - при наличии) главы К(Ф)Х;

 Ф.И.О. (отчество - при наличии) ИП, Ф.И.О.

 (отчество - при наличии) гражданина(ки),

 ведущего(ей) личное подсобное хозяйство)

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

 юридический адрес (адрес регистрации)

 ЗАЯВКА

 на участие в отборе получателей субсидии на возмещение части

 затрат за проведение диагностических исследований на лейкоз

 крупного рогатого скота за счет средств областного

 бюджета Новосибирской области

 Прошу предоставить субсидию за счет средств областного бюджета

 на возмещение части затрат за проведение

Новосибирской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

диагностических исследований на лейкоз крупного рогатого скота

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

Для юридических лиц:

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

Регистрационный номер страхователя в Фонде пенсионного и социального

страхования Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для индивидуальных предпринимателей, К(Ф)Х:

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

Паспорт получателя субсидии, серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для физических лиц, ведущих личное подсобное хозяйство:

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

Паспорт получателя субсидии, серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При обращении с заявкой на участие в отборе получателей субсидии на возмещение части затрат за проведение диагностических исследований на лейкоз крупного рогатого скота за счет средств областного бюджета Новосибирской области:

подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 10 Порядка предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг за счет средств областного бюджета Новосибирской области на государственную поддержку сельскохозяйственного производства в Новосибирской области (расходные обязательства, не софинансируемые из федерального бюджета, установленного постановлением Правительства Новосибирской области от 02.02.2015 N 37-п (далее - Порядок) (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство);

подтверждаю соответствие условиям, установленным пунктом 13 приложения "Размеры, условия предоставления, результаты предоставления и показатели, необходимые для достижения результатов предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг за счет средств областного бюджета Новосибирской области на государственную поддержку сельскохозяйственного производства в Новосибирской области, и перечень документов для их получения" к Порядку.

Даю свое 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.

Заявляю о согласии в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии) (подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.