Приложение N 3

к Положению о порядке предоставления

субсидий из средств областного бюджета на

развитие подотрасли растениеводства,

переработки и реализации продукции растениеводства

Справка-расчет

на предоставление в 20\_\_\_ году субсидии

на приобретение минеральных удобрений

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

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

(наименование Получателя, муниципального образования)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование зерновыхи зернобобовых культур | Посевная площадь текущего года, включая посевную площадь озимых культур предшествующего года,под урожай текущего года,на которую внесены минеральные удобрения, га | Ставка субсидии,рублей на 1 га | Сумма субсидии,рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = гр. 3 x гр. 4 |
|  |  |  |  |  |

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

М.П. (при наличии печати) (подпись) (Ф.И.О. расшифровать)

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

 (подпись) (Ф.И.О. расшифровать)

Проверка достоверности документов, предоставленных для получения

государственной поддержки, проведена. Рабочий план по проведению весенних

полевых работ и прогноз структуры посева в 20\_\_\_ году представлен "\_\_"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Сведения, содержащиеся в документах, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действительности.

 (соответствуют, не соответствуют)

Расчеты, указанные в справке-расчете, произведены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (верно, неверно)

Государственная поддержка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предоставлена.

 (может быть, не может быть)

Руководитель органа управления

АПК муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (при наличии печати) (подпись) (Ф.И.О. расшифровать)

Специалист органа управления

АПК муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. расшифровать)