Приложение N 12

к Положению о порядке предоставления

субсидий из средств областного бюджета

на развитие сельской кооперации

СПРАВКА-РАСЧЕТ

субсидии на возмещение затрат, связанных с уплатой

лизинговых платежей за приобретенные в лизинг объекты

для организации хранения, переработки, упаковки, маркировки

и реализации сельскохозяйственной продукции, а также

оборудования для их комплектации

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

(наименование Получателя, муниципального образования)

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата и N договора лизинга | Наименование предмета лизинга | Период | Сумма лизинговых платежей, руб. | Ставка субсидии, % | Сумма причитающейся субсидии, руб. (но не более 5000,0 тыс. рублей) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Сумма субсидии, полученная в 20\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

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.

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

(соответствуют, не соответствуют)

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

(верно, неверно)

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

(может, не может)

Руководитель органа управления АПК

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

М.П. (подпись) (Ф.И.О. расшифровать)

Специалист органа управления АПК

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

(подпись) (Ф.И.О. расшифровать)