

Приложение
к Порядку предоставления субсидий из бюджета Азовского немецкого национального муниципального района Омской области на повышение квалификации руководителей, специалистов и рабочих массовых профессий организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих переработку и (или) производство сельскохозяйственной продукции, а также на профессиональное обучение по программам подготовки и (или) переподготовки по профессии «Тракторист-машинист сельскохозяйственного производства»

Управление сельского хозяйства
Азовского немецкого национального муниципального района Омской области

_____ (для юридического лица – наименование; для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (для юридического лица – место нахождения; для индивидуального предпринимателя – место жительства)

ИНН _____

КПП (для юридического лица) _____

ОКТМО _____

ОКПО _____

Р/с _____

Наименование банка _____

БИК _____

К/с _____

Контактный телефон _____

ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ЗАЯВКА)

Прошу предоставить субсидию из бюджета Азовского немецкого национального муниципального района Омской области на повышение квалификации руководителей, специалистов и рабочих массовых профессий организаций, индивидуальных предпринимателей, осуществляющих переработку и (или) производство сельскохозяйственной продукции, а также на профессиональное обучение по программам подготовки и (или) переподготовки по профессии «Тракторист-машинист сельскохозяйственного производства» в размере согласно расчету:

№ п/п	Наименование организации, крестьянского (фермерского) хозяйства, индивидуального предпринимателя	Количество человек, прошедших обучение	Сумма затрат на обучение по договору, руб.	Фактическая оплата по платежным документам, руб.	Сумма причитающейся субсидии, руб.	
					областной бюджет	местный бюджет
1	2	3	4	5	$6 = 4 \times 90\% \times 98\%$	$7 = 4 \times 90\% \times 2\%$

1. Подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 2.1 Порядка предоставления субсидии из бюджета Азовского немецкого национального муниципального района Омской области на повышение квалификации руководителей, специалистов и рабочих массовых профессий организаций, индивидуальных предпринимателей,

осуществляющих переработку и (или) производство сельскохозяйственной продукции, а также на профессиональное обучение по программам подготовки и (или) переподготовки по профессии «Тракторист-машинист сельскохозяйственного производства», утвержденного Постановлением Администрации Азовского немецкого национального муниципального района Омской области от 04 апреля 2024 года № 247 (далее – Порядок).

2. Подтверждаю, что на дату осуществления затрат для предоставления субсидии (нужное отметить):

- являюсь плательщиком НДС;
- не являюсь плательщиком НДС.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Даю согласие на публикацию (размещение) на официальном сайте Администрации Азовского немецкого национального муниципального района Омской области информации в соответствии с пунктом 2.5 Порядка.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
(для физического лица)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный(-ая) по адресу _____,
_____,
паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) _____,
серия _____ № _____ выдан _____
(дата)
_____,
(кем выдан)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем предложении (заявке), а также на их передачу третьим лицам в целях предоставления субсидии. Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем предложении (заявке) и прилагаемых документах.

Руководитель организации,
индивидуальный предприниматель или
уполномоченное лицо*

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер предложения (заявки) _____

Дата приема предложения (заявки): «__» _____ 20__ г.

Подпись сотрудника, принявшего предложение (заявку) _____

* В случае подписания данного предложения (заявки) лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.