СПРАВКА-РАСЧЕТ

на предоставление субсидии на содействие достижению целевых показателей региональных программ развития агропромышленного комплекса на поддержку тонкорунного и полутонкорунного овцеводства

в 201\_\_ году за счет средств федерального и областного бюджетов

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование получателя субсидии, наименование муниципального образования)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименова-ние шерсти | Реализовано тонкорунной, полутонкорунной шерсти (кг) | Ставка субсидии на 1 килограмм тонкорун-  ной ~~и~~ полутонко-рунной шерсти за счет средств ФБ и ОБ  (рублей) | Сумма субсидии по ставке  (рублей)  (гр.2 х гр.3) | В том числе сумма субсидии согласно установленному Соглашением с МСХ РФ уровню софинансирования, (рублей)  <\*> | | Сумма субсидии к перечислению (рублей)  <\*\*> | В том числе сумма субсидии согласно установленному Соглашением с МСХ РФ уровню софинансирования,  (рублей)  <\*\*> | |
| за счет средств ФБ | за счет средств ОБ | за счет средств ФБ | за счет средств ОБ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Тонкорунная |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В том числе по видам: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Полутонко-рунная |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В том числе по видам: |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> Заполняется министерством сельского хозяйства и продовольствия Ростовской области. Не заполняется министерством сельского хозяйства и продовольствия Ростовской области и заявителем, в случае подачи заявки через многофункциональный центр (МФЦ).

<\*\*> Заполняется министерством сельского хозяйства и продовольствия Ростовской области в случае расхождения суммы субсидии причитающейся к выплате от суммы, причитающейся к перечислению. Не заполняется министерством сельского хозяйства и продовольствия Ростовской области и заявителем, в случае подачи заявки через многофункциональный центр (МФЦ).

Сельскохозяйственный

товаропроизводитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата

М.П. (при наличии)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О., телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)