

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«17» мая 2024 года

№ 90

г. Калининград

**Об утверждении форм документов для участия
в отборе инвестиционных проектов
и предоставления субсидий из областного
бюджета на возмещение части прямых
понесенных затрат на создание
и (или) модернизацию хранилищ**

В соответствии с порядком предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение части прямых понесенных затрат на создание и (или) модернизацию хранилищ, установленного постановлением Правительства Калининградской области от 14 мая 2024 года № 187-п, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить формы документов для участия в отборе инвестиционных проектов и предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение части прямых понесенных затрат на создание и (или) модернизацию хранилищ согласно приложениям № 1 – 6.

2. Настоящий приказ подлежит государственной регистрации и вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



А.И. Иванов

Приложение № 1
к приказу Министерства сельского
хозяйства Калининградской области
от 14 мая 2024 года № 90

ФОРМА

Заявка
на участие в отборе инвестиционных проектов,
направленных на создание и (или) модернизацию объектов
хранилищ

_____ (наименование заявителя, ИНН, ОГРН)

заявляет о намерении участвовать в отборе инвестиционных проектов,
направленных на создание и (или) модернизацию _____,
(указать направление)

в соответствии с Порядком предоставления субсидий из областного бюджета
на возмещение части прямых понесенных затрат на создание
и (или) модернизацию хранилищ, утвержденным постановлением
Правительства Калининградской области от 14 мая 2024 года № 187-п,
и представляет инвестиционный проект: _____
(наименование инвестиционного проекта)

Подтверждается, что _____
(наименование заявителя)

использует (не использует) право на освобождение от исполнения
обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой
налога на добавленную стоимость (_____).

(документ, подтверждающий использование права на освобождение от исполнения
обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на
добавленную стоимость)

Подтверждается, что уровень средней заработной платы работников
в текущем финансовом году составляет _____ рублей.

Подтверждается наличие в собственности или пользовании земельного
участка, на территории которого осуществляется реализация
инвестиционного проекта.

(документ, подтверждающий право собственности или пользования)

Подтверждается, что в случае получения субсидии, ее средства не будут
служить источником финансового обеспечения расходов, связанных

Приложение № 2
к приказу Министерства сельского
хозяйства Калининградской области
от 14 мая 2024 года № 90

ФОРМА

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», я, _____

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу:

паспорт серия _____ номер _____, выданный

_____, дата выдачи:

своей волей и в своем интересе в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими вопросы защиты персональных данных, при проведении отбора инвестиционных проектов для предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение части прямых понесенных затрат на создание и (или) модернизацию хранилищ даю полномочия Министерству сельского хозяйства Российской Федерации, Министерству сельского хозяйства Калининградской области, исполнительно-распорядительным органам местного самоуправления муниципальных образований Калининградской области, наделенным отдельными государственными полномочиями, на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); дата и место рождения; паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения); иные сведения, содержащиеся в представленных документах, в отношении физического лица, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

В соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» имею право по письменному запросу на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Срок действия настоящего согласия - до достижения целей обработки персональных данных и 5 последующих лет после достижения указанных целей.

Подпись

Расшифровка подписи

М.П.
(при наличии)

Приложение № 3
к приказу Министерства сельского
хозяйства Калининградской области
от 17 мая 2024 года № 90

ФОРМА

СОГЛАСИЕ

на публикацию (размещение) в сети «Интернет» информации
о заявителе - участнике конкурсного отбора, о подаваемой заявке, иной
информации о заявителе - участнике конкурсного отбора, связанной
с конкурсным отбором

Заявитель – участник конкурсного отбора

_____ (указать наименование организации, ИНН)

в лице _____
(Ф.И.О. полностью)

(зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____,

выданный _____,

_____ дата выдачи: _____)

представивший (ая) заявку на конкурсный отбор инвестиционных проектов
для предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение части
прямых понесенных затрат на создание и (или) модернизацию хранилищ
(далее – отбор инвестиционных проектов), даю согласие на публикацию
(размещение) в сети «Интернет» информации об организации,
как об участнике отбора инвестиционных проектов, о подаваемой заявке,
иной информации, связанной с отбором инвестиционных проектов.

Подпись

М.П.
(при наличии)

/_____/ /
Расшифровка подписи

Приложение № 4
к приказу Министерства сельского
хозяйства Калининградской области
от 17 мая 2024 года № 90

ФОРМА

Справка
о фактическом объеме понесенных затрат по инвестиционному проекту

_____ (наименование заявителя)

№ п/п	Направление затрат	Сумма затрат, рублей	Документы, подтверждающие понесенные затраты, с указанием реквизитов (дата, номер)	Всего затрат, рублей
1				
2				
3				
...				
	ИТОГО	х	х	

Руководитель организации
(заявителя)

Главный бухгалтер
организации (заявителя)

(подпись) _____ (Ф.И.О.)

(подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П. «__» _____ 20__ г.
(при наличии)

Приложение № 5
к приказу Министерства сельского
хозяйства Калининградской области
от 14 мая 2024 года № 90

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидии

_____ (наименование получателя субсидии)

В соответствии с Порядком предоставления субсидий из областного бюджета на возмещение части прямых понесенных затрат на создание и (или) модернизацию хранилищ, установленным постановлением Правительства Калининградской области от 14 мая 2024 года № 187-п, прошу предоставить субсидию по указанным реквизитам:

1. Наименование организации _____
2. ИНН/КПП _____
3. Название банка _____
4. р/с _____
5. БИК _____
6. Юридический адрес (с почтовым индексом) _____
7. Контактный телефон (с указанием кода) _____
8. Ф.И.О. исполнителя (полностью) _____
9. Адрес электронной почты (для получения уведомления о принятом решении) _____

Подтверждается, что субсидия не может служить источником финансового обеспечения расходов, связанных с разработкой проектной документации и проведением инженерных изысканий, выполняемых для подготовки такой проектной документации, проведением государственной и негосударственной экспертизы проектной документации и результатов инженерных изысканий и проведением проверки достоверности определения сметной стоимости хранилищ.

Опись прилагаемых документов

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1		
2		
3		
ВСЕГО		

Исполнитель _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Руководитель
получателя субсидии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

(при наличии)

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 6
к приказу Министерства сельского
хозяйства Калининградской области
от 17 мая 2024 года № 90

ФОРМА

Справка-расчет
на предоставление субсидии из областного бюджета на возмещение части прямых
понесенных затрат на создание и (или) модернизацию хранилищ

(наименование получателя субсидии)

Наименование хранилища	Фактическая стоимость хранилища, подлежащая субсидированию, рублей	Размер субсидии за счет средств федерального бюджета (согласно протоколу Минсельхоза России), рублей	Размер субсидии за счет средств областного бюджета*, рублей	Размер субсидии к выплате, рублей (гр.3+гр.4)*, рублей
1	2	3	4	5

* Заполняется Министерством сельского хозяйства Калининградской области

Руководитель
получателя субсидии

_____ (Ф.И.О.)

М.П. «__» _____ 20__ г.
(при наличии)

Министр сельского хозяйства
Калининградской области

Департамент бухгалтерского учета,
финансирования и координации
государственной поддержки АПК

М.П. «__» _____ 20__ г.

«Проверено»

Ответственный сотрудник

Министерства сельского хозяйства Калининградской области

_____ (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

Главный бухгалтер
получателя субсидии

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О.)