



**МИНИСТЕРСТВО  
СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ  
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

04.03.2024

№ 17-24-12

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 2 марта 2020 года № П-20-31

Приложения №№ 2, 3 к приказу Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 2 марта 2020 года № П-20-31 «О мерах по реализации постановления Правительства Омской области от 5 февраля 2020 года № 14-п «Об утверждении Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на реализацию мероприятий, направленных на оказание содействия сельскохозяйственным товаропроизводителям в обеспечении квалифицированными специалистами» изложить в новой редакции согласно приложениям №№ 1, 2 к настоящему приказу.

Министр

Н.В. Дрофа

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
сельского хозяйства и продовольствия  
Омской области  
от 04.03.2024 № П-24-12

«Приложение № 2  
к приказу Министерства сельского хозяйства  
и продовольствия Омской области  
от 2 марта 2020 года № П-20-31

Министерство сельского хозяйства и продовольствия 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) \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ЗАЯВКА)

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат по заключенным ученическим договорам и договорам о целевом обучении с обучающимися в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации, а также с обучающимися в иных образовательных организациях (далее соответственно – субсидия, образовательная организация), в размере согласно расчету:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, наименование образовательной организации, наименование, код специальности	Затраты по заключенным ученическим договорам и договорам о целевом обучении с обучающимися в образовательных организациях за счет собственных средств, руб.	Ставка, согласно которой рассчитывается размер субсидии	Размер субсидии, руб. (графа 5 = графа 3 x графа 4)
1	2	3	4	5
	Всего		X	

1. Подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 5 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на реализацию мероприятий, направленных на оказание содействия сельскохозяйственным товаропроизводителям в обеспечении квалифицированными специалистами, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 5 февраля 2020 года № 14-п.

2. Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

## 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)

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 действует до истечения сроков обработки и хранения соответствующей информации, определенных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Руководитель организации/  
индивидуальный предприниматель  
или уполномоченное лицо\*

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

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

Регистрационный номер предложения (заявки) \_\_\_\_\_

Дата приема предложения (заявки): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись специалиста, принявшего предложение (заявку) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
сельского хозяйства и продовольствия  
Омской области  
от 04.03.2024 № П-24-12

«Приложение № 3  
к приказу Министерства сельского хозяйства  
и продовольствия Омской области  
от 2 марта 2020 года № П-20-31

Министерство сельского хозяйства и продовольствия 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) \_\_\_\_\_

Р/с \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

К/с \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ПРЕДЛОЖЕНИЕ (ЗАЯВКА)

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат, связанных с оплатой труда и проживанием обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации, а также обучающихся в иных образовательных организациях, привлеченных для прохождения практики и практической подготовки или осуществляющих трудовую деятельность сроком не более 6 месяцев в году (далее соответственно – субсидия, образовательная организация, практика), в размере согласно расчету:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, наименование образовательной организации, наименование, код специальности	Размер фактически понесенных затрат, рублей			Ставка, согласно которой рассчитывает- ся размер субсидии	Размер субсидии, руб. (графа 7 = графа 3 x графа 6)
		всего	в том числе средства			
			на оплату труда	на прожи- вание		
1	2	3	4	5	6	7
Итого						

1. Подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 5 Порядка предоставления из областного бюджета субсидий на реализацию мероприятий, направленных на оказание содействия сельскохозяйственным товаропроизводителям в обеспечении квалифицированными специалистами, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 5 февраля 2020 года № 14-п.

2. Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

## 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)

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 действует до истечения сроков обработки и хранения соответствующей информации, определенных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Руководитель организации/  
индивидуальный предприниматель  
или уполномоченное лицо\*

М.П. \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

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

Регистрационный номер предложения (заявки) \_\_\_\_\_  
Дата приема предложения (заявки): «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Подпись специалиста, принявшего предложение (заявку) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_