



МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З
от 04 февраля 2020 года № 22-пр

г.Саратов

**О внесении изменений в приказ
министерства сельского хозяйства области
от 27 апреля 2016 года № 19-пр**

На основании Положения о министерстве сельского хозяйства Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства области от 17 ноября 2006 года № 354-П «Вопросы министерства сельского хозяйства Саратовской области», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства сельского хозяйства области от 27 апреля 2016 года № 19-пр «О реализации постановления Правительства Саратовской области от 11 апреля 2016 года № 157-П «Об утверждении Положения о предоставлении субсидий из областного бюджета на возмещение части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховой премии, начисленной по договору сельскохозяйственного страхования и признании утратившими силу отдельных положений постановления Правительства Саратовской области от 6 марта 2015 года № 111-П» следующие изменения:

приложения № 2, 3 изложить в новой редакции согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу.

2. Управлению кадровой политики, правовой, организационной работы и делопроизводства обеспечить опубликование настоящего приказа в официальном печатном издании и на официальном сайте министерства.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Заместитель министра

С.А.Ундрова

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидий
на возмещение части затрат на уплату страховой премии по договору сельскохозяйственного
страхования в области растениеводства

Прошу предоставить _____
(полное наименование страховой организации)
средства на возмещение части затрат _____ на уплату
(наименование страхователя)
страховой премии по договору сельскохозяйственного страхования в области растениеводства
№ _____ от _____ года в сумме _____ рублей _____ копеек и направить их по следующим
банковским реквизитам:

Получатель	
ИНН	
КПП	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Банк	
ОКТМО	

Адрес Страховщика: _____
(индекс, город, улица и т.д.)

Директор (филиала, ГОП) _____

Контактные телефоны _____

Данные Страхователя:

Руководитель: _____

Юридический адрес: _____

(индекс, район, город, село, поселок, улица и т.д.)

Контактные телефоны _____

Получатель:	
ИНН	
КПП	
Расчетный счёт	
Кор.счёт	
БИК	
Банк:	
ОКТМО	

Подтверждаю, что _____ осуществляет производство
(полное наименование хозяйства)

(переработку) продукции растениеводства на посевных площадях (объектах), расположенных на территории Саратовской области; ознакомлен с условиями предоставления субсидий и соответствует требованиям к получателям субсидии, установленным Положением о предоставлении субсидий из областного бюджета на возмещение части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховой премии, начисленной по договору сельскохозяйственного страхования, утвержденным постановлением Правительства Саратовской области от 11 апреля 2016 года № 157-П. Даю согласие на обработку и передачу указанных мною данных запрашиваемой стороне. Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Руководитель
сельскохозяйственной организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Приложение № 2 к приказу
министерства сельского хозяйства области
от 21.04.2016 № 12-пр
«Приложение № 3 к приказу
министерства сельского хозяйства области
от 27 апреля 2016г. № 19-пр
**Министерство сельского
хозяйства области**

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидий
на возмещение части затрат на уплату страховой премии по договору сельскохозяйственного
страхования в области животноводства

Прошу предоставить _____
(полное наименование страховой организации)
средства на возмещение части затрат _____ на уплату
(наименование страхователя)
страховой премии по договору сельскохозяйственного страхования в области животноводства
№ _____ от _____ года в сумме _____ рублей _____ копеек и направить их по следующим
банковским реквизитам:

Получатель	
ИНН	
КПП	
Расчетный счет	
Корреспондентский счет	
БИК	
Банк	
ОКТМО	

Адрес Страховщика: _____
(индекс, город, улица и т.д.)

Директор (фирмала, ТОП) _____

Контактные телефоны _____

Данные Страхователя:

Руководитель: _____

Юридический адрес: _____

(индекс, район, город, село, поселок, улица, и т.д.)

Контактные телефоны _____

Получатель:	
ИНН	
КПП	
Расчётный счёт	
Кор.счёт	
БИК	
Банк:	
ОКТМО	

Подтверждаю, что _____ осуществляет производство
(полное наименование заявителя)
(переработку) продукции животноводства на объектах животноводства, расположенных на
территории Саратовской области; ознакомлен с условиями предоставления субсидий и
соответствует требованиям к получателям субсидии, установленным Положением о предоставлении
субсидий из областного бюджета на возмещение части затрат сельскохозяйственных
товаропроизводителей на уплату страховой премии, начисленной по договору
сельскохозяйственного страхования, утвержденным постановлением Правительства Саратовской
области от 11 апреля 2016 года № 157-П. Даю согласие на обработку и передачу указанных мною
данных запрашиваемой стороне. Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем
заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Руководитель
сельскохозяйственной организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии)