



МИНИСТЕРСТВО АГРОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА
И РАЗВИТИЯ СЕЛЬСКИХ ТЕРРИТОРИЙ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15.06.2021

№ 36
Экз.№ _____

г. Ульяновск

О внесении изменений в приказ

**Министерства агропромышленного комплекса и развития
сельских территорий Ульяновской области от 02.06.2021 № 17**

Приказываю:

1. Внести в приказ Министерства агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области от 02.06.2021 № 17 «Об утверждении форм документов для предоставления отдельным категориям сельскохозяйственных товаропроизводителей субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения части их затрат, связанных с привлечением квалифицированных специалистов» следующие изменения:

1) заголовок изложить в следующей редакции:

**«Об утверждении форм документов
для предоставления субсидий из областного бюджета Ульяновской области
в целях возмещения части затрат, связанных с привлечением
квалифицированных специалистов»;**

2) в преамбуле слова «отдельным категориям сельскохозяйственных товаропроизводителей» заменить словами «индивидуальным предпринимателям и организациям, осуществляющим свою деятельность в границах сельских территорий Ульяновской области,»;

3) в пункте 1:

в подпункте 1.1 слова «сельскохозяйственному товаропроизводителю», слово «его» исключить;

в подпункте 1.2 слова «, причитающейся сельскохозяйственному товаропроизводителю», слово «его» исключить;

в подпункте 1.3 слова «отдельным категориям сельскохозяйственных товаропроизводителей», слово «их» исключить»;

4) дополнить подпунктом 1.4 следующего содержания:

«1.4. Форму справки о лицах, являющихся членами коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, главном бухгалтере организации, осуществляющей свою деятельность на сельских территориях Ульяновской области (приложение № 4).»;

5) приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерства
агропромышленного комплекса
и развития сельских территорий
Ульяновской области
от 02.06.2021 № 17

ФОРМА

**Министерство агропромышленного
комплекса и развития сельских
территорий Ульяновской области**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении субсидии из областного бюджета
Ульяновской области в целях возмещения части затрат,
связанных с привлечением квалифицированных специалистов**

(наименование для организации, фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия)
для индивидуального предпринимателя, осуществляющих свою деятельность
на сельских территориях Ульяновской области)

(наименование муниципального образования Ульяновской области)

идентификационный номер (ИНН) _____,
код причины постановки на учёт (КПП) _____,
почтовый адрес _____,
контактный телефон, адрес электронной почты _____,
ОКТМО _____,

просит предоставить в _____ году субсидию из областного бюджета
Ульяновской области в целях возмещения части затрат, связанных
с привлечением квалифицированных специалистов, а именно (отметить
нужное):

- с оплатой обучения обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации по заключённым заявителем – юридическим лицом ученическим договорам или по заключённым заявителем договорам о целевом обучении;
- с оплатой труда обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации, привлечённых заявителем для прохождения практики, в том числе производственной практики, и практической подготовки;
- с оплатой проживания обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации, привлечённых заявителем для прохождения практики, в том числе производственной практики, и практической подготовки;
- с оплатой труда обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации, осуществляющих трудовую деятельность на основании трудовых договоров и (или) гражданско-правовых договоров, заключённых с заявителем, не более 6 месяцев в году предоставления субсидии или в году, предшествующем году предоставления субсидии, в соответствии с квалификацией, получаемой в результате освоения образовательной программы;
- с оплатой проживания обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации, осуществляющих трудовую деятельность на основании трудовых договоров и (или) гражданско-правовых договоров, заключённых с заявителем, не более 6 месяцев в году предоставления субсидии или в году, предшествующем году предоставления субсидии, в соответствии с квалификацией, получаемой в результате освоения образовательной программы;
- с оплатой обучения обучающихся в иных образовательных организациях по заключённым заявителем - юридическим лицом ученическим договорам или по заключённым заявителем договорам о целевом обучении;
- с оплатой труда обучающихся в иных образовательных организациях, привлечённых заявителем для прохождения практики, в том числе производственной практики, и практической подготовки;
- с оплатой проживания обучающихся в иных образовательных организациях, привлечённых заявителем для прохождения практики, в том числе производственной практики, и практической подготовки;
- с оплатой труда обучающихся в иных образовательных организациях, осуществляющих трудовую деятельность на основании трудовых договоров и (или) гражданско-правовых договоров, заключённых с заявителем, не более 6 месяцев в году предоставления субсидии, или в году, предшествующем году

предоставления субсидии, в соответствии с квалификацией, получаемой в результате освоения образовательной программы;

с оплатой проживания обучающихся в иных образовательных организациях, осуществляющих трудовую деятельность на основании трудовых договоров и (или) гражданско-правовых договоров, заключённых с заявителем, не более 6 месяцев в году предоставления субсидии или в году, предшествующем году предоставления субсидии, в соответствии с квалификацией, получаемой в результате освоения образовательной программы

в размере согласно расчёту объёма субсидии, прилагаемому к настоящему заявлению, и перечислить субсидию по следующим реквизитам:

наименование заявителя: _____

наименование банка _____

расчётный счёт _____

кор. счёт _____

БИК _____.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Уведомлён о том, что обязан возвратить полученную субсидию в доход областного бюджета Ульяновской области в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения от Министерства агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области (далее – Министерство) требования о возврате субсидии в следующих случаях:

нарушения условий, установленных при предоставлении субсидии, выявленного по результатам проверок, проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области, – в полном объёме;

непредставления или несвоевременного представления отчёта о достижении значений результата предоставления субсидии, – в полном объёме;

недостижения результата предоставления субсидии, – в полном объёме;

прекращения ученического договора, заключённого заявителем – юридическим лицом с обучающимся, или договора о целевом обучении, заключённого заявителем с обучающимся, за исключением случая его прекращения по окончании срока обучения, расторжения договора об оказании платных образовательных услуг, указанного в подпункте «а» подпункта 9 пункта 9 Правил предоставления индивидуальным предпринимателям и организациям, осуществляющим свою деятельность в границах сельских территорий Ульяновской области, субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения части их затрат, связанных с привлечением квалифицированных специалистов, утверждённых постановлением Правительства Ульяновской области от 18.05.2021 № 187-П «Об утверждении Правил предоставления индивидуальным предпринимателям и организациям, осуществляющим свою деятельность в границах сельских

территорий Ульяновской области, субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения части их затрат, связанных с привлечением квалифицированных специалистов», отчисления обучающегося из образовательной организации Министерства сельского хозяйства Российской Федерации или иной образовательной организации по инициативе обучающегося либо по инициативе такой образовательной организации, – в объеме, равном объему субсидий, предоставленных мне ранее в отношении указанного обучающегося.

К заявлению прилагаются следующие документы (копии документов) на _____ л.:

№ п/п	Наименование документа (копии документа) и его реквизиты (дата, №)	Количество листов	Количество экземпляров
1	2	3	4

Руководитель*:

(должность, уполномоченное лицо) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))
М.П. **

Индивидуальный предприниматель***:

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))
М.П. **

«___» 20 ___ г.

*Указывается в случае, если заявление представляется юридическим лицом.

**При наличии печати.

***Указывается в случае, если заявление представляется индивидуальным предпринимателем.»;

6) приложении № 2 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства
агропромышленного комплекса
и развития сельских территорий
Ульяновской области
от 02.06.2021 № 17

ФОРМА

**Министерство агропромышленного
комплекса и развития сельских
территорий Ульяновской области**

**РАСЧЁТ
объёма субсидии из областного бюджета Ульяновской области
в целях возмещения части затрат, связанных с привлечением
квалифицированных специалистов**

(наименование для организации, фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия)
для индивидуального предпринимателя, осуществляющих свою деятельность
на сельских территориях Ульяновской области)

(наименование муниципального образования Ульяновской области)

Наименование затрат	Количество человек	Объём затрат, рублей	Размер ставки субсидии, %	Объём субсидии, рублей (гр.3 х гр.4/100)
1	2	3	4	5

Руководитель*:

(должность, уполномоченное лицо) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))

Главный бухгалтер (бухгалтер)*

(подпись)

(фамилия, имя, отчество

(последнее – в случае его наличия)

М.П. **

Индивидуальный предприниматель*:**

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))

М.П. **

« ____ » 20 ____ г.

*Указывается в случае, если расчёт представляется юридическим лицом.

** При наличии печати.

***Указывается в случае, если расчёт представляется индивидуальным предпринимателем.»;

7) приложение № 3 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу Министерства
агропромышленного комплекса
и развития сельских территорий
Ульяновской области
от 15.06.2011 № 36

ФОРМА

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ заявлений о предоставлении субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения части затрат, связанных с привлечением квалифицированных специалистов

(наименование затрат в соответствии с пунктом 5 Правил предоставления индивидуальным предпринимателям и организациям, осуществляющим свою деятельность в границах сельских территорий Ульяновской области, субсидий из областного бюджета Ульяновской области в целях возмещения части их затрат, связанных с привлечением квалифицированных специалистов, утвержденным постановлением Правительства Ульяновской области от 18.05.2021 № 187-П)

ГОД

8) дополнить приложением № 4 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу Министерства
агропромышленного комплекса
и развития сельских территорий
Ульяновской области
от 02.06.2021 № 17

ФОРМА

СПРАВКА
**о лицах, являющихся членами коллегиального исполнительного органа,
лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа,
главном бухгалтере организации, осуществляющей свою деятельность
на сельских территориях Ульяновской области**

(наименование организации, осуществляющей свою деятельность
на сельских территориях Ульяновской области)

1.	Сведения о лицах, являющихся членами коллегиального исполнительного органа*
1.1.	Фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия)
1.2.	Дата и место рождения
1.3.	Наименование должности (при наличии)
N.	
N.	
2.	Сведения о лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа
2.1.	Фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия)
2.2.	Дата и место рождения
2.3.	Наименование должности
3.	Сведения о главном бухгалтере*
3.1.	Фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия)
3.2.	Дата и место рождения
3.3.	Наименование должности

Руководитель:

(должность, уполномоченное лицо) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))
М.П. **

* В случае отсутствия лиц, являющихся членами коллегиального органа, и (или) главного бухгалтера у организации, осуществляющей свою деятельность на сельских территориях Ульяновской области, в соответствующих графах ставятся прочерки «-».

** При наличии печати.

Оборотная сторона

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества (при наличии отчества), даты и места рождения, наименования должности (далее – согласие) Министерством агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области, расположенным по адресу: г. Ульяновск, ул. Радищева, д. 5 (далее – Оператор).

Согласие даётся мною для проверки Оператором наличия (отсутствия) сведений обо мне в реестре дисквалифицированных лиц в целях предоставления

(наименование организации, осуществляющей свою деятельность на сельских территориях Ульяновской области)

Согласие предоставляется на осуществление действий, включающих (без ограничения): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством.

Обработка персональных данных будет осуществляться следующими способами: в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации и (или) без использования средств автоматизации.

Оставляю за собой право отзоваться своё согласие посредством составления в простой письменной форме заявления об отзыве согласия и его направления в адрес Оператора в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта направления, либо вручения под расписку представителю Оператора. В случае направления моего письменного заявления об отзыве согласия Оператор обязан прекратить их обработку.

Согласие дано сроком на 3 года.

1.	_____	_____	(дата)	_____	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))
2.	_____	_____	(дата)	_____	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))
3.	_____	_____	(дата)	_____	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия))
N.	_____	_____	(дата)	_____	(подпись)	(фамилия, имя, отчество (последнее – в случае его наличия)).

2. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности Министра
агропромышленного комплекса и развития
сельских территорий Ульяновской области



М.И.Семёнкин