



**МИНИСТЕРСТВО АГРОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА  
И РАЗВИТИЯ СЕЛЬСКИХ ТЕРРИТОРИЙ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

*27 ноября 2024г.*

№ 39

Экз.№ \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**Об утверждении форм документов для предоставления выплат в целях  
поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских  
территорий**

В соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, утверждённым постановлением Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий», приказываю:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты и ежемесячной денежной выплаты молодому специалисту (приложение № 1);

2) формы заявлений о предоставлении ежемесячной денежной выплаты бывшему руководителю организации, занимающейся сельскохозяйственным производством (приложение № 2);

3) форму заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студенту (приложение № 3);

4) форму журнала регистрации заявлений о предоставлении единовременных денежных выплат и ежемесячных денежных выплат молодым специалистам (приложение № 4);

5) форму журнала регистрации заявлений о предоставлении ежемесячных денежных выплат бывшим руководителям организаций, занимающихся сельскохозяйственным производством (приложение № 5);

6) форму журнала регистрации заявлений о предоставлении ежемесячных денежных выплат студентам (приложение № 6).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области от 28.09.2020 № 48 «Об утверждении форм документов для предоставления выплат в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий».

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

Министр агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области



А.В. Леушкин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерству  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от 11.04.14 № 31

ФОРМА

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

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия)  
молодого специалиста

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

\_\_\_\_\_  
(абонентский номер телефонной связи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты  
и ежемесячной денежной выплаты молодому специалисту**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении мне единовременных и ежемесячных денежных выплат как молодому специалисту в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, утверждённым постановлением Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее - Порядок).

При положительном решении вопроса прошу Вас перечислять денежные средства на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_,  
наименование банка: \_\_\_\_\_,  
кор.счёт \_\_\_\_\_.

БИК \_\_\_\_\_,  
 ИНН \_\_\_\_\_,  
 КПП \_\_\_\_\_

Обязуюсь ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчётным периодом, представлять в Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области (далее - Министерство) справку с места работы с указанием занимаемой должности, подписанную руководителем организации по месту работы и заверенную печатью (при её наличии).

Обязуюсь письменно уведомить Министерство о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств, за исключением случая, предусмотренного абзацем первым подпункта 4 пункта 17 Порядка.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (копиях документов), подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы (копии документов) на \_\_ л.:

№ п/п	Наименование документа (копии документа) и его реквизиты (дата, порядковый (регистрационный) номер (в случае наличия указанных реквизитов)	Количество листов	Количество экземпляров
1	2	3	4

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерству  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от 17.11.2014 № 31

ФОРМА 1

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

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия)  
бывшего руководителя

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

\_\_\_\_\_  
(абонентский номер телефонной связи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении ежемесячной денежной выплаты  
бывшему руководителю организации,  
занимающейся сельскохозяйственным производством**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении мне ежемесячной выплаты как бывшему руководителю организации, занимающейся сельскохозяйственным производством, в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, утверждённым постановлением Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее - Порядок).

При положительном решении вопроса прошу Вас перечислять денежные средства на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_,

наименование банка: \_\_\_\_\_,  
 кор.счёт \_\_\_\_\_,  
 БИК \_\_\_\_\_,  
 ИНН \_\_\_\_\_,  
 КПП \_\_\_\_\_

Обязуюсь письменно уведомить Министерство о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств, за исключением случая, предусмотренного абзацем первым подпункта 4 пункта 17 Порядка.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (копиях документов), подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы (копии документов) на \_\_ л.:

№ п/п	Наименование документа (копии документа) и его реквизиты (дата, порядковый (регистрационный) номер (в случае наличия указанных реквизитов)	Количество листов	Количество экземпляров
1	2	3	4

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерству  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от 17.11.2014 № 31

ФОРМА 2

(представляется ежегодно не позднее 30 января  
года, в котором заявителю предоставляется  
право на получение денежной выплаты)

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

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия)  
бывшего руководителя

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

\_\_\_\_\_  
(абонентский номер телефонной связи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении ежемесячной денежной выплаты  
бывшему руководителю организации,  
занимающейся сельскохозяйственным производством**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о предоставлении мне ежемесячной выплаты как бывшему руководителю организации, занимающейся сельскохозяйственным производством, в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, утверждённым постановлением Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее -

Порядок).

При положительном решении вопроса прошу Вас перечислять денежные средства на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_,  
наименование банка: \_\_\_\_\_,  
кор.счёт \_\_\_\_\_,  
БИК \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_

Обязуюсь письменно уведомить Министерство о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств, за исключением случая, предусмотренного абзацем первым подпункта 4 пункта 17 Порядка.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении, подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу Министерству  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от 27.11.2014 № 31

ФОРМА

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

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия)  
студента

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации)

\_\_\_\_\_  
(абонентский номер телефонной связи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении ежемесячной денежной выплаты студенту**

Прошу Вас предоставить мне ежемесячную денежную выплату как студенту в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, утверждённым постановлением Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее - Порядок).

При положительном решении вопроса прошу Вас перечислять денежные средства на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_,  
наименование банка: \_\_\_\_\_,  
кор.счёт \_\_\_\_\_,  
БИК \_\_\_\_\_.

ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_

Обязуюсь ежеквартально не позднее десятого числа месяца, следующего за истекшим кварталом, предоставлять в Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области (далее - Министерство) документ, подтверждающий обучение в образовательной организации высшего образования, указанной в подпункте 3 пункта 5 Порядка.

Обязуюсь не позднее десяти календарных дней со дня завершения прохождения промежуточной аттестации предоставлять в Министерство копию своей зачётной книжки.

Обязуюсь письменно уведомить Министерство о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств, за исключением случая, предусмотренного абзацем первым подпункта 4 пункта 17 Порядка.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах (копиях документов), подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы (копии документов) на \_\_\_ л.:

№ п/п	Наименование документа (копии документа) и его реквизиты (дата, порядковый (регистрационный) номер (в случае наличия указанных реквизитов)	Количество листов	Количество экземпляров
1	2	3	4

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)



ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу Министерства агропромышленного  
комплекса и развития сельских территорий

Ульяновской области

от 27.11.2024 № 31

ФОРМА

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ**

**заявлений о предоставлении ежемесячных денежных  
выплат бывшим руководителям организаций, занимающихся  
сельскохозяйственным производством**

на \_\_\_\_\_ год

№ п/п	Дата и время поступления заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее - в случае его наличия) бывшего руководителя, наименование муниципального образования Ульяновской области	Решение о предоставлении выплаты или об отказе в предоставлении выплаты (дата, №)	Уведомление о предоставлении выплаты или уведомление об отказе в предоставлении выплаты (дата, №)	Размер выплаты из областного бюджета Ульяновской области, руб.	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

