



**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МСХиП ЛНР)**

ПРИКАЗ

«23» сентября 2026 г.

№ 01-11/186од

г. Луганск

Министерство юстиции
Луганской Народной Республики
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 196/921
от «24» ____ 09 ____ 2026 г.

**Об утверждении форм документов для участия в отборе получателей
субсидии на реализацию мероприятий по содействию повышению
кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса
Луганской Народной Республики**

В целях реализации регионального проекта «Кадры в агропромышленном комплексе (Луганская Народная Республика)» в рамках федерального проекта «Кадры в агропромышленном комплексе» национального проекта по обеспечению технологического лидерства «Технологическое обеспечение продовольственной безопасности», в соответствии с Правилами предоставления субсидии на реализацию мероприятий по содействию повышению кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса Луганской Народной Республики, приведенными в приложении № 1 к государственной программе «Развитие сельского хозяйства в Луганской Народной Республике», утвержденной постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 16.10.2025 № 229/25 (с изменениями),
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы:

1.1. Заявка на участие в отборе получателей субсидии на реализацию мероприятий по содействию повышению кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса Луганской Народной Республики.

1.2. Справка-расчет о причитающейся субсидии из бюджета Луганской Народной Республики на реализацию мероприятий по содействию повышению

кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса Луганской Народной Республики.

2. Направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Луганской Народной Республики.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра сельского хозяйства и продовольствия Луганской Народной Республики – Плескевича С.А.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Врио министра сельского
хозяйства и продовольствия
Луганской Народной Республики

С.А. Плескевич

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства сельского
хозяйства и продовольствия
Луганской Народной Республики
от «23» 09 2026 № 01-11/186од

ФОРМА

Министерство сельского
хозяйства и продовольствия
Луганской Народной Республики

ЗАЯВКА

на участие в отборе получателей субсидии на реализацию мероприятий по содействию
повышению кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса
Луганской Народной Республики

(наименование организации заявителя)

в лице _____

(ФИО руководителя или уполномоченного лица организации)

заявляет о намерении участвовать в отборе получателей субсидии на реализацию мероприятий
по содействию повышению кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса
Луганской Народной Республики.

Сведения об организации:

ИНН: _____;

Юридический адрес: _____;

Контактный телефон: _____.

Соответствие требованиям, указанным в пункте 2.1. Правил предоставления субсидии
на реализацию мероприятий по содействию повышению кадровой обеспеченности предприятий
агропромышленного комплекса Луганской Народной Республики, приведенных в приложении № 1
к государственной программе «Развитие сельского хозяйства в Луганской Народной Республике»,
утвержденной постановлением Правительства Луганской Народной Республики от 16.10.2025
№ 229/25 (с изменениями), подтверждаю.

Достоверность информации и документов, указанных в приложении и прилагаемых к заявке,
подтверждаю.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети
«Интернет» информации об _____ как участнике отбора,
(наименование организации заявителя)
о подаваемой заявке, иной информации, связанной с соответствующим отбором.

Даю согласие на обработку персональных данных руководителя, членов коллегиального
исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа,
главного бухгалтера и иных сотрудников _____ для осуществления
(наименование организации заявителя)
необходимых действий в целях проведения отбора.

Дата заполнения «_____» _____ 20__ г.

(должность руководителя или
уполномоченного лица)

(подпись руководителя или
уполномоченного лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя или уполномоченного
лица)

М.П.

Приложение
к заявке на участие в отборе
получателей субсидии на
реализацию мероприятий по
содействию повышению кадровой
обеспеченности предприятий
агропромышленного комплекса
Луганской Народной Республики

Перечень прилагаемых документов

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1.		
2.		
3.		

(должность руководителя или
уполномоченного лица)

(подпись руководителя или
уполномоченного лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя или уполномоченного
лица)

М.П.

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства сельского
хозяйства и продовольствия
Луганской Народной Республики
от «23» 09 2026 № 01-11/186од

ФОРМА

Министерство сельского
хозяйства и продовольствия
Луганской Народной Республики

Справка-расчет
о причитающейся субсидии из бюджета Луганской Народной Республики
на реализацию мероприятий по содействию повышению кадровой
обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса
Луганской Народной Республики

(наименование организации заявителя)

за

(период субсидирования)

Наименование показателя	Объем фактически понесенных затрат, рублей	Процент возмещения затрат, %	Сумма субсидии, рублей (гр. 2 × гр. 3)
1	2	3	4
Затраты на реконструкцию, капитальный ремонт и (или) оснащение оборудованием объектов образования			
Затраты на агротехнологические классы			
Всего			

Произведенные затраты

№ п/п	Дата и номер платежного поручения (документа об оплате)	Сумма оплаты (руб.) по платежному поручению (документ об оплате)	Наименование поставщика, подрядчика, других организаций	Дата и номер договора с поставщиком, подрядчиком, другими организациями	Назначение платежа
1	2	3	4	5	6
Итого			×	×	×

Реквизиты получателя субсидии:

Наименование: _____
Юридический адрес: _____
ИНН/КПП: _____
р/с: _____
Наименование банка: _____
к/с: _____
БИК: _____
ОКАТО: _____
ОКТМО: _____

Расчет субсидии подтверждаю:

_____ (должность руководителя или уполномоченного лица)	_____ (подпись руководителя или уполномоченного лица)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя или уполномоченного лица)
_____ (главный бухгалтер организации)	_____ (главный бухгалтер организации)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) главный бухгалтер организации)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.
(при наличии)