ФОРМА СПРАВКИ-РАСЧЕТА

**СПРАВКА-РАСЧЕТ\***

**суммы субсидии на возмещение** **части затрат, на приобретение**

**систем капельного орошения для ведения овощеводства**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получателя |  |
| ИНН/КПП |  |
| ОКПО |  |
| ОКАТО |  |
| Юридический адрес и телефон  получателя субсидий |  |
| Банковские реквизиты  Расчетный счет получателя субсидий |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Наименование банка |  |
| БИК |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Площадь охвата установленной системы капельного орошения  (кв.м.) | Фактические затраты  (рублей) | Фактические затраты на 1 кв.м.  (гр.3 = гр.2 / гр.1), (рублей) | Ставка  субсидии  (%) | Размер  целевых средств  ( гр.5 =  гр.2×гр.4/100)  (рублей) | Размер  целевых средств  (гр.6 = гр.2),  (рублей) | Сумма субсидии (минимальная величина из  гр.5 или гр.6), (рублей) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  | Х | Х | Х | Х |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Глава КФХ (индивидуальный  предприниматель) |  |  |  |
| М.П. (при наличии) | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |  |  |  |

\* Заполняется крестьянским (фермерским) хозяйством и индивидуальным предпринимателем.

Отметка управления сельского хозяйства и перерабатывающей промышленности администрации муниципального образования Темрюкский район (нужное отметить значком – «V»):

□ предоставить субсидию в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, в том числе:

источником финансового обеспечения которых являются средства краевого бюджета в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей;

□ отказать в предоставлении субсидии.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  | |
| Начальник управления сельского  хозяйства и перерабатывающей  промышленности  администрации муниципального  образования Темрюкский район | |  | | | \_\_\_\_\_\_\_ | |
| М.П. | | (подпись) | | | (Ф.И.О.) | |
|  | |  | | |  | |
| Расчёт проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| (должность) (подпись) (Ф.И.О.) | | | | | | |