|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Регламенту |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении субсидии на возмещение части затрат по ученическим договорам, заключенным с работниками сельскохозяйственных товаропроизводителей, и договорам о целевом обучении, заключенным с гражданами Российской Федерации, проходящими обучение в образовательных организациях**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя, ИНН)

Прошу предоставить субсидию за счет средств областного бюджета на возмещение части затрат по ученическим договорам, заключенным с работниками сельскохозяйственных товаропроизводителей, и договорам о целевом обучении, заключенным с гражданами Российской Федерации, проходящими обучение в образовательных организациях, в сумме:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Наименова-ние образова-тельной организации | Курс обучения | Специали-зация (специаль-ность) | Номер и дата ученического договора (договора о целевом обучении) | Номер и дата договора об оказании платных образова-тельных услуг | Номер и дата справки образователь-ной организации, подтвержда-ющей факт обучения | Номер и дата документа, подтверждаю-щего фактические затраты на обучение | Суммы документально подтверж-денных расходов, рублей | Ставка субсидии, % | Сумма субсидии, рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |

ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя сельскохозяйственного товаропроизводителя) | М.П. (при наличии) | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер сельскохозяйственного товаропроизводителя |  |  |  |  |
| (при наличии)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Исполнитель: Фамилия, имя, отчество, № телефона | | |  |  |
| (должность руководителя органа местного самоуправления или гражданского служащего министерства) | М.П. | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: Фамилия, имя, отчество, № телефона |  |