Форма № ЗСГЗ-2

**ЗАЯВКА**

**на получение субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания Кировским областным государственным бюджетным учреждением «Центр сельскохозяйственного консультирования “Клевера Нечерноземья”»**

Прошу предоставить субсидию **за**  **201\_\_ года** в следующем размере:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид консультации | Количество консультаций оказанных в месяце, предшествующему подаче заявки | Количество консультаций оказанных консультаций с нарастающим итогом с начала года | Сумма субсидий подлежащих перечислению в месяц подачи заявки | Сумма субсидий перечисленных с нарастающим итогом с начала месяца |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Индивидуальные консультации |  |  |  |  |
| 2 | Групповые консультации: |  |  |  |  |
| 2.1 | Группам численностью до 15 человек включительно |  |  |  |  |
| 2.2 | Группам численностью более 15 человек |  |  |  |  |
|  | ВСЕГО |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Директор КОГБУ «ЦСХК  “Клевера Нечерноземья”» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы)  Главный бухгалтер КОГБУ «ЦСХК  “Клевера Нечерноземья’’» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы)  « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы) (номер) | К оплате:  Глава (заместитель главы) департамента  сельского хозяйства и продовольствия  Кировской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы)  Главный бухгалтер (заместитель главного бухгалтера)  департамента сельского хозяйства  и продовольствия Кировской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы)  « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  М.П. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_