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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении субсидии на возмещение части затрат по ученическим договорам и договорам о целевом обучении, заключенным с обучающимися в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации и (или) иных образовательных организациях**

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

(наименование заявителя, ИНН)

Прошу предоставить субсидию за счет средств областного бюджета на возмещение части затрат по ученическим договорам и договорам о целевом обучении, заключенным с обучающимися в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации и (или) иных образовательных организациях в сумме:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) | Наличие гражданства Российской Федерации | Наименование образовательной организации | Населенный пункт – место осуществления трудовой деятельности (при наличии) | Суммы документально подтвержденных расходов, рублей | | | Ставка субсидии, % | Сумма субсидии, рублей |
| всего | в том числе | |
| в году, предшествующем году предоставления субсидии | в году предоставления субсидии |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Обучающиеся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации | | | | | | | | |
| 1.1 |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х |
| 1.2… |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х |
| ИТОГО по образовательным организациям Министерства сельского хозяйства Российской Федерации: | | | | |  | Х | Х | 90 |  |
| 2 | Обучающиеся в иных образовательных организациях | | | | | | | | |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 2.2… |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х |
| ИТОГО по иным образовательным организациям: | | | | |  | Х | Х | 30 |  |
| ВСЕГО: | | | | | | | | |  |

ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя заявителя) | М.П. (при наличии) | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер заявителя |  |  |  |  |
| (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 |  |