|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 7  к Регламенту |

**РЕЕСТР**

**сумм субсидий, предоставляемых за счет средств федерального и областного бюджетов**

**на** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование проводимого мероприятия, направленного на оказание содействия заявителям в обеспечении

квалифицированными специалистами)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование заявителя | ИНН | Размер понесенных затрат, рублей | Количество человек | Ставка субсидии, % | Сумма субсидии, рублей | Отметка о перечислении субсидий |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО | | | | | |  | Х |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель Председателя Правительства области, министр (либо заместитель министра) |  |  |  |  |
|  | М.П. | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Начальник отдела финансирования программ и мероприятий развития АПК |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Начальник отдела организационной, кадровой и мобилизационной работы |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
| Исполнитель: Фамилия, имя, отчество, № телефона |  |  |  |  |