|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Регламенту |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с оплатой труда и проживанием обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации и (или) в иных образовательных организациях, трудоустроенных заявителем**

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

(наименование заявителя, ИНН)

Прошу предоставить субсидию за счет средств областного бюджета на возмещение части затрат, связанных с оплатой труда и проживанием обучающихся в образовательных организациях Министерства сельского хозяйства Российской Федерации и (или) в иных образовательных организациях, трудоустроенных заявителем, в сумме:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | Наличие гражданства Российской Федерации | Наименование образовательной организации | Суммы документально подтвержденных расходов, рублей | | | | | Ставка субсидии,  % | Сумма субсидии, рублей |
| всего | в том числе | | | |
| в году, предшествующем году предоставления субсидии | | в году предоставления субсидии | |
| на оплату труда | на проживание | на оплату труда | на проживание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 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 | Х | Х | 90 |  |
| 2 | Обучающиеся в иных образовательных организациях | | | | | | | | | |
| 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 2.2… |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х |
| ИТОГО по иным образовательным организациям: | | | |  | Х | Х | 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