Форма № М-0/2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Угловой штамп с наименованием и ИНН сельскохозяйственного товаропроизводителя и исходящими реквизитами документа) |  | (Наименование и адрес органа местного самоуправления) |

**ОПИСЬ**

**документов, представленных для подтверждения соблюдения**

**условий предоставления субсидий из областного бюджета**

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

(наименование проводимого мелиоративного мероприятия)

1. Заявление о предоставлении субсидии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ по форме \_\_\_\_\_\_\_\_.

2……

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

(должность руководителя М.П. (подпись) (инициалы, фамилия)

сельскохозяйственного товаропроизводителя)

Исполнитель

Фамилия, имя, отчество

номер телефона

Приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

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

(должность муниципального служащего органа (подпись) (инициалы, фамилия)

местного самоуправления, принявшего документы)

Приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

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

(должность гражданского служащего (подпись) (инициалы, фамилия)

департамента, принявшего документы)