ЗАЯВКА

на участие в конкурсе по отбору участников программного мероприятия по предоставлению грантов в форме субсидий на реализацию проектов по заготовке и переработке дикоросов

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. руководителя, наименование Получателя)*

подтверждаю, что:

1. Ознакомлен и согласен с условиями предоставления Субсидии и участия в конкурсном отборе на включение в состав участников программного мероприятия по предоставлению грантов в форме субсидий на реализацию проектов по заготовке и переработке дикоросов (далее – Субсидия), в связи с чем, я обязуюсь:

а) оплачивать не менее 30 процентов стоимости каждого наименования, указанного в плане расходов, в том числе за счет собственных средств - не менее 10 процентов;

б) использовать Субсидию на цели и в сроки, указанные в плане расходов в течение 18 месяцев со дня ее перечисления;

в) создать условия для организации не менее 3 постоянных рабочих мест;

г) осуществлять деятельность в течение не менее пяти лет после получения Субсидии.

2. Согласен на передачу и обработку персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Согласен на осуществление Департаментом промышленности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и органами государственного финансового контроля автономного округа проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии.

4. К заявке прилагаю документы, предусмотренные постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 344-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие агропромышленного комплекса», на \_\_\_\_\_\_\_ листах.

5. Адрес места регистрации, адрес фактического жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Телефон, e-mail и другие контакты для оперативной связи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Доверенные лица, уполномоченные на получение информации о конкурсе, и их контактные телефоны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Дата