Приложение № 4

к приказу Министерства

сельского хозяйства

Республики Башкортостан

от 8 сентября 2021 года № 143

Форма

Министерство

сельского хозяйства

Республики Башкортостан

Заявление

на получение субсидии из бюджета Республики Башкортостан возмещение части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование сельскохозяйственного товапроизводителя, муниципального района (городского округа) Республики Башкортостан)

просит перечислить субсидию на возмещение части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства и (или) по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства и (или) по договорам сельскохозяйственного страхования в области товарной аквакультуры (товарного рыбоводства) на расчетный счет страховой организации

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

(наименование страховой организации)

по заключенному договору страхования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 года

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование страховой организации, соответствующее наименованию открытого расчетного счета |  |
| ИНН/КПП/[ОКТМО](consultantplus://offline/ref=C2F9F44821E5479B509F094BA4C546D32EBDB0798673275F3A45E8686CF8770F33F3CCAA39E38E28J0n3H) страховой организации |  |
| Почтовый адрес страховой организации |  |
| Адрес электронной почты страховой организации |  |
| Контактные телефоны страховой организации |  |
| Наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондирующий счет банка |  |
| БИК банка |  |
| Наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| ИНН/КПП/[ОКТМО](consultantplus://offline/ref=C2F9F44821E5479B509F094BA4C546D32EBDB0798673275F3A45E8686CF8770F33F3CCAA39E38E28J0n3H) |  |
| Почтовый адрес |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Контактные телефоны и ФИО специалиста, ответственного за предоставление субсидий |  |
| Наименование банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондирующий счет банка |  |
| БИК банка |  |

Сельскохозяйственный товаропроизводитель является плательщиком НДС

Да Нет

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_­­­­­­­­­\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года

|  |
| --- |
| Вх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. |