Приложение 1 к приказу

Минсельхозпищепрома Камчатского края

от 04 мая 2022 года № 29/54

В Минсельхозпищепром Камчатского края

Заявка

на участие в отборе

В соответствии с Порядком предоставления субсидии на возмещение части затрат, связанных с проведением фитосанитарных обследований на засоренность, заселенность вредителем, зараженность болезнями и разработкой системы защиты растений от вредных объектов пропашных и кормовых культур (далее - Порядок)

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

(участник отбора: полное и (или) сокращённое наименования)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. (при наличии) руководителя)

изъявляет желание участвовать в отборе на получение субсидии на возмещение части затрат, связанных с проведением фитосанитарных обследований на засоренность, заселенность вредителем, зараженность болезнями и разработкой системы защиты растений от вредных объектов пропашных и кормовых культур

Данные о заявителе:

1. Местонахождение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Контактное лицо, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Применяемая система налогообложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю документы, в соответствии с порядком:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящей заявкой:

**-** подтверждаю достоверность сведений, обозначенных в заявке и представленных к заявке документах, обязуюсь нести предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность за неправомерное получение бюджетных средств;

- даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящей заявке, в том числе согласие на публикацию (размещение) в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» информации по отбору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящим подтверждаю, что с условиями порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Участник отбора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись (Ф.И.О. (отчество при наличии)) (дата)

М.П. (при наличии)

Ф.И.О. (отчество при наличии) исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2 к приказу

Минсельхозпищепрома Камчатского края

от 04 мая 2022 года № 29/54

В Минсельхозпищепром Камчатского края

Заявление  
о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с проведением фитосанитарных обследований на засоренность, заселенность вредителем, зараженность болезнями и разработкой системы защиты растений от вредных объектов пропашных и кормовых культур

В соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 23.09.2022 № 496-П "Об утверждении Порядка предоставления субсидий сельскохозяйственным товаропроизводителям на возмещение части затрат, связанных с проведением фитосанитарных обследований на засоренность, заселенность вредителем, зараженность болезнями и разработкой системы защиты растений от вредных объектов пропашных и кормовых культур" предоставления субсидии (далее - Порядок)

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

(Получатель субсидии: полное и (или) сокращённое наименования получателя субсидии)

просит предоставить в \_\_ квартале 2022 года субсидию на возмещение части затрат, связанных с проведением фитосанитарных обследований на засоренность, заселенность вредителем, зараженность болезнями и разработкой системы защиты растений от вредных объектов пропашных и кормовых культур".

К заявлению прилагаю документы, в соответствии с Порядком:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Платежные реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес: |  |
| ИНН |  |
| Расчетный счет |  |
| Наименование банка |  |
| [БИК](garantF1://455333.0) |  |
| КПП |  |
| Тел.: |  |

Настоящим подтверждаю, что с условиями [Порядка](file:///D:\Мои%20документы\Рабочий%20стол\Приказ%2029-54%20форма%20заявок.doc#sub_2000) ознакомлен(а) и согласен(а). Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных - фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, паспортные данные, а также на размещение указанных персональных данных в общедоступном источнике Минсельхозпищепрома Камчатского края.

Получатель субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. (отчество при наличии)) дата

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

(подпись) (Ф.И.О. (отчество при наличии)) дата

Ф.И.О. (отчество при наличии) исполнителя \_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_

Приложение 3 к приказу

Минсельхозпищепрома Камчатского края

от 04 мая 2022 года № 29/54

В Минсельхозпищепром Камчатского края

Согласие  
на публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, № документа, когда и кем выдан)

даю согласие публикацию (размещение) на едином портале и на официальном сайте информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, в связи с предоставлением документов для прохождения отбора и получения субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - субсидия), в том числе:

- фамилии, имени, отчества (при наличии);

- даты рождения;

- места рождения;

- гражданства;

- адреса регистрации, фактического проживания;

- данных паспорта;

- номера телефона;

- электронного адреса;

- ИНН, ОГРНИП

Настоящие согласие дается на срок рассмотрения и принятия решения о прохождении отбора и предоставления субсидии, и на весь срок хранения документов в Министерстве сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности Камчатского края, (Россия, Камчатский край, 683017, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Владивостокская д. 2/1.

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ г.

Приложение 3 к приказу

Минсельхозпищепрома Камчатского края

от 04 мая 2022 года № 29/54

В Минсельхозпищепром Камчатского края

Согласие  
на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, № документа, когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных Министерству сельского хозяйства, пищевой и перерабатывающей промышленности Камчатского края, (Россия, Камчатский край, 683017, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Владивостокская д. 2/1 (далее - оператор), в связи с предоставлением документов для прохождения отбора и получения субсидии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - субсидия).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- дата рождения;

- место рождения;

- гражданство;

- адрес регистрации, фактического проживания;

- данные паспорта;

- номер телефона;

- электронный адрес;

- ИНН, ОГРНИП

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц в случае дополнительного согласия субъекта;

- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);

- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

- использование персональных данных в связи с предоставлением документов для получения субсидии, за исключением данных о дате и месте рождения, адресе регистрации и фактического проживания, паспортных данных;

- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Настоящие согласие дается на срок рассмотрения и принятия решения о прохождении отбора и предоставления субсидии, и на весь срок хранения документов у оператора.

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_ г.