Приложение № 8

к приказу Минсельхозпрода РТ

от 16.03.2022 № 54/2-пр

|  |  |
| --- | --- |
| Заполняется: участником отбора |  |
| Представляется в Министерство сельского хозяйства  и продовольствия Республики Татарстан |  |
|  |  |

Справка

о размере субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства.

Страхование урожая озимых сельскохозяйственных культур по договорам,

заключенным в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ финансовом году \*

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

(участник отбора)

Наименование страховой организации, с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования с государственной поддержкой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер договора страхования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заключения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № строки | Сельскохозяйственные культуры (озимые) согласно Плану сельскохозяйственного страхования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ финансовый год\*, при проведении страхования которых предоставляются субсидии: | | | | | | | | |
| Наименование показателя,  единица измерения | озимые зерновые | | | другие озимые  культуры | | | всего | |
| наименование культуры | | | наименование культуры | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | Общая посевная площадь, (гектаров) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2 | Площадь земельных участков, занятых под сельскохозяйственными культурами, риск утраты (гибели) урожая которых застрахован с применением мер государственной поддержки, (гектаров) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3 | Страховая стоимость, (рублей) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4 | Страховая сумма, (рублей) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5 | Страховой тариф, (процентов) |  |  |  |  |  |  | Х | |
| 6 | Участие страхователя в страховании рисков, (процентов) |  |  |  |  |  |  | Х | |
| 7 | Начисленная страховая премия, (рублей) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 8 | Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса), (рублей) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 9 | Предельный размер ставки для расчета размера субсидий, (процентов) |  |  |  |  |  |  | Х | |
| 10 | Размер страховой премии, подлежащей субсидированию, (рублей): | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | |
| 10а | при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий, (строка 7) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 10б | при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий, (строка 4 х строка 9 / 100) |  |  |  |  |  |  |  | |
| 11 | Размер субсидии |  |  |  |  |  |  |  | |
| \*Отчетный или текущий финансовый год устанавливается участником отбора в соответствии с договором страхования | | | | | | | | | |

Платежные реквизиты получателя целевых средств:

Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН/дата присвоения ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Достоверность представленных документов подтверждаю: \*\*  Руководитель участника отбора  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | Расчет размера субсидии подтверждаю:  Начальник Управления сельского хозяйства и продовольствия Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Татарстан  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ муниципальном районе Республики Татарстан  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |
| Главный бухгалтер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | Начальник финансово-экономического отдела  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  Печать |
| Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года  Печать (при наличии) |
| Достоверность представленных документов подтверждаю:\*\*  Руководитель предприятия инвестора  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |  |
| Главный бухгалтер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) (Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |  |
| Заместитель Премьер-министра Республики Татарстан - министр  сельского хозяйства и продовольствия  Республики Татарстан | \_\_ М.А. Зяббаров  (Подпись) |
| \*\* Для предприятий-инвесторов - подписи руководителя и главного бухгалтера организации | |