

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ
от 19 июня 2013 г. N П-13-45**

**О МЕРАХ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ИЗ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА СУБСИДИЙ
НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ЧАСТИ ЗАТРАТ НА УПЛАТУ СТРАХОВЫХ ПРЕМИЙ
ПО ДОГОВОРАМ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО СТРАХОВАНИЯ,
УТВЕРЖДЕННОГО ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ 10 АПРЕЛЯ 2013 ГОДА N 65-П**

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 03.04.2014 [N П-14-21](#), от 14.04.2014 [N П-14-25](#),
от 10.06.2014 [N П-14-38](#), от 04.02.2015 [N П-15-5](#),
от 12.03.2015 [N П-15-12](#))

В целях реализации отдельных положений [Порядка](#) предоставления из областного бюджета субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 10 апреля 2013 года N 65-п, приказываю:

(в ред. [Приказа](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 03.04.2014 N П-14-21)

1) утвердить:

- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования на случай утраты (гибели) озимых сельскохозяйственных культур посева предыдущего года, на расчетный счет страховой организации (приложение N 1);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования, заключенным в предыдущем году, на случай утраты (гибели) урожая многолетних насаждений, на расчетный счет страховой организации (приложение N 2);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования, заключенным в предыдущем году, на случай утраты (гибели) посадок многолетних насаждений, на расчетный счет страховой организации (приложение N 3);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования на случай утраты (гибели) однолетних сельскохозяйственных культур урожая текущего года, на расчетный счет страховой организации (приложение N 4);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования на случай утраты (гибели) урожая озимых сельскохозяйственных культур посева текущего года, на расчетный счет страховой организации (приложение N 5);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования, заключенным в текущем году, на случай утраты (гибели) урожая многолетних насаждений, на расчетный счет страховой организации (приложение N 6);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования, заключенным в текущем году, на случай утраты (гибели) посадок многолетних насаждений, на расчетный счет страховой организации (приложение N 7);
- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату

страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования на случай утраты (гибели) сельскохозяйственных животных в текущем году, на расчетный счет страховой организации (приложение N 8);

абзац исключен. - [Приказ](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 03.04.2014 N П-14-21;

- форму [заявления](#) о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования на случай утраты (гибели) сельскохозяйственных животных в предыдущем году, на расчетный счет страховой организации (приложение N 9);

(абзац введен [Приказом](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 10.06.2014 N П-14-38)

2) установить следующие сроки представления в Министерство отчетности о финансово-экономическом состоянии товаропроизводителей агропромышленного комплекса:

- не позднее 15 марта текущего года - за предыдущий финансовый год;

(в ред. [Приказа](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 04.02.2015 N П-15-5)

- не позднее 5 числа второго месяца, следующего за месяцем истечения отчетного периода текущего года - за соответствующие отчетные периоды текущего года (за исключением отчетности за год).

(п. 2 в ред. [Приказа](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от 03.04.2014 N П-14-21)

Первый заместитель Министра
О.Н.Подкорытов

Приложение N 1
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 [N П-14-25](#), от 10.06.2014 [N П-14-38](#),
от 12.03.2015 [N П-15-12](#))

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица – наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) –
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)
ИНН _____
КПП (для юридического лица) _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Р/с _____
Наименование банка _____
БИК _____
К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
затрат на уплату страховых премий, начисленных
по договорам сельскохозяйственного страхования на
случай утраты (гибели) озимых сельскохозяйственных
культур посева предыдущего года, на расчетный
счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
страхования на случай утраты (гибели) урожая озимых сельскохозяйственных
культур посева _____ года, и перечислить данные целевые средства
(указывается год)

на расчетный счет страховой организации _____
(наименование страховой организации)

в общей сумме _____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно
расчету:

N	Наименование показателя	Озимые	Другие озимые культуры	Всего
---	-------------------------	--------	------------------------	-------

строки		зерновые				
1	2	3	4	5	6	7
1	Общая посевная площадь (га)					
2	Площадь земельных участков, занятых сельскохозяйственными культурами, риск утраты (гибели) урожая которых застрахован с применением мер государственной поддержки (га)					
3	Страховая стоимость (руб)					
4	Страховая сумма (руб)					
5	Страховой тариф (%)					x
6	Участие страхователя в страховании рисков (%)					x
7	Размер начисленной страховой премии (страхового взноса) (руб.)					
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
9	Предельный размер ставки для расчета размера субсидий (%)					x
10	Размер страховой премии (страхового взноса), подлежащей субсидированию, (руб.):	x	x	x	x	x
10a	при условии, что страховой тариф не					

	превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий (стр. 7)					
106	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)					
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (руб.) ((стр. 10а + 106) x 50 / 100 xUi <*>)					

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 1 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо

(включая индивидуальных предпринимателей)

или уполномоченное лицо <*>

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " _____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<*> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 2
к приказу Министерства сельского
хозяйства и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 N П-14-25, от 10.06.2014 N П-14-38,
от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица - наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) -
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)

ИНН _____
 КПП (для юридического лица) _____
 Контактный телефон (при наличии) _____
 Р/с _____
 Наименование банка _____
 БИК _____
 К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
 затрат на уплату страховых премий, начисленных
 по договорам сельскохозяйственного страхования,
 заключенным в предыдущем году, на случай утраты
 (гибели) урожая многолетних насаждений,
 на расчетный счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
 страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
 страхования, заключенным в _____ году, на случай утраты (гибели)
 (указывается год)

урожая многолетних насаждений, и перечислить данные целевые средства на
 расчетный счет страховой организации _____,
 (наименование страховой организации)

с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования, в общей сумме
 _____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно
 расчету:

№ строки	Наименование показателя	виноградники	плодовые	ягодные	орехоплодные	всего
1	2	3	4	5	6	7
1	Общая площадь многолетних насаждений в плодоносящем возрасте (га)					
2	Площадь посадок многолетних					

	насаждений в плодоносящем возрасте по договорам страхования, подлежащим субсидированию (га)					
3	Страховая стоимость (руб.)					
4	Страховая сумма (руб.)					
5	Страховой тариф (%)					x
6	Участие страхователя в страховании рисков (%)					x
7	Размер начисленной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
9	Предельный размер ставки для расчета размера субсидий (%)					x
10	Размер страховой премии (страхового взноса), подлежащей субсидированию, (руб.):	x	x	x	x	x
10а	при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий (стр. 7)					
10б	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер					

	ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)					
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (руб.) ((стр. 10а + 10б) x 50 / 100 x Уі <*>)					

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 2 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо <*>

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " _____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<***> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 3
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 [N П-14-25](#), от 10.06.2014 [N П-14-38](#),
от 12.03.2015 [N П-15-12](#))

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица - наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) -
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)
ИНН _____
КПП (для юридического лица) _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Р/с _____
Наименование банка _____
БИК _____
К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования, заключенным в предыдущем году, на случай утраты (гибели) посадок многолетних насаждений, на расчетный счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования, заключенным в _____ году, на случай утраты (гибели) _____ (указывается год)

посадок многолетних насаждений, и перечислить данные целевые средства на расчетный счет страховой организации _____, _____ (наименование страховой организации)

с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования, в общей сумме _____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно расчету:

№ строки	Наименование показателя	виноградники	плодовые	ягодные	орехоплодные	всего
1	2	3	4	5	6	9
1	Общая площадь посадок многолетних насаждений (га)					
2	Площадь посадок многолетних насаждений по договорам страхования, подлежащим субсидированию (га)					
3	Страховая стоимость(руб.)					
4	Страховая сумма (руб.)					

5	Страховой тариф (%)					x
6	Участие страхователя в риске (%)					x
7	Размер начисленной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
9	Предельный размер ставки для расчета размера субсидий (%)					x
10	Размер страховой премии (страхового взноса), подлежащей субсидированию (руб.):	x	x	x	x	x
10а	при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий (стр. 7)					
10б	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)					
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (рублей) ((стр. 10а + 10б) x 50 / / 100 x Уі <*>)					

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп.

согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 3 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо [<***>](#)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<***> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 4
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 N П-14-25, от 10.06.2014 N П-14-38,
от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица – наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) –
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)
ИНН _____
КПП (для юридического лица) _____
Контактный телефон (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
затрат на уплату страховых премий, начисленных
по договорам сельскохозяйственного страхования
на случай утраты (гибели) однолетних
сельскохозяйственных культур урожая текущего года,
на расчетный счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
страхования на случай утраты (гибели) однолетних сельскохозяйственных
культур урожая _____ года, и перечислить данные целевые средства

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 4 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо [<***>](#)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Указывается наименование сельскохозяйственной культуры в соответствии с Планом сельскохозяйственного страхования, утвержденным приказом Министерства сельского хозяйства Российской Федерации на соответствующий календарный год.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<***> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия,

основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 5
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 N П-14-25, от 10.06.2014 N П-14-38,
от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица – наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) –
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)

ИНН _____

КПП (для юридического лица) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Р/с _____

Наименование банка _____

БИК _____

К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
затрат на уплату страховых премий, начисленных
по договорам сельскохозяйственного страхования

на случай утраты (гибели) урожая озимых
сельскохозяйственных культур посева текущего года,
на расчетный счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
страхования на случай утраты (гибели) урожая озимых сельскохозяйственных
культур посева _____ года, и перечислить данные целевые средства
(указывается год)

на расчетный счет страховой организации _____
(наименование страховой организации)

в общей сумме _____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно
расчету:

N строки	Наименование показателя	Озимые зерновые	Другие озимые культуры			Всего
1	2	3	4	5	6	7
1	Общая посевная площадь (га)					
2	Площадь земельных участков, занятых сельскохозяйственными культурами, риск утраты (гибели) урожая которых застрахован с применением мер государственной поддержки (га)					
3	Страховая стоимость (руб.)					
4	Страховая сумма (руб.)					
5	Страховой тариф (%)					x
6	Участие страхователя в страховании рисков (%)					x

7	Размер начисленной страховой премии (страхового взноса) (руб.)					
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
9	Предельный размер ставки для расчета размера субсидий (%)					x
10	Размер страховой премии (страхового взноса), подлежащей субсидированию (руб.):	x	x	x	x	x
10а	при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий (стр. 7)					
10б	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)					
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (руб.) ((стр. 10а + 10б) x 50 / 100 x У _і <*>)					

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 5 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской

Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо <*>

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<*> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 N П-14-25, от 10.06.2014 N П-14-38,
от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица - наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) -
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)
ИНН _____
КПП (для юридического лица) _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Р/с _____
Наименование банка _____
БИК _____
К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
затрат на уплату страховых премий, начисленных
по договорам сельскохозяйственного страхования,
заключенным в текущем году, на случай утраты
(гибели) урожая многолетних насаждений,
на расчетный счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
страхования, заключенным в _____ году, на случай утраты (гибели)
(указывается год)
урожая многолетних насаждений, и перечислить данные целевые средства на
расчетный счет страховой организации _____,
(наименование страховой организации)

с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования, в общей сумме _____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно расчету:

№ строки	Наименование показателя	виноградники	плодовые	ягодные	орехоплодные	всего
1	2	3	4	5	6	7
1	Общая площадь многолетних насаждений (га)					
2	Площадь посадок многолетних насаждений по договорам страхования, подлежащим субсидированию (га)					
3	Страховая стоимость (руб.)					
4	Страховая сумма (руб.)					
5	Страховой тариф (%)					х
6	Участие страхователя в страховании рисков (%)					х
7	Размер начисленной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
9	Предельный размер ставки для					х

	расчета размера субсидий (%)					
10	Размер страховой премии (страхового взноса), подлежащей субсидированию, (руб.):	x	x	x	x	x
10а	при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий (стр. 7)					
10б	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)					
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (руб.) ((стр. 10а + 10б) x 50 / 100 x У _і <*>)					

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 6 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____

КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо <*>

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<*> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 7
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 N П-14-25, от 10.06.2014 N П-14-38,
от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и

продовольствия Омской области

(для юридического лица – наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) –
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)
ИНН _____
КПП (для юридического лица) _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Р/с _____
Наименование банка _____
БИК _____
К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
затрат на уплату страховых премий, начисленных
по договорам сельскохозяйственного страхования,
заключенным в текущем году, на случай утраты
(гибели) посадок многолетних насаждений,
на расчетный счет страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
страхования, заключенным в _____ году, на случай утраты (гибели)
(указывается год)

посадок многолетних насаждений, и перечислить данные целевые средства на
расчетный счет страховой организации _____,
(наименование страховой организации)

с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования, в общей сумме
_____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно
расчету:

№ строки	Наименование показателя	виноградн ики	плодовые	ягодные	орехопло дные	всего
-------------	-------------------------	------------------	----------	---------	------------------	-------

1	2	3	4	5	6	9
1	Общая площадь посадок многолетних насаждений (га)					
2	Площадь посадок многолетних насаждений по договорам страхования, подлежащим субсидированию (га)					
3	Страховая стоимость (руб.)					
4	Страховая сумма (руб.)					
5	Страховой тариф (%)					x
6	Участие страхователя в риске (%)					x
7	Размер начисленной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) по договорам страхования (руб.)					
9	Предельный размер ставки для расчета размера субсидий (%)					x
10	Размер страховой премии (страхового взноса), подлежащей субсидированию (руб.):	x	x	x	x	x
10а	при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для					

	расчета размера субсидий (стр. 7)					
106	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)					
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (рублей) ((стр. 10а + 106) x 50 / 100 x Уi <*>)					

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области растениеводства (приложение N 7 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо <*> _____

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<*> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 8
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(в ред. Приказов Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 14.04.2014 N П-14-25, от 10.06.2014 N П-14-38,
от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица - наименование,
место нахождения; для физического лица
(включая индивидуальных предпринимателей) -
фамилия, имя, в случае, если имеется,
отчество, место жительства)
ИНН _____
КПП (для юридического лица) _____

K/c[illegible]

[illegible]

[illegible]

	100)															
11	Размер субсидий за счет средств областного бюджета (руб.) ((стр. 10а + + 106) x 50 / 100 x Уі <*>)															

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой [справке](#) о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства (приложение N 8 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____
ИНН _____
КПП _____
Контактный телефон (при наличии) _____
Наименование банка _____
Р/с _____
БИК _____
К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо
(включая индивидуальных предпринимателей)
или уполномоченное лицо <***>

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: "_____" _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Указывается наименование вида сельскохозяйственных животных в соответствии с Планом сельскохозяйственного страхования, утвержденным приказом Министерства сельского хозяйства Российской Федерации на соответствующий финансовый год.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<***> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.

Приложение N 9
к приказу Министерства сельского
хозяйства и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

ОТЧЕТ

Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области о финансировании юридических лиц
(за исключением государственных (муниципальных)
учреждений), индивидуальных предпринимателей,
физических лиц - производителей товаров, работ,
услуг в сфере сельского хозяйства по субсидиям
на возмещение части затрат на уплату страховых
премий по договорам сельскохозяйственного
страхования

(по состоянию на _____ 201__ года)
(месяц, за который
представляется отчет)

Исключен. - [Приказ](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия Омской области от
03.04.2014 N П-14-21.

Приложение N 9
к приказу Министерства сельского хозяйства
и продовольствия Омской области
от 19 июня 2013 г. N П-13-45

(введено [Приказом](#) Министерства сельского хозяйства и
продовольствия Омской области от 10.06.2014 N П-14-38;
в ред. [Приказа](#) Министерства сельского хозяйства и продовольствия
Омской области от 12.03.2015 N П-15-12)

Министерство сельского хозяйства и
продовольствия Омской области

(для юридического лица – наименование, место
нахождения; для физического (включая индивидуальных
предпринимателей) – фамилия, имя, в случае,
если имеется, отчество, место жительства)

ИНН _____

КПП (для юридического лица) _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Р/с _____

Наименование банка _____

БИК _____

К/с _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перечислении субсидий на возмещение части
затрат на уплату страховых премий, начисленных
по договорам сельскохозяйственного страхования
на случай утраты (гибели) сельскохозяйственных
животных в предыдущем году, на расчетный счет
страховой организации

Прошу предоставить субсидию на возмещение части затрат на уплату
страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного
страхования на случай утраты (гибели) сельскохозяйственных животных
_____ года и перечислить данные целевые средства на расчетный счет
(указывается год)

страховой организации _____,
(наименование страховой организации)

с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования, в общей сумме
_____ руб. _____ коп., в том числе:

1) из областного бюджета в размере _____ руб. _____ коп.
согласно расчету:

N	Наименование показателя	Виды сельскохозяйственных животных
---	-------------------------	------------------------------------

[illegible]

[illegible]

	бюджета (руб.) ((стр. 10а + 10б) x 50 / 100 x Уі <*>)																		
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) из федерального бюджета в размере _____ руб. _____ коп. согласно прилагаемой справке о размере целевых средств, одним из источников финансового обеспечения которых является субсидия из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с возмещением части затрат сельскохозяйственных товаропроизводителей на уплату страховых премий по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства (приложение N 9 к приказу Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 19 февраля 2015 года N 64).

Номер договора страхования: _____, дата его заключения _____.
Гарантирую достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Банковские реквизиты страховой организации для перечисления субсидии:

Наименование организации _____

ИНН _____

КПП _____

Контактный телефон (при наличии) _____

Наименование банка _____

Р/с _____

БИК _____

К/с _____

Руководитель организации, физическое лицо

(включая индивидуальных предпринимателей)

или уполномоченное лицо <***> _____

М.П. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления _____.

Дата приема заявления: " ____ " _____ 201__ г.

Подпись специалиста _____.

<*> Указывается наименование вида сельскохозяйственных животных в соответствии с Планом сельскохозяйственного страхования, утвержденным

приказом Министерства сельского хозяйства Российской Федерации на соответствующий финансовый год.

<*> Уровень софинансирования расходного обязательства за счет средств бюджета Омской области.

<***> В случае подписания данного заявления лицом в силу полномочия, основанного на доверенности, указываются ее реквизиты.
