Приложение № 2

к Порядку предоставления субсидий в рамках реализации областной государственной программы «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Смоленской области» организациям, крестьянским (фермерским) хозяйствам и индивидуальным предпринимателям на возмещение части затрат, связанных с повышением кадровой обеспеченности предприятий агропромышленного комплекса

Форма

# Расчетразмера запрашиваемой субсидиипо повышению кадровой обеспеченности1

# *(в отношении затрат по заключенным ученическим договорам и договорам о целевом обучении)2*

*(в отношении затрат по оплате труда и проживания студентов,
привлеченных для прохождения практики или
осуществляющих трудовую деятельность)2*

*(в отношении затрат, связанных с выплатами стимулирующего характера специалистам Агровузов и (или) иными вузами)2*

*(в отношении затрат, связанных с выплатами стимулирующего характера учителям) 2*

*(в отношении затрат, связанных с расходами на капитальный ремонт и (или) оснащение оборудованием школ, участвующих в реализации проекта по созданию агротехнологического класса) 2*

*(в отношении затрат, связанных со строительством (приобретением) жилья, предоставляемого специалистам Агровузов по договору найма жилого помещения) 2*

Наименование Участника отбора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Размер фактически понесенных затрат, рублей | Уровень возмещения затрат3,%  | Размер запрашиваемой субсидии по повышению кадровой обеспеченности(гр. 3 = гр. 1 х гр. 2) |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

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

1 ответственность за достоверность представленных сведений несет Участник отбора;

2 подчеркнуть направление, на которое Участник отбора подает заявку;

3 уровень возмещения затрат определяется по соответствующему направлению, указанному в пункте 7 настоящего Порядка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность руководителя) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)