



Генеральному директору  
Фонда субсидирование  
инновационных агротехнологий

от ИП Глава К(Ф)Х

Иванова Ивана Ивановича  
*укажите ФИО в родительном падеже*

## ЗАЯВКА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИИ

с. Парамоново Парамоновский р-н

21.10.2017

*укажите населенный пункт, в котором составлено заявление*

*укажите дату составления*

### I. ФОРМАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

Полное наименование заявителя	ИП Глава К(Ф)Х Иванов Иван Иванович	
ОГРНИП	306611906700028	
ИНН	611907423905	
Дата рождения	05.10.1976	
Серия и номер паспорта	6009 207657	
Орган, выдавший паспорт	Межрайонным отделом УФМС по Ростовской области в поселке Парамоново	
Дата выдачи паспорта	20.09.2009	
СНИЛС	134-835-546 74	
Фактический адрес	344069 Ростовская область, Парамоновский район, с. Парамоново ул. Целеустремленная д.15	
Почтовый адрес	344069 Ростовская область, Парамоновский район, с. Парамоново ул. Целеустремленная д.15	
Телефон	8863654525	
Адрес электронной почты	parfmon@yandex.ru	
Руководитель	Иванов Иван Иванович	
	Моб. телефон	892822950005
Контактное лицо по вопросам СУБСИДИРОВАНИЯ	Иванова Мария Петровна - бухгалтер	
	Моб. телефон	89282790034
Контактное лицо по АГРОНОМИЧЕСКИМ вопросам	Петров Петр Яковлевич - агроном	
	Моб. телефон	8918 3451745
Откуда Вы узнали о фонде:	От сотрудников (реклама, на улице, интернет)	

## II. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Общее количество площадей, Га	545
Из них пашни, Га	445

Структура посевных площадей на текущий год, Га	
Зерновые озимые	
	из них озимая пшеница
	300
Рапс озимый	
Зерновые яровые	
	из них яровой ячмень
	25
Подсолнечник	
100	
Кукуруза на зерно	
20	
Кукуруза на силос	
Горох	
Нут	
Картофель	
Свекла сахарная	
Лен масличный	
Сорго зерновое	
Овощи	
пары	
иные культуры (впишите ниже)	

### III. ФАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

а) Прошу возместить часть затрат на приобретение:

	СЕМЯН ПОДСОЛНЕЧНИКА	СЕМЯН КУКУРУЗЫ
КОЛИЧЕСТВО, П.Е.	50	10

*поставьте цифры в соответствующих ячейках*

б) Прошу возместить часть затрат на уплату процентов по кредиту, потраченному на приобретение средств защиты растений и/или семян:

Приобретенный товар	Фактически уплачено процентов, руб.	Сумма субсидии по расчету заявителя, руб.

*В этом столбце укажите наименования товаров*

*поставьте цифры в соответствующих ячейках*

Результат рассмотрения заявки прошу выслать электронной почтой, указанной в разделе I настоящего заявления.

В случае принятия положительного решения обязуюсь в течение 10 рабочих дней со дня получения извещения о готовности Фонда СИННАТ выделить субсидию, подписать соответствующее Соглашение о предоставлении субсидий на возмещение части затрат в соответствии с применимой целевой программой. В случае не подписания Соглашения, направленного фондом «Субсидирование инновационных агротехнологий», не имею претензий к фонду «Субсидирование инновационных агротехнологий» в случае невыплаты или неполной выплаты субсидий.

Настоящим выражаю согласие на обработку Фондом СИННАТ своих персональных данных, включая но не ограничиваясь следующими действиями: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие на обработку Фондом СИННАТ моих персональных данных действует бессрочно.

Достоверность представленных в составе заявки сведений гарантирую.

\_\_\_\_\_  
*поставьте собственноручную подпись*

\_\_\_\_\_  
*ИО Фамилия*