ПРИЛОЖЕНИЕ №2

 к приказу министерства сельского

 хозяйства Новосибирской области

 от №

 «ПРИЛОЖЕНИЕ № 48

 к приказу министерства сельского

 хозяйства Новосибирской области от 17.03.2017 № 38-нпа

Заполняется получателем субсидии

Представляется в отдел развития животноводства

и племенных ресурсов Минсельхоза НСО

 Форма

**СПРАВКА-РАСЧЕТ**

**размера субсидии, предоставляемой за счет средств областного**

**бюджета в 20\_\_\_ году на возмещение части затрат на проведение диагностических исследований на лейкоз крупного рогатого скота**

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

(наименование получателя субсидии, наименование района Новосибирской области)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Поголовье крупного рогатого скота на начало года, гол. | Количество проведенных диагностических исследований на лейкоз крупного рогатого скота всего с начала года, проб. | Количество проведенных диагностических исследований на лейкоз крупного рогатого скота для субсидирования, проб. | Стоимость одного исследования, рублей | Сумма произве-денных затрат (без НДС), рублей | Размер субсидии, % | Сумма субсидии, рублей, гр. 15 = гр. 13 x гр.14/100 |
|  | Коровы | Ремонтные телки старше 6 месяцев | Быки производители | Коровы | Ремонтные телки старше 6 месяцев | Быки производители | Коровы | Ремонтные телки старше 6 месяцев | Быки производители |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  70% |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |

Руководитель получателя субсидий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 М.П. (при наличии)

Проверено:

Специалист отдела развития

животноводства и племенных

ресурсов Минсельхоза НСО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Проверено:

Специалист отдела государственной

поддержки АПК Минсельхоза НСО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_».