



ДЕПАРТАМЕНТ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от « 23 » 03 20 г. № 53
г. Брянск

Правовое управление
администрации Губернатора
Брянской области и Правительства
Брянской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 24 » Мая 20 26 г.

Регистрационный номер № 00160015003

Об утверждении форм документов для участия в отборе и предоставления субсидий по направлению «Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства» в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования» мероприятия «Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования» регионального проекта «Развитие отраслей и техническая модернизация агропромышленного комплекса» государственной программы «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Брянской области»

В соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 25 октября 2023 года № 1780 «Об утверждении Правил предоставления из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг», от 25 октября 2023 года № 1781 «Об утверждении Правил отбора получателей субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, предоставляемых из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг» и решением о порядке предоставления субсидии № 25-15000000-R501B-09108-P от 17 марта 2026 года (Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования (Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования»)).

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить формы документов для участия в отборе и предоставления субсидий по направлению «Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства» в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования»

мероприятия «Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования» регионального проекта «Развитие отраслей и техническая модернизация агропромышленного комплекса» государственной программы «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Брянской области», согласно приложениям № 1 – 5 к настоящему Приказу.

2. Признать утратившим силу приказ департамента сельского хозяйства Брянской области от 15 апреля 2025 года № 119 «Об утверждении форм документов для участия в отборе и предоставления субсидии по направлению «Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства» в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования» мероприятия «Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования» регионального проекта «Развитие отраслей и техническая модернизация агропромышленного комплекса» государственной программы «Развитие сельского хозяйства и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия Брянской области» в 2025-2027 годах».

3. Группе информационного обеспечения (Сергеев С.П.) разместить настоящий приказ на официальном сайте департамента сельского хозяйства Брянской области.

4. Настоящий приказ вступает в силу после его подписания.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя директора С.Г. Шаповалова.

Директор департамента



С.К. Симоненко

В департамент сельского хозяйства
Брянской области от

_____ (наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя)

Заявление о предоставлении субсидии

Прошу предоставить в _____ году

_____ (полное наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя – получателя субсидии)

субсидию на возмещение части затрат (без учета налога на добавленную стоимость) на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства по направлению «Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства» в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования» мероприятия «Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования» (далее субсидия).

Уведомлен, что в соответствии с решением о порядке предоставления субсидии № 25-15000000-R501B-09108-P от 17 марта 2026 года (Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования (Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования»)), ответственность за достоверность информации и документов, представляемых в департамент сельского хозяйства Брянской области, несет получатель субсидии.

Подтверждаю, что _____

_____ (полное наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя – получателя субсидии)

использует /не использует (нужное подчеркнуть) право на освобождение от исполнения обязанностей налогоплательщика, связанных с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость.

Согласен на осуществление департаментом сельского хозяйства Брянской области, предоставившим субсидию, проверок соблюдения мною порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а также проверок органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Должность
руководителя _____

(подпись)

(Ф.И.О.) _____

дата _____ М.П.

В департамент сельского хозяйства
Брянской области от

_____ (полное наименование сельскохозяйственного
товаропроизводителя-получателя субсидии)

**Заявление
сельскохозяйственного товаропроизводителя о перечислении субсидии на
расчетный счет страховой организации**

_____ (полное наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя – получателя субсидии)

просит перечислить субсидии по направлению «Поддержка на уплату страховых премий, начисленных по договорам сельскохозяйственного страхования в области животноводства» в рамках направления «Поддержка сельскохозяйственного страхования» мероприятия «Поддержка приоритетных направлений агропромышленного комплекса и развитие малых форм хозяйствования» по договору страхования № _____ от _____ года на расчетный счет страховой организации:

_____ (наименование страховой организации)

по следующим реквизитам:

ИНН/КПП: _____ / _____

Расчетный счет: _____

Кор. счет: _____

Банк получателя: _____

БИК: _____

Должность
руководителя _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

дата _____ М.П.

**Справка (информация) страховой организации,
подтверждающая требование к страховой организации**

Страховая организация _____

(наименование страховой организации, ИНН)

подтверждает, что отвечает следующим требованиям:

1. Страховая организация является членом объединения страховщиков в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2011 года № 260-ФЗ «О государственной поддержке в сфере сельскохозяйственного страхования и о внесении изменений в Федеральный закон «О развитии сельского хозяйства», имеет опыт осуществления страхования в области сельского хозяйства не менее пяти лет, размер собственных средств (капитала) не менее трех миллиардов рублей по состоянию на 31 марта года, предшествующего текущему году;

2. Страховая организация соответствует требованиям к финансовой устойчивости, платежеспособности, установленными Правительством Российской Федерации – Наличие рейтинга финансовой надежности не ниже уровня «ruA-» по национальной рейтинговой шкале для Российской Федерации кредитного рейтингового агентства Акционерное общество «Рейтинговое Агентство «Эксперт РА» и (или) кредитного рейтингового агентства Аналитическое Кредитное Рейтинговое Агентство (Акционерное общество).

*Должность руководителя
страховой организации
(иного уполномоченного
лица страховой
организации)*

(подпись)

(Ф.И.О.)

дата _____ М.П.

Информация
о стоимости сельскохозяйственных животных,
отраженной в бухгалтерском учете сельскохозяйственного
товаропроизводителя на последнюю дату отчетного периода, предшествующего
дате заключения договора сельскохозяйственного страхования

по _____
(наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя)

на _____ года
(число) (месяц) (год)

Наименование сельскохозяйственных животных (вид, половозрастные группы)	Возраст	Порода (заполняется при необходимости)	Количество сельскохозяйственных животных, голов (семей пчел, шт.)	Стоимость сельскохозяйственных животных, рублей*
1	2	3	4	5

*в графе 5 указывается стоимость сельскохозяйственных животных, отраженная в бухгалтерском учете сельскохозяйственного товаропроизводителя на последнюю дату отчетного периода, предшествующего дате заключения договора сельскохозяйственного страхования

Должность
руководителя

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный
бухгалтер

(при наличии)

(подпись)

(Ф.И.О.)

дата _____ М.П.