

Приложение 37
к Порядку предоставления субсидий
на возмещение части затрат
гражданам, ведущим личное
подсобное хозяйство, крестьянским
(фермерским) хозяйствам и
индивидуальным предпринимателям,
осуществляющим деятельность в
области сельскохозяйственного
производства на территории
муниципального образования
Северский муниципальный район
Краснодарского края

УТВЕРЖДАЮ
Глава поселения

(фамилия, инициалы)
М.П.

(подпись)
«__» _____ 20__ г.

**Акт
обследования установленных систем капельного орошения
для ведения овощеводства**

(наименования ИП, КФХ-полностью)

Адрес проживания (прописки): _____

Комиссия в составе:

Председателя _____,
(должность, фамилия, инициалы)

членов комиссии:

(должность, фамилия, инициалы)

(должность, фамилия, инициалы)

произвела обследование установленной системы капельного орошения на
площади в размере _____ кв.м.

Комиссия установила: система капельного орошения установлена (смонтирована), располагается на участке, принадлежащем:

(Ф.И.О. полностью)

на основании: _____
расположенном по адресу: _____.

На момент обследования система капельного орошения для ведения овощеводства _____.
(эксплуатируются по целевому назначению/не эксплуатируются).

На данной площади выращиваются _____.
(указать вид продукции)

Комиссия подтверждает затраты, указанные в смете в сумме _____.
(цифрами и прописью)

Монтаж системы капельного орошения завершен полностью.

Достоверность предоставленной информации подтверждаю, объем материалов, затраченных на монтаж системы капельного орошения, соответствует фактическим затратам. Обязуюсь эксплуатировать систему капельного орошения по целевому назначению.

Заявитель:

(подпись)
«__» _____ 20__ г.

(фамилия, инициалы)

Председатель комиссии

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Начальник управления сельского,
лесного хозяйства и продовольствия

А.Р.Наш