ПРИЛОЖЕНИЕ № 29

|  |  |
| --- | --- |
|  | к Порядку предоставления субсидий гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство,  крестьянским (фермерским) хозяйствам, индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность в области сельскохозяйственного производства на территории муниципального образования Крыловский район |

ФОРМА

РЕЕСТР ОТКЛОНЕННЫХ ЗАЯВОК №\_\_\_\_\_\_

представленных заявителями для участия в отборе получателей субсидий

проводимом для предоставления субсидии

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

(название субсидии)

по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата, время периода проведения  рассмотрения заявок |  |
| Место проведения рассмотрения заявок |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер регистрации заявки | Дата регистрации заявки | Дата окончания рассмотрения заявки | Наименование заявителя | Причина отказа в предоставлении субсидии (пункт Порядка) | Причина отказа в предоставлении субсидии (пункт объявления о проведении отбора) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

Ответственный специалист

уполномоченного органа:

должность Ф.И. О.

Заместитель главы

муниципального образования

(вопросы АПК) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ш.А. Махарашвили