



**МИНИСТЕРСТВО АГРОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА  
И РАЗВИТИЯ СЕЛЬСКИХ ТЕРРИТОРИЙ УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

28.09.2019

№ 48  
Экз. №     

г. Ульяновск

**Об утверждении форм документов  
для предоставления выплат в целях поощрения и популяризации  
достижений в сфере развития сельских территорий**

В соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, являющимся приложением № 1 к постановлению Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты и (или) ежемесячной денежной выплаты молодому специалисту (приложение № 1);

2) форму заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты бывшему руководителю организации, занимающейся сельскохозяйственным производством (приложение № 2);

3) форму заявления на получение ежемесячной денежной выплаты студенту (приложение № 3);

4) форму журнала регистрации заявлений о предоставлении единовременных денежных выплат и ежемесячных денежных выплат молодым специалистам (приложение № 4);

5) форму журнала регистрации заявлений о предоставлении ежемесячных денежных выплат бывшим руководителям организаций, занимающихся сельскохозяйственным производством (приложение № 5);

6) форму журнала регистрации заявлений на получение ежемесячных денежных выплат студентам (приложение № 6).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области от 06.08.2019 № 36 «О некоторых мерах по развитию кадрового потенциала

сельскохозяйственного производства и поддержке бывших руководителей организаций, занимающихся сельскохозяйственным производством».

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Заместитель Председателя Правительства  
Ульяновской области – Министр  
агропромышленного комплекса и развития  
сельских территорий Ульяновской области



М.И.Семёнкин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу Министерства  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от «18» 09. 2020 № 48

ФОРМА

Заместителю Председателя Правительства  
Ульяновской области - Министру  
агропромышленного комплекса и развития  
сельских территорий Ульяновской области

Семёнкину М.И.

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) молодого специалиста

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, полный адрес, телефоны домашний и сотовый

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, полный адрес (заполнять в случае несовпадения)

заявление  
о предоставлении единовременной денежной выплаты  
и (или) ежемесячной денежной выплаты молодому специалисту

Прошу Вас предоставить мне:

- единовременную денежную выплату;
- ежемесячную денежную выплату

в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, являющимся приложением № 1

к постановлению Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее – Порядок).

Денежные средства прошу перечислять на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_.

Реквизиты банка:

наименование банка \_\_\_\_\_,  
к/счёт \_\_\_\_\_,  
БИК \_\_\_\_\_,  
ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_.

Обязуюсь ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчётным периодом, предоставлять в Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области справку с места работы с указанием занимаемой должности, подписанную руководителем организации по месту работы и заверенную печатью организации (при наличии печати).

Обязуюсь письменно уведомить Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в соответствии с пунктом 25 Порядка в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_  
(перечислить прилагаемые к заявлению документы)

Дата подачи

Подпись

\_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу Министерства  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от «28» 09. 2017 № 48

### ФОРМА

Заместителю Председателя Правительства  
Ульяновской области - Министру  
агропромышленного комплекса и развития  
сельских территорий Ульяновской области

Семёнкину М.И.

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) бывшего руководителя

\_\_\_\_\_  
(наименование предприятия),  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, полный адрес, телефоны домашний и сотовый

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, полный адрес (заполнять в случае несовпадения)

### заявление

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты бывшему руководителю  
организации, занимающейся сельскохозяйственным производством

Прошу Вас предоставить мне ежемесячную денежную выплату в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, являющимся приложением № 1 к постановлению Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее – Порядок).

Денежные средства прошу перечислять на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_.

Реквизиты банка:

наименование банка \_\_\_\_\_,  
 к/счёт \_\_\_\_\_,  
 БИК \_\_\_\_\_,  
 ИНН \_\_\_\_\_,  
 КПП \_\_\_\_\_.

Обязуюсь письменно уведомить Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в соответствии с пунктом 25 Порядка в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_  
 (перечислить прилагаемые к заявлению документы)

Дата подачи

Подпись

\_\_\_\_\_

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу Министерства  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от «28» сентября 2020 № 48

### ФОРМА

Заместителю Председателя Правительства  
Ульяновской области - Министру  
агропромышленного комплекса и развития  
сельских территорий Ульяновской области

Семёнкину М.И.

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) студента

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, полный адрес, телефоны домашний и сотовый

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, полный адрес (заполнять в случае несовпадения)

заявление  
на получение ежемесячной денежной выплаты студенту

Прошу Вас предоставить мне ежемесячную денежную выплату в соответствии с Порядком предоставления средств областного бюджета Ульяновской области в целях поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий, являющимся приложением № 1 к постановлению Правительства Ульяновской области от 15.04.2014 № 131-П «О некоторых мерах поощрения и популяризации достижений в сфере развития сельских территорий» (далее – Порядок).

Денежные средства прошу перечислять на мой лицевой счёт № \_\_\_\_\_.

Реквизиты банка:

наименование банка \_\_\_\_\_,

к/счёт \_\_\_\_\_,

БИК \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,

КПП \_\_\_\_\_.

Обязуюсь ежеквартально не позднее десятого числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представлять в Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области документ, подтверждающий обучение в образовательной организации.

Обязуюсь не позднее десяти календарных дней со дня завершения прохождения промежуточной аттестации представлять в Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области копию своей зачётной книжки.

Обязуюсь письменно уведомить Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области о наступлении обстоятельств, являющихся основаниями для приостановления или прекращения предоставления выплат, в пятидневный срок с даты наступления таких обстоятельств.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

С условиями Порядка ознакомлен(а) и согласен(а).

Уведомлён о том, что в соответствии с пунктом 25 Порядка в случае нарушения мной условий, установленных при предоставлении выплат, или установления факта наличия в представленных мной документах недостоверных сведений, или нарушения обязательств, предусмотренных соглашением, указанным в пункте 12 Порядка, выявленных по результатам проведённых Министерством или уполномоченным органом государственного финансового контроля Ульяновской области проверок, обязан возвратить в областной бюджет Ульяновской области полученные выплаты в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате выплат.

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_.

(перечислить прилагаемые к заявлению документы)

Дата подачи

Подпись

\_\_\_\_\_



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу Министерства  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от «18» 09.10.10 № 48

ФОРМА

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ  
заявлений о предоставлении единовременных денежных выплат  
и ежемесячных денежных выплат молодым специалистам**

\_\_\_\_\_ год

№ п/п	Дата и время поступления заявления	Ф.И.О. молодого специалиста, наименование муниципального образования Ульяновской области	Размер выплаты из областного бюджета Ульяновской области, рублей	Уведомление о предоставлении выплаты или уведомление об отказе в предоставлении выплаты (дата, №)	Соглашение о предоставлении выплаты (дата, №)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу Министерства  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от «28» 09.09.10 № 48

ФОРМА

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ**  
**заявлений о предоставлении ежемесячных денежных выплат**  
**бывшим руководителям организаций, занимающихся сельскохозяйственным производством**

\_\_\_\_\_ год

№ п/п	Дата и время поступления заявления	Ф.И.О. бывшего руководителя, наименование муниципального образования Ульяновской области	Размер выплаты из областного бюджета Ульяновской области, рублей	Уведомление о предоставлении выплаты или уведомление об отказе в предоставлении выплаты (дата, №)	Соглашение о предоставлении выплаты (дата, №)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к приказу Министерства  
агропромышленного комплекса  
и развития сельских территорий  
Ульяновской области  
от «18» сентября № 48

ФОРМА

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ**  
**заявлений на получение ежемесячных денежных выплат студентам**

\_\_\_\_\_ ГОД

№ п/п	Дата и время поступления заявления	Ф.И.О. студента, наименование муниципального образования Ульяновской области	Размер выплаты из областного бюджета Ульяновской области, рублей	Уведомление о предоставлении выплаты или уведомление об отказе в предоставлении выплаты (дата, №)	Соглашение о предоставлении выплаты (дата, №)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

\_\_\_\_\_