



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 . июня . 20 26 г.

Регистрационный номер № 20260015003

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

Расчет размера субсидии на _____ год

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»

(сельскохозяйственный товаропроизводитель - получатель субсидии)

Наименование страховой организации, с которой заключен договор сельскохозяйственного страхования с государственной поддержкой:
Номер договора страхования:

Дата заключения

№ строки	Наименование показателя	Наименование вида сельскохозяйственных животных *																								Семья пчел									
		Крупный рогатый скот (за исключением телят в возрасте до 2-х месяцев)								Мелкий рогатый скот (за исключением козлят/ягнят в возрасте до 4-х месяцев)								Свиньи (за исключением поросят в возрасте до 4-х недель)						Птица яйценоских и мясных пород, цыплята-бройлеры						прочие виды сельскохозяйственных животных (указать ограничения по возрастному составу)					
		Всего	в том числе по половозрастным группам							Всего	в том числе по половозрастным группам							Всего	в том числе по половозрастным группам					Всего	в том числе по половозрастным группам										
			1	2	3	4	5	6	7		8	9	10	11	12	13	14		15	16	17	18	19		20		21	22	23	24	25	26	27	28	29
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
1	Общее поголовье животных, подлежащее страхованию с применением мер государственной поддержки (голов/пчелосемей)																																		
2	Поголовье застрахованных животных, включенное в договор сельскохозяйственного страхования с государственной поддержкой (голов/пчелосемей)																																		
3	Страховая стоимость (рублей)																																		
4	Страховая сумма (рублей)																																		
5	Страховой тариф (%)	X							X							X							X												
6	Участие страхователя в страховании рисков (%)	X							X							X							X												
7	Начисленная страховая премия (рублей)																																		
8	Сумма уплаченной страховой премии (страхового взноса) (рублей)																																		
9	Предельный размер ставки для расчета размера субсидий (%)	X							X							X							X												
10	Размер страховой премии, подлежащей субсидированию (рублей):	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10a	при условии, что страховой тариф не превышает или равен предельному размеру ставки для расчета размера субсидий (стр. 7)																																		
10б	при условии, что страховой тариф превышает предельный размер ставки для расчета размера субсидий (стр. 4 x стр. 9 / 100)																																		
11	Размер субсидий (рублей) ((стр. 10a + 10б) x 50 / 100)																																		

Руководитель сельскохозяйственной организации
(Глава крестьянского (фермерского) хозяйства), ИП)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
(при наличии)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Дата "___" _____ 20__ г.

(М.П.)

* допускаются правки формы в части добавления и (или) исключения видов сельскохозяйственных животных, а также половозрастных групп

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.