ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к приказу министерства сельского хозяйства и продовольственных ресурсов

Нижегородской области

от 08.02.2023 № 27

Форма

Реестр документов, подтверждающих фактически произведенные затраты

на проведение гидромелиоративных, культуртехнических мероприятий, агролесомелиоративных и фитомелиоративных мероприятий, а также мероприятий в области известкования кислых почв на пашне

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование участника отбора, ИНН)*

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

*(наименование муниципального образования Нижегородской области)*

1. Фактически произведенные затраты

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа <\*> | Дата документа | Номер документа | Сумма затрат, рублей |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  |

2. Сведения о ходе выполнения проекта мелиорации

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

<\*> Реестр представляется с приложением указанных в нем документов (либо заверенных участником отбора копий таких документов).

К настоящему реестру прилагаются документы на \_\_\_\_ листах.

|  |
| --- |
| Руководитель организации(Глава крестьянского (фермерского) хозяйства, индивидуальный предприниматель) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (расшифровка подписи)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.М.П. *(при наличии)* |
|  |
|  *Должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) и подпись должностного лица, принявшего реестр* |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. *дата и время приёма* |