|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **МИНИСТЕРСТВО****СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА****ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ****Ул. Оборонная, д. 114-а, г. Тула, 300045****Тел.: (4872) 36-71-50, 24-51-78****Факс: 31-15-18****E-mail: apk@tularegion.ru**  |  | **Главам администраций муниципальных образований** **Тульской области** |
| **На №**  |

Министерство сельского хозяйства Тульской области информирует о начале приема документов для выплаты компенсации гражданам Российской Федерации, зарегистрированным и постоянно проживающим на территории Тульской области, осуществляющим содержание пчел, которые погибли в результате массового отравления (химической интоксикации) на территории Тульской области в 2019 году.

 Для получения компенсации заявители однократно представляют в министерство сельского хозяйства Тульской области следующие документы:

заявление на компенсацию в двух экземплярах (приложению № 1);

копию паспорта Заявителя;

согласие на проверку сведений, содержащихся в представленных документах, на обработку персональных данных (приложению № 2);

копии акта ветеринарного обследования пасеки по факту гибели пчел;

копии результата лабораторных исследований отобранного материала (подмор пчел), подтверждающих присутствие в подморе пчел токсичности;

копия ветеринарно-санитарного паспорта пасеки и/или выписка из похозяйственной книги о наличии пчелосемей;

 Просим довести данную информацию до заинтересованных лиц.

Контактный телефон: 8(4872)24-51-89.

Приложение на 3 листах.

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор департамента государственной политики в сфере АПК и сельского развития министерства сельского хозяйства Тульской области** | **А.С. Степин** |
|  |

Исп. Михайлова С.Е.

Тел.:24-51-89

Приложение № 1

к письму министерства сельского хозяйства Тульской области

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | **В министерство сельского хозяйства Тульской области** |

**Заявление о возмещении стоимости погибших пчелиных семей**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (индекс, адрес регистрации по месту жительства)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (название)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (выдавший орган, дата выдачи) (выдавший орган, дата выдачи)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 20.11.2012 №661 «О Порядке расходования средств резервного фонда правительства Тульской области» прошу выплатить компенсацию за погибшие пчелиные семьи в результате отравления (химической интоксикации) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 года.

(месяц гибели пчелосемей)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество погибших пчелосемей согласно акта ветеринарного обследования пасеки по факту гибели пчел, штук | Ставка компенсации за 1 погибшую пчелиную семью, рублей | Сумма компенсации, рублей |
|  | 3500 |  |

Для выплаты компенсации за погибшие пчелиные семьи представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Я предупрежден об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, влияющих на право выплаты и ее размер, и о том, что суммы выплаты, излишне выплаченные мне по моей вине, будут взысканы в соответствии с законодательством.

Выплату прошу перечислить на расчетный счет по следующим реквизитам:

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Заполняется министерством сельского хозяйства Тульской области

Документы проверены, заявитель и комплект документов соответствуют требованиям нормативно-правовых актов Тульской области, регулирующих порядок оказания компенсации в связи с массовой гибелью пчел в результате массового отравления (химической интоксикации), замечаний и нарушений не выявлено.

Сумма компенсации к перечислению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

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

 (подпись) (Ф.И.О. исполнителя отраслевого отдела)

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

 (подпись) (Ф.И.О. исполнителя отдела государственной поддержки)

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор департамента государственной политики в сфере АПК и сельского развития министерства сельского хозяйства Тульской области** | **А.С. Степин** |
|   |

Приложение № 2

к письму министерства сельского хозяйства Тульской области

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**граждан, ведущих личное подсобное хозяйство, обратившихся в министерство сельского хозяйства Тульской области**

*(с целью выдачи компенсации, в связи с массовой гибелью пчел в результате массового отравления (химической интоксикации) на территории Тульской области в 2019 году)*

Я,*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (кем выдан)

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

даю согласие следующему оператору персональных данных:

**министерство сельского хозяйства Тульской области,** адрес: 300045, г. Тула,

ул. Оборонная, д.114а,

на обработку следующих моих персональных данных:

*фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания, реквизиты свидетельств государственной регистрации актов гражданского состояния, cведения об имущественных правах, cведения о служебной (трудовой) деятельности, должность, cведения об образовании.*

С целью выдачи компенсации гражданам, ведущим личное подсобное хозяйство, в связи с массовой гибелью пчел в результате массового отравления (химической интоксикации) на территории Тульской области в 2019 году.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

*сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование; передача (предоставление доступа); удаление; уничтожение.*

Я ознакомлен(а), что:

мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия на срок до 5 лет;

данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления в адрес оператора персональных данных в произвольной форме.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| **Директор департамента государственной политики в сфере АПК и сельского развития министерства сельского хозяйства Тульской области** | **А.С. Степин** |
|   |