



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО АГРОПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА
И ТОРГОВЛИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 28 октября 2025 г. № 33-п

г. Архангельск

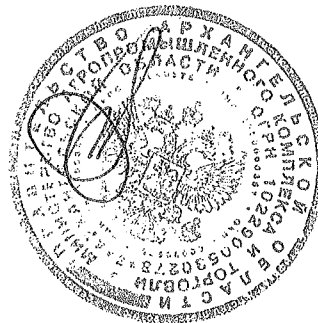
**О внесении изменений в постановление министерства
агропромышленного комплекса и торговли Архангельской области
от 1 марта 2017 года № 2-п**

В соответствии с пунктом 5.3 Правил предоставления субсидий и грантов в форме субсидий на государственную поддержку агропромышленного комплекса, утвержденных постановлением Правительства Архангельской области от 09 октября 2012 года № 436-пп, министерство агропромышленного комплекса и торговли Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление министерства агропромышленного комплекса и торговли Архангельской области от 01 марта 2017 года № 2-п «Об утверждении форм документов для предоставления субсидий».

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



И.Б. Бажанова

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением министерства
агропромышленного комплекса
и торговли Архангельской области
от 28 октября 2025 года № 33-п

**ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление министерства агропромышленного
комплекса
и торговли Архангельской области
от 1 марта 2017 года № 2-п**

1. Дополнить новым приложением № 67 следующего содержания:

«Приложение № 67
к постановлению министерства
агропромышленного комплекса
и торговли Архангельской области
от 01.03.2017 г. № 2-п

(в редакции постановления
министерства агропромышленного
комплекса и торговли
Архангельской области
от 28 октября 2025 года № 33-п)

Справка-расчет субсидии на реализацию мероприятий по развитию
геномной селекции в области племенного животноводства

ПО _____
(организация – наименование предприятия)

Группа молодняка (телки до 16 мес. включительно, быки до 10 мес. включительно)	Количество проведенных исследований молекулярной генетической экспертизы, ед.	Стоимость затрат собственных средств, без учета НДС, рублей	Сумма субсидии к выплате не более 70 процентов понесенных затрат, рублей

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

Руководитель предприятия

_____ (подпись)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

" ____ " _____ 20__ г.

Орган местного самоуправления
муниципального образования
Архангельской области

_____ (подпись)

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

" ____ " _____ 20__ г.»