



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

03.10.2018

№ 358

Волгоград

Об утверждении форм заявки о предоставлении субсидии,  
справки-расчета размера субсидии и справки о величине страховых  
взносов в государственные внебюджетные фонды

Во исполнение пункта 2.4 Порядка предоставления субсидий работодателям на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 24.09.2018 № 415-п, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. форму заявки о предоставлении субсидии на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве (приложение № 1);

1.2. форму справки-расчета размера субсидии на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве (приложение № 2);

1.3. форму справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Д.П.Локтионов

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу комитета по труду и занятости населения  
Волгоградской области

от 03.10.2018 № 358

В ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_  
района (города)

от \_\_\_\_\_ (индивидуального  
предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица или ФИО  
индивидуального предпринимателя)

## ЗАЯВКА

о предоставлении субсидии на организацию  
сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве

Прошу предоставить субсидию на организацию сопровождения инвалидов  
молодого возраста при трудоустройстве:

\_\_\_\_\_  
(полное наименование работодателя)

ИНН \_\_\_\_\_ ; КПП \_\_\_\_\_ ; ОКТМО \_\_\_\_\_ ;

почтовый адрес \_\_\_\_\_ ;

телефон \_\_\_\_\_ ; адрес электронной почты \_\_\_\_\_ .

Субсидию прошу перечислить по следующим реквизитам:

наименование организации по банковскому счету \_\_\_\_\_ ;

наименование банка \_\_\_\_\_ ;

расчетный счет \_\_\_\_\_ ;

корр. счет \_\_\_\_\_ ;

БИК \_\_\_\_\_

Сообщаю о соответствии на дату подачи настоящей Заявки следующим  
требованиям пункта 2.1.1 Порядка предоставления субсидий работодателям на  
организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве,  
утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далее – Порядок):

отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет  
субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе  
в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности

перед областным бюджетом;

не являюсь иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

не являюсь получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в пункте 1.3 Порядка

Согласен на осуществление ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ (города, района), комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и Порядка.

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г."

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

4

к приказу комитета по труду и занятости населения  
Волгоградской области

от 03.10.2018 № 358

СПРАВКА-РАСЧЕТ

размера субсидии на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве

№ п/п	Категория участников (инвалид молодого возраста, наставник)/ФИО	Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, %	Период возмещения затрат*	Затраты Работодателя на заработную плату за месяц, с учетом страховых взносов в государственные фонды, руб.			Расчетный размер субсидии Работодателю за счет средств областного бюджета на оплату труда в месяц, с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб.		
				Всего	заработная плата	страховые взносы в государственные внебюджетные фонды	Всего	заработная плата	страховые взносы в государственные внебюджетные фонды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
<b>Итого за отработанный период</b>									
2									
<b>Итого за отработанный период</b>									
<b>Общий итог</b>									

\* указываются периоды с разбивкой по месяцам в каждой строке (например, с 01.09.2018 по 30.09.2018)

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия, телефон)

Расчетный размер субсидии по результатам проверки ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ (города, района), представленных документов, составляет \_\_\_\_\_ рублей (расчет прилагается)

\_\_\_\_\_ (должность работника ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ (города, района))

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу комитета по труду и занятости  
населения Волгоградской области

от 03.10.2018 № 358

## СПРАВКА

о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды

---

(полное наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)  
является плательщиком страховых взносов во внебюджетные фонды за  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в следующих размерах:

Пенсионный фонд Российской Федерации - \_\_\_\_\_ %;  
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования - \_\_\_\_\_ %;  
Фонд социального страхования - \_\_\_\_\_ %;  
Фонд социального страхования от несчастных случаев - \_\_\_\_\_ %.

Итого: \_\_\_\_\_ %.

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г."