



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20.12.2019

№ 520

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 16 декабря 2019 г. № 511 "Об утверждении некоторых форм"

Приказываю:

1. Внести в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 16 декабря 2019 г. № 511 "Об утверждении некоторых форм" следующие изменения:

1) изложить в новой редакции:

форму заявки о предоставлении субсидии в целях возмещения фактических затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография" согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму заявки о предоставлении субсидии в целях финансового обеспечения затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография" согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму справки-расчета размера субсидии в целях возмещения фактических затрат (части затрат)/финансового обеспечения затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение"

национального проекта "Демография" согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму списка работников предпенсионного возраста, прошедших обучение/планируемых к направлению на обучение в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография" согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

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

Председатель комитета



Д.П.Локтионов

Приложение № 1
к приказу Облкомтруда
от 20.12.2019 № 520

"Приложение № 6
к приказу Облкомтруда
от 16.12.2019 № 511

Форма

В ГКУ ЦЗН _____
района (города)

от _____ руководителя (индивидуального
предпринимателя) _____

(полное наименование юридического лица
или ФИО индивидуального предпринимателя)

Заявка

о предоставлении субсидии в целях возмещения фактических затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография"

Прошу предоставить субсидию на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста.

Получатель субсидии:

Полное наименование	
Сокращенное наименование	
Организационно-правовая форма	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
Основные виды деятельности (в соответствии с ОКВЭД, с указанием кода)	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Фактический адрес (с почтовым индексом)	
Номер расчетного счета	
Наименование кредитной организации	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	
Телефон, факс (при наличии)	
Адрес электронной почты (при наличии), адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии)	

Ф.И.О. руководителя (для юридических лиц)	
Ф.И.О. главного бухгалтера	

Сообщаю о соответствии на дату подачи настоящей Заявки следующим требованиям пункта 2.1.1 Порядка предоставления субсидий на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста (далее – Порядок), утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 06.08.2019 № 371-п:

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 1.4 Порядка.

Согласен на осуществление ГКУ ЦЗН _____,

(района (города)

комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий и целей Порядка.

Обязуюсь предоставить согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по договорам (соглашениям) о предоставлении субсидий [за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных)] капиталах на осуществление ГКУ ЦЗН _____,

(района (города)

комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий и целей Порядка.

Соблюдаю запрет на приобретение за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.

Гарантирую, что все изложенные в Заявке и прилагаемых документах сведения полностью достоверны.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка-расчет размера субсидии	
2.	Список работников, прошедших обучение	

Руководитель организации/
уполномоченный представитель _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

м.п. " _____ " _____ 20__ г.
(при наличии)"

Приложение № 2
к приказу Облкомтруда
от 20.12.2019 № 520

"Приложение № 7
к приказу Облкомтруда
от 16.12.2019 № 511

Форма

В ГКУ ЦЗН _____
района (города)

от _____
руководителя (индивидуального
предпринимателя)

(полное наименование юридического лица
или ФИО индивидуального предпринимателя)

Заявка

о предоставлении субсидии в целях финансового обеспечения затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография"

Прошу предоставить субсидию на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста.

Получатель субсидии:

Полное наименование	
Сокращенное наименование	
Организационно-правовая форма	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
Основные виды деятельности (в соответствии с ОКВЭД, с указанием кода)	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Фактический адрес (с почтовым индексом)	
Номер расчетного счета	
Наименование кредитной организации	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	
Телефон, факс (при наличии)	

Адрес электронной почты (при наличии) адрес официального сайта в информационно- телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии)	
Ф.И.О. руководителя (для юридических лиц)	
Ф.И.О. главного бухгалтера	

Сообщаю о соответствии на дату подачи настоящей Заявки следующим требованиям пункта 2.1.1 Порядка предоставления субсидий на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста (далее – Порядок), утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 06.08.2019 № 371-п:

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 1.4 Порядка;

отсутствуют расходы на организацию обучения работников на момент представления в ГКУ ЦЗН заявки на получение субсидии в целях финансового обеспечения затрат (части затрат).

Согласен на осуществление ГКУ ЦЗН _____,

(района (города))

комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий и целей Порядка.

Обязуюсь предоставить согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по договорам (соглашениям) о предоставлении субсидий [за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах на осуществление ГКУ ЦЗН _____ (района (города)), комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий и целей Порядка.

Соблюдаю запрет на приобретение за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий.

Гарантирую, что все изложенные в Заявке и прилагаемых документах сведения полностью достоверны.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка-расчет размера субсидии	
2.	Список работников, планируемых к направлению на обучение либо направленных на обучение	

Руководитель _____ организации/
уполномоченный представитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. " _____ " _____ 20 ____ г.

(при наличии)"

Приложение № 3
к приказу Облкомтруда
от 20.12.2019 № 520

"Приложение № 8
к приказу Облкомтруда
от 16.12.2019 № 511

Приложение 1 к заявке о предоставлении субсидии

Справка-расчет размера субсидии

в целях возмещения фактических затрат (части затрат)/финансового обеспечения затрат (части затрат)

на организацию профессионального обучения и дополнительного образования лиц предпенсионного возраста в рамках
регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения
"Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография"

Наименование организации _____

№ п/п	Наименование образовательной программы (по которой планируется осуществлять обучение либо осуществляется обучение)*	Количество человек (завершивших/планируемых к направлению на обучение либо направленных на обучение)*	Срок обучения*		Общая сумма затрат работодателя
			часы	дни	
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
...					
Итого затрат:					

Руководитель организации/
уполномоченный представитель _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

" " _____ 2019 г.

М.п.
(при наличии)

Исполнитель

_____ должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон

Расчетный размер субсидии по результатам проверки ГКУ ЦЗН _____ представленным документам составляет _____ рублей.

Работник ГКУ ЦЗН

_____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

* - информация может корректироваться в зависимости от производственных нужд и штатного состава организации [в случае финансового обеспечения затрат (части затрат)]"

Приложение № 4
к приказу Облкомтруда
от 20.12.2019 № 520

"Приложение № 9
к приказу Облкомтруда
от 16.12.2019 № 511

Приложение 2 к заявке о предоставлении субсидии

Список работников

(прошедших обучение/планируемых к направлению на обучение/направленных на обучение (указать))

в рамках регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения "Старшее поколение" федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография"

Наименование организации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*	Дата рождения*	СНИЛС*	Образовательная организация**	Наименование образовательной программы (по которой планируется осуществлять обучение либо осуществление** обучение)**	Количество часов обучения**	Наименование выданного документа**	Серия и номер выданного документа (при наличии)**	Дата выдачи документа (при наличии)**
1									
2									
3									
...									

Руководитель организации/уполномоченный представитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П. " " 20 ____ г.

(при наличии)

Исполнитель

должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), телефон

* - информация может корректироваться в зависимости от производственных нужд и штатного состава организации [в случае финансового обеспечения затрат (части затрат)]

** - заполняется на работников, прошедших обучение"