КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

18.05.2020 № 234

Волгоград

Об утверждении некоторых форм документов для предоставления субсидий образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата

В целях реализации Постановления Администрации Волгоградской области от 13 марта 2020 г. № 149-п "Об утверждении Порядка предоставления образовательного сертификата для прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования лицам в возрасте 50 лет и старше, а также лицам предпенсионного возраста в рамках федерального проекта "Старшее поколение" национального проекта "Демография" и Порядка предоставления субсидий образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата" приказываю:

1. Утвердить:

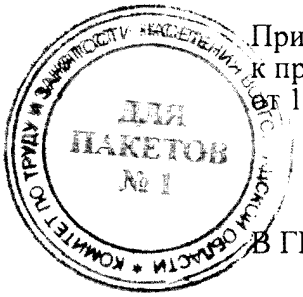
форму заявки на получение субсидии образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата согласно приложению №1 к настоящему приказу;

форму справки-расчета размера субсидии образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму списка лиц, в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, с которыми образовательной организацией заключены договоры на оказание образовательных услуг согласно приложению № 3 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 18.05.2020 № 234

Форма

В ГКУ ЦЗН _____
района (города)

от руководителя образовательной организации _____

_____

_____
(полное наименование образовательной организации)

Заявка
на получение субсидии образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата

Прошу предоставить субсидию на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата

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. Порядка предоставления субсидий образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата (далее – Порядок), утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 13.03.2020 г. № 149-п:

С ГКУ ЦЗН, лицом в возрасте 50 лет и старше или лицом предпенсионного возраста заключен договор об оказании образовательных услуг, предусматривающий обучение с использованием образовательного сертификата.

Готов обеспечить завершение обучения лица в возрасте 50 лет и старше, а также лица предпенсионного возраста в полном объеме не позднее 31 декабря года получения субсидии (по окончании обучения лицу в возрасте 50 лет и старше, а также лицу предпенсионного возраста будут выданы свидетельство о профессии рабочего, должности служащего либо удостоверение о повышении квалификации или диплом о профессиональной переподготовке).

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

Обязуюсь предоставить согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по договорам (соглашениям) о предоставлении субсидий на осуществление ГКУ ЦЗН _____(района (города), комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий и целей и 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.

Подтверждаю наличие расчетного счета, открытого в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях.

Готов обеспечить достижение результата предоставления субсидии и показателя, необходимого для его достижения.

Готов обеспечить предоставление в ГКУ ЦЗН отчета о достижении результата предоставления субсидии и показателя, необходимого для его достижения.

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 лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, с которыми образовательной организацией заключены договоры на оказание образовательных услуг	

Руководитель образовательной организации/ уполномоченный представитель (подпись) (расшифровка подписи)

"_____"_____ 20___ г.

М.П.



Приложение № 2
к приказу Облкомтруда
от 18.05.2020 № 234

Форма

Приложение 1 к заявке на получение субсидии

Справка-расчет размера субсидии образовательным организациям на предоставление услуг по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста с использованием образовательного сертификата

№ п/п	Наименование образовательной программы (по которой планируется осуществлять обучение)	Количество человек, планируемых к направлению на обучение	Срок обучения		Общая сумма затрат
			часы	дни	на обучение, рублей
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
…					
ИТОГО затрат:					

Руководитель образовательной организации/ уполномоченный представитель _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

м.п. "_____"_____20___ г.

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

Расчетный размер субсидии по результатам проверки ГКУ ЦЗН _____ представленных документов составляет _____ _____ рублей.

Работник ГКУ ЦЗН _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение № 3
к приказу Облкомтруда
от 18.05.2020 № 234

Форма

Приложение 2 к заявке на получение субсидии

Список лиц, в возрасте 50 лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, с которыми образовательной организацией заключены договоры на оказание образовательных услуг

Наименование образовательной организации_____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Наименование образовательной программы (по которой планируется осуществлять обучение)	Количество часов обучения	Наименование документа, планируемого к выдаче
1						
2						
3						

Руководитель образовательной организации/ уполномоченный представитель _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

м.п. "_____"_____20___ г.

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