КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24.08.2020 № 361

Волгоград

Об утверждении форм заявки на предоставление субсидии, справки-расчета планируемого размера субсидии и справки о выполненных работах

Во исполнение Порядка предоставления в 2020 году субсидий работодателям на возмещение расходов на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, ищущих работу и обратившихся в органы службы занятости, а также безработных граждан и при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 18.08.2020 № 486-п, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. форму заявки на предоставление субсидии (приложение № 1);

1.2. форму справки-расчета планируемого размера субсидии (приложение № 2);

1.3.форму справки о выполненных работах (приложение № 3).

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 24.08.2020 № 361

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

от руководителя (индивидуального предпринимателя):

_____

_____

(полное наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВКА
на предоставление субсидии

_____

(полное наименование работодателя)

Прошу предоставить субсидию на возмещение расходов на частичную оплату труда при организации (подчеркнуть необходимое):

общественных работ для граждан, ищущих работу и обратившихся в органы службы занятости, а также безработных граждан;

временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения.

Сообщаю о готовности и возможности создания _____ рабочих мест для трудоустройства _____ чел.

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 пунктов 1.8. и 2.1.1 Порядка предоставления в 2020 году субсидий работодателям на возмещение расходов на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, ищущих работу и обратившихся в органы службы занятости, а также безработных граждан и при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от _____ № _____ (далее – Порядок):

отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет

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;

планируемые к возмещению затраты, ранее не были просубсидированы или иным образом компенсированы за счет средств бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

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

к приказу комитета по труду и
Волгоградской области

от 24.08.2020 № 361

СПРАВКА-РАСЧЕТ
планируемого размера субсидии

№ п/п	Наименование профессии (специальности)	Размер страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, %	Период участия 1 человека, мес.	Численность участников, чел.	Расходы Работодателя на оплату труда 1 чел. в месяц, с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб.		Итого затраты Работодателя, руб.		Размер возмещения расходов на частичную оплату труда Работодателю за счет бюджетных средств на 1 чел. в месяц с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб.		Общий размер возмещения расходов на частичную оплату труда Работодателю за счет бюджетных средств с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб. (гр.4*гр.5*гр.10)	
					Всего	в т. ч. заработная плата	Всего (гр.6*гр.5*гр.4)	в т. ч. заработная плата (гр.7*гр.5*гр.4)	Всего	в т. ч. заработная плата	Всего (гр.10*гр.5*гр.4)	в т. ч. заработная плата (гр.11*гр.5*гр.4)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Общий итог												

Перечень работников, планируемых к временному трудоустройству (заполняется работодателями, планирующими получить субсидию в целях возмещения расходов на частичную оплату труда при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения)

№ п/п	ФИО полностью	Профессия (должность)

Являюсь плательщиком страховых взносов во внебюджетные фонды в следующих размерах:

Наименование внебюджетного фонда	%
Пенсионный фонд Российской Федерации	
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	
Фонд социального страхования	
Фонд социального страхования от несчастных случаев	
ИТОГО	

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) _____ _____
(подпись) *ФИО*

Главный бухгалтер _____ _____
(подпись) *ФИО*

"_____" _____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)*

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

от 24.08.2020_№ 361_____

СПРАВКА
о выполненных работах

от "__" _____ 200_ г. _____

(место составления)

за период с_____ по_____

_____

(наименование организации (индивидуального предпринимателя))

1. Соглашение от_____ № _____

2. Численность участников общественных/временных работ _____ чел.

3. Виды выполненных работ:

_____
_____
_____

5. Затраты организации (индивидуального предпринимателя), всего _____ рублей,

из них затраты на:

заработную плату участников общественных /временных работ _____ рублей;

отчисления страховых взносов в государственные внебюджетные фонды _____ рублей.

Подпись руководителя _____ _____

ФИО

Подпись гл. бухгалтера _____ _____

ФИО

М.П.