КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМТРУД)

ПРИКАЗ

26 июля 2021 № 298

Волгоград

Об утверждении форм заявления на получение субсидии, справки-расчета размера субсидии и справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды

Во исполнение пункта 2.2 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 заявления на получение субсидии на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве (приложение № 1 к настоящему приказу);

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

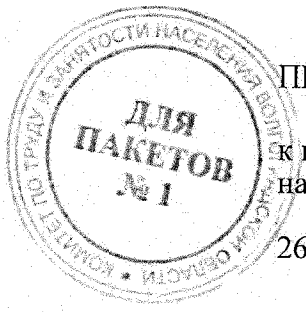
1.3. форму справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (приложение № 3 к настоящему приказу).

2. Признать утратившим силу приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 03.10.2018 № 358 "Об утверждении форм заявки о предоставлении субсидии, справки-расчета размера субсидии и справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды".

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

Председатель комитета Д.П.Локтионов

ДЛЯ ПАКЕТОВ № 1



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

26 июля 2021 № 298_____

В комитет по труду и занятости населения
Волгоградской области

от руководителя (индивидуального предпринимателя):

_____

_____

(полное наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение 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 настоящего Заявления следующим требованиям пункта 2.1.1 Порядка предоставления субсидий работодателям на организацию сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 24.09.2018 № 415-п (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 (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Волгоградской областью;

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 утвержденный 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 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 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 занятости населения Волгоградской области

26 июля 2021 № 298

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 внебюджетные 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	в том числе		Всего	в том числе	
					заработная плата	страховые взносы в государственные внебюджетные фонды		заработная плата	страховые взносы в государственные внебюджетные фонды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
Итого за отработанный период									

2									
Итого за отработанный период									
Общий итог									

* указываются периоды с разбивкой по месяцам в каждой строке (например, с 01.08.2021 по 31.08.2021)

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель) _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

"_____" _____20___г.

Исполнитель

_____

(инициалы, фамилия, телефон)

Расчетный размер субсидии по результатам проверки документов, представленных в комитет по труду и занятости населения Волгоградской области,
составляет_____ рублей (расчет прилагается)

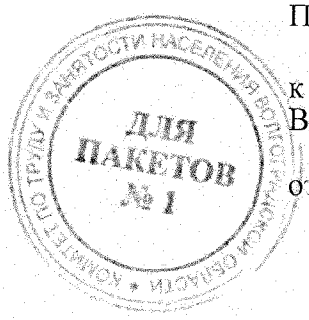
_____ _____ _____

(должность специалиста комитет по труду и занятости населения Волгоградской области) (подпись) (инициалы, фамилия)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

от 26 июля 2021 № 298 _____



СПРАВКА
о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды

_____
(полное наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)
является плательщиком страховых взносов в государственные 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.".