КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМТРУД)

ПРИКАЗ

27.04.2022 № 134

Волгоград

Об утверждении форм документов для предоставления субсидий работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий, находящихся под риском увольнения

Во исполнение Порядка предоставления в 2022 году субсидий работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий, находящихся под риском увольнения, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 12.04.2022 № 214-п, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму заявки на участие в отборе для предоставления субсидий на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий, находящихся под риском увольнения, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму справки-расчета размера субсидии работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования своих работников, находящихся под риском увольнения, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму списка работников, находящихся под риском увольнения, планируемых к обучению, согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

форму отчета о сохранении занятости работниками, находящимися под риском увольнения, после завершения ими обучения согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

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

Временно осуществляющий полномочия председателя комитета Л.Е.Мананьева

КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЛЯ ПАКЕТОВ № 1

ДЛЯ ПАКЕТОВ № 1

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области
от 27.04.2022 № 134

Форма

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

от руководителя (индивидуального предпринимателя):

_____

_____

(полное наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВКА
на участие в отборе для предоставления субсидий на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий, находящихся под риском увольнения

_____

(полное наименование работодателя)

Прошу предоставить субсидию на финансовое обеспечение затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования своих работников, находящихся под риском увольнения.

Сообщаю о готовности сохранить занятость работников, находящихся под риском увольнения, не менее трех месяцев после завершения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования.

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

Настоящим подтверждаю достоверность следующих сведений:

деятельность осуществляется на территории Волгоградской области;

отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате

в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Волгоградской областью;

отсутствует процедура реорганизации, ликвидации, процедура банкротства не осуществляется и деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, отсутствует процедура прекращения физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

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 Волгоградской области на финансовое обеспечение затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения.

Обязуюсь:

достигнуть значения результата предоставления субсидии в текущем финансовом году по состоянию на 31 декабря текущего финансового года;

представить отчет о достижении значения результата предоставления субсидии.

представить отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о работодателе, о подаваемой работодателем заявке, иной информации, связанной с соответствующим отбором.

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на получение субсидии в пределах остатка лимитов бюджетных обязательств.

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на получение корреспонденции на адрес электронной почты. Полозовой Т.В._Предложения в рейтинг

Согласен на осуществление комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверок органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Авансовый платеж предусматривается в размере ___%.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка-расчет размера субсидии	
2.	Список работников, находящихся под риском, планируемых к обучению	
3.	Выписки их трудовых книжек работников, находящихся под риском увольнения, с указанием информации о последнем месте работы или сведения о трудовой деятельности работников с указанием информации о последнем месте работы, заверенные работодателем	

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель) _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

м.п.

"___"_____ 20__г.".

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 27.04.2022 № 134

Форма

Приложение 1 к заявке на участие в отборе для предоставления субсидий

Справка-расчет размера субсидии работодателям
на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования своих работников, находящихся под риском увольнения

№ 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 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 комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

от 27.04.2022 № 134

Форма

Приложение 2 к заявке на участие в отборе для предоставления субсидий

Список работников, находящихся под риском увольнения, планируемых к обучению

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

Руководитель организации / уполномоченный представитель

(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(подпись) (инициалы, фамилия)

м.п. " " 20 г.

Исполнитель _____

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

от 27.04.2022 № 134

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,_____
(Ф.И.О.)

Дата рождения: _____

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____,
(когда и кем)

код подразделения _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____

_____,

номер контактного телефона:_____,
настоящим даю свое согласие на обработку ГКУ ЦЗН_____,
расположенным по адресу: _____
моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.
Согласие дается мною в целях проверки достоверности и полноты сведений, представленных _____,
(наименование работодателя)
в ГКУ ЦЗН_____,

для получения субсидии на финансовое обеспечение затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования своих работников, находящихся под риском увольнения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных ГКУ ЦЗН_____.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи в ГКУ ЦЗН_____ заявления в простой письменной форме.

_____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 27.04.2022 № 134___

Форма

Отчет о сохранении занятости работниками, находящимися под риском увольнения, после завершения ими обучения

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Дата завершения обучения	Наименование образовательной программы (по которой пройдено обучение)	Наименование и реквизиты, выданного документа по завершении обучения	Занятость работников сохранена по состоянию на

Выписки их трудовых работников, находящихся под риском увольнения, завершивших обучение, с указанием информации о последнем месте работы или сведения о трудовой деятельности работников с указанием информации о последнем месте работы, заверенные работодателем, прилагаются.

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации /
уполномоченный представитель

(подпись) (инициалы, фамилия)

м.п. " " 20 г.

Исполнитель _____

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