



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМТРУД)

ПРИКАЗ

23.01.2023

№ 23

Волгоград

Об утверждении форм документов для предоставления субсидии

Во исполнение Порядка предоставления в 2023 году субсидий работодателям на финансовое обеспечение затрат на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан, а также финансовое обеспечение затрат на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 16.01.2023 № 9-п, приказываю:

1. Утвердить:

- 1) форму заявки на предоставление субсидии (приложение № 1);
- 2) форму справки-расчета планируемого размера субсидии (приложение № 2);
- 3) форму справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (приложение № 3);
- 4) форму согласия на обработку персональных данных (приложение № 4).

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 23.01.2023 № 23

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

от руководителя (индивидуального предпринимателя):

(полное наименование юридического лица или ФИО
индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВКА

на предоставление субсидии на финансовое обеспечение затрат на частичную
оплату труда при организации общественных работ для граждан,
зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей
работы, включая безработных граждан

(полное наименование работодателя)

Прошу предоставить субсидию на финансовое обеспечение затрат
на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан,
зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей
работы, включая безработных граждан.

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

ИИН _____ ; 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;

отсутствуют ограничительные меры, направленные на обеспечение
санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи
с распространением новой коронавирусной инфекции;

организация общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан;

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 (за исключением реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица), ликвидации, не введена процедура банкротства 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, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (оффшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – оффшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия оффшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия оффшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие оффшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких оффшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

не являюсь получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на финансовое обеспечение затрат работодателей на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан.

Обязуюсь:

достигнуть значения результата предоставления субсидии в текущем финансовом году до 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.

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 ____%.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

м.п. (при наличии)

"___" 20 ___ г.>".

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

от руководителя (индивидуального предпринимателя):

(полное наименование юридического лица или ФИО
индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВКА

на предоставление субсидии на финансовое обеспечение затрат на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения, включая введение режима неполного рабочего времени, простой, временную приостановку работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников

(полное наименование работодателя)

Прошу предоставить субсидию на финансовое обеспечение затрат на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения, включая введение режима неполного рабочего времени, простой, временную приостановку работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников.

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

ИИН _____ ; 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;

отсутствуют ограничительные меры, направленные на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции;

введен режим неполного рабочего времени, простой, временная остановка работ, предоставлены отпуска без сохранения заработной платы, проводятся мероприятия по высвобождению работников (нужное подчеркнуть);

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 (за исключением реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица), ликвидации, не введена процедура банкротства 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, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (оффшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - оффшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия оффшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия оффшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие оффшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких оффшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

не являюсь получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на финансовое обеспечение затрат на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения, включая введение режима неполного рабочего времени, простой, временную приостановку работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников.

Обязуюсь:

достигнуть значения результата предоставления субсидии в текущем финансовом году до 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.

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 ____%.

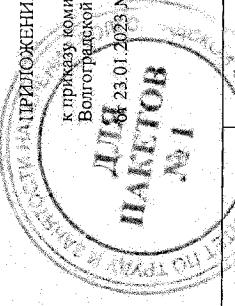
Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

м.п.(при наличии)

"___" 20 ___ г."

СПРАВКА-РАСЧЕТ
планируемого размера субсидии

№ п/п	Наименование профессии (специальности)	Размер страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб.	Период участия в профессиональной деятельности, ч	Численность участников, чел.	Затраты работодателя на оплату труда 1 чел. в месяц, с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб.	Итого затраты работодателя, руб.	Размер финансового обеспечения затрат на частичную оплату труда с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб. (заполняется работодателями, планирующими получить субсидию в целях финансового обеспечения расходов на частичную оплату труда при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения)			Общий размер финансового обеспечения затрат на материально-техническое обеспечение работ и частичную оплату труда с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб. (заполняется работодателями, планирующими получить субсидию в целях финансового обеспечения расходов на частичную оплату труда при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения)
							в т. ч. заработная плата	в т. ч. заработная плата (пр 7 × гр. 5 × гр. 4)	в т. ч. заработная плата (пр 10 × гр. 5 × гр. 4) + пр. 12	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Общий итог										

Перечень работников, планируемых к временному трудуоустройству (заполняется работодателями, планирующими получить субсидию в целях финансового обеспечения затрат при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения)

№ п/п	ФИО полностью	Профессия

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

Главный бухгалтер

Исполнитель

(подпись)

ФИО

частный размер субсидии по результатам проверки ГКУ ЦЗН
представленных документов, составляет _____

(города, района),
рубль (расчет приватесся)

Подпись работника ГКУ ЦЗН (города, района)

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3



к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 23.01.2023 № 23

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

СПРАВКА

о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды

(полное наименование юридического лица или
ФИО индивидуального предпринимателя)

является плательщиком страховых взносов во внебюджетные фонды в следующих размерах:

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования – _____ %;

Фонд пенсионного и социального страхования – _____ %;

Фонд пенсионного и социального страхования от несчастных случаев – _____ %.

Итого: _____ %.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель)

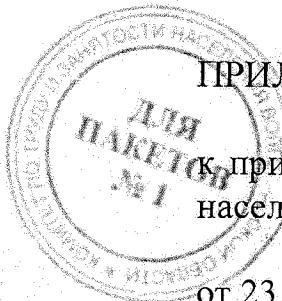
_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

м.п. (при наличии)

Дата _____ 20 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4



к приказу комитета по труду и занятости
населения Волгоградской области

от 23.01.2023 № 23

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 на частичную оплату труда при
организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах
службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных
граждан;

финансовое обеспечение затрат на частичную оплату труда и
материально-техническое оснащение при организации временного
трудоустройства работников организаций, находящихся под риском
увольнения, включая введение режима неполного рабочего времени, простой,
временную приостановку работ, предоставление отпусков без сохранения
заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников.

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.

" " _____ 20 ____ г.
(подпись) _____ (фамилия, инициалы)