



ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «13» августа 2015 г. № 555-пп

г. Магадан

О порядке и критериях отбора работодателей, имеющих право на получение сертификата на привлечение трудовых ресурсов, подтверждающего участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов» на 2015-2017 годы»

В соответствии со статьей 22.2 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке и критериях отбора работодателей, имеющих право на получение сертификата на привлечение трудовых ресурсов, подтверждающего участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов» на 2015-2017 годы», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 14 июля 2015 г. № 470-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя Правительства Магаданской области Исаеву Т.А.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области



В. Печеный

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Магаданской области
от «13» августа 2015 г. № 555-пп

П О Л О Ж Е Н И Е

**о порядке и критериях отбора работодателей, имеющих право
на получение сертификата на привлечение трудовых ресурсов,
подтверждающего участие в государственной программе
Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов»
на 2015-2017 годы»**

1. Настоящее Положение определяет порядок и критерии отбора работодателей, имеющих право на получение сертификата на привлечение трудовых ресурсов (далее – сертификат), подтверждающего участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов» на 2015-2017 годы», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 14 июля 2015 г. № 470-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы» (далее – Программа), в целях привлечения трудовых ресурсов.

2. В целях настоящего Положения под работодателями понимаются юридические лица и индивидуальные предприниматели, зарегистрированные в установленном порядке на территории Российской Федерации, осуществляющие свою деятельность в Магаданской области и привлекающие трудовые ресурсы для реализации инвестиционных проектов в рамках Программы из субъектов Российской Федерации, не включенных в Перечень субъектов Российской Федерации, привлечение трудовых ресурсов в которые

является приоритетным, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2015 г. № 696-р (далее – Перечень).

3. Отбор работодателей, имеющих право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе в целях привлечения трудовых ресурсов, проводится министерством труда и социальной политики Магаданской области (далее – Министерство).

4. Министерство размещает в региональной информационной системе «Предоставление информации о деятельности органов исполнительной власти Магаданской области в сети Интернет» (<http://www.49gov.ru>) уведомление о начале отбора работодателей, имеющих право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе.

5. Работодатели, намеренные участвовать в отборе работодателей, имеющих право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе, должны заключить соответствующее соглашение с Министерством (далее – Соглашение), как органом исполнительной власти Магаданской области, осуществляющим полномочия в области содействия занятости населения, государственного управления и регулирования в сфере социально-трудовых отношений на территории Магаданской области.

6. Критериями отбора работодателей, имеющих право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе, являются:

а) наличие статуса действующего юридического лица или индивидуального предпринимателя, зарегистрированного на территории Российской Федерации;

б) отсутствие финансовых операций, проводимых на территории, на которой предоставляется льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривается раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны);

в) отсутствие просроченной (неурегулированной) задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной

системы Российской Федерации;

г) отсутствие задолженности по выплате заработной платы;

д) отсутствие возбужденного в отношении него производства по делу о несостоятельности (банкротстве) в соответствии с законодательством Российской Федерации о несостоятельности (банкротстве);

е) осуществление деятельности на территории Магаданской области по месту регистрации либо через обособленное или структурное подразделение.

7. Работодатели, заключившие Соглашение и принимающие участие в отборе, в течение 20 календарных дней со дня размещения уведомления, указанного в пункте 4 настоящего Положения, должны направить в Министерство заявление об участии в отборе по форме (далее – заявление) согласно приложению № 1 к настоящему Положению, а также документы, предусмотренные пунктом 8 настоящего Положения.

8. К заявлению работодателя должны быть приложены следующие документы, подтверждающие соответствие работодателя установленным критериям:

а) заверенные в установленном порядке работодателем: копии учредительных документов, включая Положение об обособленном или структурном подразделении, и документ, подтверждающий факт внесения записи о регистрации юридического лица в Единый государственный реестр юридических лиц (если работодателем является юридическое лицо) либо документ, подтверждающий факт внесения записи о регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (если работодателем является индивидуальный предприниматель), копию документа, подтверждающего регистрацию обособленного подразделения на территории Магаданской области;

б) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (если работодателем является юридическое лицо) либо из Единого

государственного реестра индивидуальных предпринимателей (если работодателем является индивидуальный предприниматель), полученная не ранее чем за 20 календарных дней до момента подачи заявления;

в) заверенная работодателем копия документа, удостоверяющего полномочия лица на осуществление действий от имени заявителя (копия приказа о назначении руководителя на должность, выписка из протокола общего собрания акционеров или участников юридического лица, либо выписка из протокола совета директоров, доверенность и т.п.);

г) документ, подтверждающий отсутствие финансовых операций, проводимых на территории, на которой предоставляется льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривается раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны);

д) справка налогового органа об отсутствии просроченной (неурегулированной) задолженности по уплате налогов, сборов, пеней в бюджеты всех уровней, срок выдачи которой не превышает 20 календарных дней до дня подачи заявления;

е) справка об отсутствии просроченной (неурегулированной) задолженности по уплате во внебюджетные фонды Российской Федерации;

ж) документ, подтверждающий отсутствие возбужденного в отношении работодателя производства по делу о несостоятельности (банкротстве) в соответствии с законодательством Российской Федерации о несостоятельности (банкротстве).

Прилагаемые к заявлению копии документов, установленные настоящим пунктом Положения, прошиваются (если документ состоит из нескольких листов - каждый отдельно), подписываются и заверяются работодателем или лицом, действующим по доверенности, подпись которого скрепляется печатью (при наличии) этого работодателя.

Перечень представленных к заявлению документов должен быть указан в заявлении.

9. Заявление работодателя с прилагаемыми к нему документами регистрируется не позднее 2 рабочих дней со дня его поступления в Министерство.

Документы, представленные в Министерство работодателями, намеренными участвовать в отборе, возврату не подлежат.

10. Министерство в течение 7 календарных дней со дня регистрации заявления работодателя и прилагаемых к нему документов, организует проведение заседания Межведомственной комиссии по отбору работодателей, имеющих право на получение сертификата на привлечение трудовых ресурсов, подтверждающего участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов» на 2015-2017 годы», состав которой утверждается постановлением губернатора Магаданской области (далее – Комиссия).

11. Заседание Комиссии проводится без вызова работодателей, подавших заявления об отборе.

Работодатель может быть приглашен на заседание Комиссии по рассмотрению его заявления.

12. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствуют не менее двух третей от общего числа ее членов. Заключение Комиссии по результатам рассмотрения заявления работодателя принимается открытым голосованием простым большинством голосов ее членов, присутствующих на заседании.

При равенстве голосов решающим является голос председателя конкурсной комиссии.

13. Основаниями для отказа работодателю в признании его имеющим право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе в целях привлечения трудовых ресурсов, являются:

- несоответствие работодателя любому из критериев, установленных пунктом 6 настоящего Положения;
- непредставление или представление неполного пакета документов, указанных в пункте 8 настоящего Положения;
- наличие в документах, указанных в пункте 8 настоящего Положения, недостоверной информации.

14. Министерство с учетом заключения Комиссии в течение 3 рабочих дней принимает решение о признании работодателя имеющим право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе в целях привлечения трудовых ресурсов, или об отказе в признании работодателя имеющим право на получение сертификата, подтверждающего участие в Программе в целях привлечения трудовых ресурсов.

15. Решение Министерства, указанное в пункте 14 настоящего Положения, направляется работодателю в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о порядке и критериях отбора
работодателей, имеющих право на
получение сертификата, подтверждающего
участие в государственной программе
Магаданской области
«Повышение мобильности трудовых
ресурсов» на 2015-2017 годы»

ЗАЯВЛЕНИЕ

об участии в отборе работодателей, имеющих право на получение
сертификата на привлечение трудовых ресурсов, подтверждающего
участие в государственной программе Магаданской области
«Повышение мобильности трудовых ресурсов»
на 2015-2017 годы»

Дата регистрации

№

1. Работодатель _____
(полное и сокращенное наименование организации с указанием

организационно-правовой формы)

2. Почтовый и юридический адрес _____

3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) _____

4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

5. Доля государства в уставном капитале _____

6. Наименование инвестиционного проекта, включенного в
государственную программу Магаданской области «Повышение
мобильности трудовых ресурсов» на 2015-2017 годы», утвержденную

постановлением Правительства Магаданской области от 14 июля 2015 г. № 470-пп (далее – проект), который будет реализовывать Работодатель _____

7. Уполномоченное лицо:

Должность _____

Ф.И.О. _____

Телефон _____ факс _____ E-mail _____

8. Отсутствие задолженности по заработной плате подтверждаю.

9. Обязуюсь предоставить работнику (-ам) следующие меры поддержки:

- оплата проезда к месту работы в Магаданской области работнику и членам его семьи (супругу или супруге, несовершеннолетним детям), а также стоимости провоза багажа не свыше пяти тонн на семью по фактическим расходам, но не свыше тарифов, предусмотренных для перевозки железнодорожным транспортом: _____ чел. на сумму _____;

- выплата единовременного пособия на обустройство в Магаданской области: _____ чел. на сумму _____;

- оплата найма или аренды жилого помещения: _____ чел. на сумму _____;

- оплата обучения: _____ чел. на сумму _____.

10. Подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении и прилагаемых к нему документах, являются достоверными.

Приложение:

(должность, М.П.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)
