



**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

№ 110/14 от 25.04.2024

г. Оренбург

Об утверждении форм документов

В целях реализации Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на финансовое обеспечение затрат работодателей, пострадавших в связи с чрезвычайной ситуацией, сложившейся на территории Оренбургской области в результате прохождения весеннего паводка, по оплате труда работников, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 24.04.2024 № 386-пп, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявки на участие в отборе для предоставления в 2024 году субсидии из областного бюджета субсидии на финансовое обеспечение затрат работодателей, пострадавших в связи с чрезвычайной ситуацией, сложившейся на территории Оренбургской области в результате прохождения весеннего паводка, по оплате труда работников согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму Справки-расчета об объеме средств на оплату труда за март 2024 года (либо за февраль 2024 года - в случае отсутствия формы налоговой отчетности «Персонифицированные сведения о физических лицах» за март 2024 года) с начислениями на выплаты по оплате труда работников, осуществлявших трудовую деятельность на рабочих местах, находящихся в границах зоны чрезвычайной ситуации, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу после его официального опубликования на Портале нормативных правовых актов Оренбургской области и органов исполнительной власти Оренбургской области (www.pravo.orb.ru).

Министр

Н.Б.Исхакова

Приложение № 1 к приказу
Министерства труда и занятости
населения Оренбургской области
от 25.04.2024 № 110/14

Министерство труда и занятости
населения Оренбургской области

Заявка на участие в отборе
для предоставления в 2024 году субсидии из областного бюджета
субсидии на финансовое обеспечение затрат работодателей, пострадавших в
связи с чрезвычайной ситуацией, сложившейся на территории Оренбургской
области в результате прохождения весеннего паводка,
по оплате труда работников

Прошу рассмотреть заявку на участие в отборе для предоставления
субсидии:

на финансовое обеспечение затрат работодателей, пострадавших в связи с
чрезвычайной ситуацией, сложившейся на территории Оренбургской области в
результате прохождения весеннего паводка, по оплате труда работников

Сообщаю следующие сведения:

Полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Юридический адрес (почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, город, населенный пункт, улица (проспект или другое), номер дома, корпус (строение), квартира (офис))	
Фактический адрес осуществления деятельности в границах зоны чрезвычайной ситуации (с почтовым индексом)	
Контактные номера телефонов	
Адрес электронной почты	
ОГРН	
ОКТМО	
ИНН	
КПП	
Банковские реквизиты в российской кредитной организации с указанием счета для перечисления субсидии: Наименование банка БИК банка Расчетный счет Корреспондентский счет	

ФИО руководителя (полностью)	
ФИО лица, наделенного полномочиями подписывать соглашение (с указанием документа, на основании которого действует)	

Подтверждаю, что _____ на дату подачи заявки:
(указывается получатель субсидии)

не является иностранным юридическим лицом, в том числе офшорной компанией, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

не получал средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Оренбургской области в целях поддержки работодателей, пострадавших в связи с чрезвычайной ситуацией, сложившейся на территории Оренбургской области в результате прохождения в 2024 году весеннего паводка, на финансовое обеспечение затрат по оплате труда работников, в рамках реализации дополнительных мероприятий в области содействия занятости населения и развития рынка труда в Оренбургской области;

не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14 июля 2022 года № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием».

Выражаю согласие:

на осуществление министерством труда и занятости населения Оренбургской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также осуществление органами государственного финансового контроля проверки в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение;

на обработку моих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» на

автоматизированную, также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» (для физического лица).

на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором.

Подтверждаю:

что все изложенные в заявке и прилагаемых документах сведения полные и достоверные.

что согласия на предоставление персональных данных третьим лицам (в отношении работников) имеются.

с порядком и условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

Приложение:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка-расчет об объеме средств на оплату труда.	
2.	Документ, подтверждающий полномочия лица, действующего от имени участника отбора (в случае если заявка подается иным уполномоченным лицом).	
3.	Согласие на предоставление персональных данных третьим лицам (в отношении работников).	

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

«___» _____ 20___ г.

Исполнитель _____

(должность, Ф.И.О., телефон)

Справка-расчет

об объеме средств на оплату труда за март 2024 года (либо за февраль 2024 года - в случае отсутствия формы налоговой отчетности «Персонифицированные сведения о физических лицах» за март 2024 года) с начислениями на выплаты по оплате труда работников, осуществлявших трудовую деятельность на рабочих местах в границах зоны чрезвычайной ситуации

(наименование работодателя)

№ п/п	ФИО работников, осуществлявших трудовую деятельность на рабочих местах, находящихся в границах зоны чрезвычайной ситуации	Должность	Дата и номер трудового договора по основному месту работы ¹	Кол-во ставок занимаемых работником, ед.	Объем средств на оплату труда работника за март 2024 года/ февраль 2024 года (нужное подчеркнуть), руб. ²	Размер страховых взносов, %	Сумма страховых взносов, руб. (гр.6*гр.7)	Размер субсидии, руб. (гр.6+гр.8)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Итого:								

¹ не заполняется в случае утраты документов в связи с чрезвычайной ситуацией, сложившейся на территории Оренбургской области в результате весеннего паводка 2024 года

² не более начисленной суммы выплат, указанной в форме налоговой отчетности «Персонифицированные сведения о физических лицах» за март 2024 года/февраль 2024 года (**нужное подчеркнуть**)

Форма налоговой отчетности «Персонифицированные сведения о физических лицах» за март 2024 года/февраль 2024 года (**нужное подчеркнуть**) прилагается.

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

«___» _____ 20__ г.

Исполнитель _____ (должность, Ф.И.О., телефон)