



**МИНИСТЕРСТВО ЗАНЯТОСТИ,  
ТРУДА И МИГРАЦИИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 8 июля 2019 года № 259

г. Саратов

**Об утверждении типовых форм  
документов по реализации мероприятий  
по содействию в трудоустройстве незанятых  
многодетных родителей и родителей,  
воспитывающих детей-инвалидов**

В целях реализации государственной программы Саратовской области «Содействие занятости населения, совершенствование социально-трудовых отношений и регулирование трудовой миграции в Саратовской области до 2020 года», утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 3 октября 2013 года № 525-П, и во исполнение постановления Правительства Саратовской области от 18 апреля 2014 года № 241-П «Вопросы организации мероприятий по содействию в трудоустройстве незанятых многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов» ПРИКАЗЫВАЮ:

**1. Утвердить типовые формы:**

«Сведения о количестве рабочих мест и их наименованиях для трудоустройства многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

«Сведения о фактическом отработанном времени участников мероприятий (многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов) и сумме произведенных выплат для его реализации» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

«Акт о выполнении условий договора о предоставлении субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий по содействию в трудоустройстве незанятых многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов» согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

**2. Приказ министерства занятости, труда и миграции Саратовской области от 20 июня 2018 года № 155 «Об утверждении типовых форм документов по реализации мероприятий по содействию в трудоустройстве**

незанятых многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов» признать утратившим силу.

3. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Шлентова О.Н.) обеспечить направление текстового варианта приказа:

в течение 3 рабочих дней в прокуратуру Саратовской области;

в течение 1 рабочего дня в министерство информации и печати Саратовской области для официального опубликования в средствах массовой информации Саратовской области.

4. Отделу правовой, контрольно-ревизионной работы и закупок министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Дудникова Н.Ю.) обеспечить направление электронного варианта приказа в течение 1 рабочего дня в министерство информации и печати Саратовской области и в течение 7 календарных дней со дня официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области.

5. Отделу информационных технологий и автоматизации министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Полков С.В.) обеспечить размещение приказа на Интернет - сайте министерства занятости, труда и миграции Саратовской области.

6. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Шлентова О.Н.) довести приказ до сведения директоров государственных казенных учреждений Саратовской области центров занятости населения.

7. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр занятости, труда  
и миграции Саратовской области

Н.А. Кривицкая

Приложение № 1 к приказу  
министерства занятости, труда и миграции  
Саратовской области от 08.07.19 г. № 469

Директору государственного казенного  
учреждения Саратовской области  
центра занятости населения

(фамилия, имя, отчество)

**Сведения  
о количестве рабочих мест и их наименованиях для трудоустройства многодетных  
родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов**

№ п/п	Наименование профессии (специальности, должности)	Основные характеристики работ (виды работ, условия и т.д.)	Количество рабочих мест (шт.)	Заработка плата на 1 час. (руб.)
	Итого:	X		X

Работодатель \_\_\_\_\_  
(наименование работодателя)

Подпись Работодателя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

Дата \_\_\_\_\_  
М.П. (при наличии печати)

Изобретению государственного казенного  
учреждения Саратовской области  
центра занятости населения

(фамилия, имя, отчество)

о фактическом отработанном времени участников мероприятий (многодневных ролевых и воспитывающих лагерей-школ) и сумме произведенных выплат для его реализации

Сведения

о наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя

за 20 года

(период)

№ п/п	Ф.И.О. рабочника	Продолжитель- ность зарплаты, календарных дней	Зароботная плата, выплаченная рабочему (руб.)	Опытчики-вожатые персонал, труда- трудоиздрества		Страховые взносы в налоговый органы и государственные внебюджетные фонды (руб.)		Налог на доходы физических лиц (руб.)		Сумма затрат на рабо- дь на труда	
				Фактический выработанная зарплата (руб.)	Реквизиты рабочника включают: личного кодекса страховых застрахован- ных лиц личного расчетной 账簿каст лических формах (руб.)	Фактический затраты на труда- трудоиздрест- ва (руб.)	Реквизиты рабочника включают: личного кодекса страховых застрахован- ных лиц личного расчетной 账簿каст лических формах (руб.)	Фактический затраты на труда- трудоиздрест- ва (руб.)	Реквизиты рабочника включают: личного кодекса страховых застрахован- ных лиц личного расчетной 账簿каст лических формах (руб.)	7 + 8 + 9 (руб.)	7 + 8 + 9 (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			600								
			работник лагеря вожатый лагеря								
			зарплата								
			работчий лагеря								
			зарплата лагеря								
			зарплата								
			зарплата лагеря								


Бланко (л. 12)

(заполнение практики)

рублей

Работодатель

(заполнение работодателя)

Подпись Работодателя

(Фамилия, имя отчество)

Лист  
М.П. (подпись работника)

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

Акт

о выполнении условий договора о предоставлении субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий по содействию в трудоустройстве незанятых многодетных родителей и родителей, воспитывающих детей-инвалидов

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Государственное казенное учреждение Саратовской области центр занятости населения  
(далее - ГКУ СО ЦЗН) в лице директора

(фамилия, имя, отчество)

и

(полное наименование организации)

далее именуемое (ый) «Работодатель», в лице руководителя

(фамилия, имя, отчество)

составили настоящий акт о том, что в соответствии с Договором № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ »  
20 \_\_\_\_ г. о предоставлении субсидии из областного бюджета на реализацию  
мероприятий по содействию в трудоустройстве незанятых многодетных родителей и  
родителей, воспитывающих детей-инвалидов, трудоустроены следующие граждане,  
направленные органами службы занятости населения:

с « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество)

с « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

(фамилия, имя, отчество)

Работодатель произвел перечисление работнику денежных средств (в том числе на  
оплату труда с учетом НДФЛ и страховых взносов в налоговые органы и государственные  
внебюджетные фонды и районного коэффициента) в соответствии с условиями Договора в  
размере

руб.

(сумма прописью)

ГКУ СО ЦЗН предоставлена субсидия Работодателю в соответствии с условиями Договора  
в размере \_\_\_\_\_ руб.

(сумма прописью)

Директор государственного казенного  
учреждения Саратовской области центра  
занятости населения

Работодатель

(полное наименование юридического лица,  
индивидуального предпринимателя)

(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии печати)

М.П. (при наличии печати)