



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 27.12.2022 № 1029

О внесении изменений в Положение о порядке предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) - работодателям и индивидуальным предпринимателям - работодателям, зарегистрированным на территории Смоленской области, в целях полного или частичного возмещения затрат работодателя, понесенных на создание рабочих мест для инвалидов молодого возраста, в рамках реализации областной государственной программы «Содействие занятости населения Смоленской области»

Администрация Смоленской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в Положение о порядке предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) - работодателям и индивидуальным предпринимателям - работодателям, зарегистрированным на территории Смоленской области, в целях полного или частичного возмещения затрат работодателя, понесенных на создание рабочих мест для инвалидов молодого возраста, в рамках реализации областной государственной программы «Содействие занятости населения Смоленской области», утвержденное постановлением Администрации Смоленской области от 26.12.2018 № 928 (в редакции постановления Администрации Смоленской области от 31.01.2019 № 21), следующие изменения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Настоящее Положение определяет:

- общие положения о предоставлении субсидий;
- условия и порядок предоставления субсидий;
- требования к отчетности;
- требования об осуществлении контроля за соблюдением условий и порядка предоставления субсидий и ответственности за их нарушение.»;

2) пункт 6 дополнить абзацем следующего содержания:

«Сведения о субсидиях размещаются на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе «Бюджет» не позднее 15-го рабочего дня, следующего за днем принятия областного закона об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период (областного закона о внесении изменений в областной закон об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период).»;

3) абзац второй пункта 8 после слова «реорганизации» дополнить словами «(за исключением реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица)», дополнить словами «, неприостановление его деятельности в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации»;

4) в пункте 15:

- в абзаце первом слова «Департаменте бюджета и финансов Смоленской области» заменить словами «Управлении Федерального казначейства по Смоленской области, в течение 30 календарных дней со дня получения требования Департамента о возврате субсидии в письменной форме»;

- абзац второй дополнить словами «в течение 30 календарных дней со дня получения требования Департамента о возврате субсидии в письменной форме»;

5) дополнить пунктами 15<sup>1</sup> и 15<sup>2</sup> следующего содержания:

«15<sup>1</sup>. Работодатель в срок до 31 января следующего финансового года представляет в Департамент отчет о достижении результата предоставления субсидии по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

15<sup>2</sup>. Департамент устанавливает в соглашении о предоставлении субсидии сроки и формы представления работодателем дополнительной отчетности.»;

6) пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Результатом предоставления субсидии является создание рабочих мест для инвалидов молодого возраста. Показателем, необходимым для достижения указанного результата, является численность трудоустроенных по направлению центра занятости молодых инвалидов. Конкретное значение указанного показателя устанавливается в соглашении о предоставлении субсидии.»;

7) дополнить пунктами 17 и 18 следующего содержания:

«17. В случае недостижения результата предоставления субсидии, указанного в пункте 16 настоящего Положения, работодатель в срок не позднее 1 марта следующего финансового года осуществляет возврат субсидии в полном объеме путем перечисления денежных средств в областной бюджет.

18. Департамент в пределах полномочий, определенных федеральным и областным законодательством, осуществляет проверки соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидий, в том числе в части

достижения результата предоставления субсидии. Департамент Смоленской области по осуществлению контроля и взаимодействию с административными органами осуществляет проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидий их получателями в соответствии со статьями 268<sup>1</sup> и 269<sup>2</sup> Бюджетного кодекса Российской Федерации.»;

8) приложение № 1 изложить в новой редакции (прилагается);

9) дополнить приложением № 3 (прилагается).

Губернатор  
Смоленской области



Стровский

## Приложение № 1

к Положению о порядке предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) - работодателям и индивидуальным предпринимателям - работодателям, зарегистрированным на территории Смоленской области, в целях полного или частичного возмещения затрат работодателя, понесенных на создание рабочих мест для инвалидов молодого возраста, в рамках реализации областной государственной программы «Содействие занятости населения Смоленской области»

(в редакции постановления Администрации Смоленской области от 24.12.2012 № 1029 )

Форма

Начальнику Департамента государственной службы занятости населения Смоленской области

(Ф.И.О.)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении субсидии

(наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

просит предоставить из областного бюджета субсидию юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) - работодателям и индивидуальным предпринимателям - работодателям, зарегистрированным на территории Смоленской области, в целях полного или частичного возмещения затрат работодателя, понесенных на создание рабочих мест для инвалидов молодого возраста, в рамках реализации областной государственной программы «Содействие занятости населения Смоленской области» в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) рублей.

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

О себе сообщаю следующие сведения:

дата регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя), основной государственный регистрационный номер, наименование органа, выдавшего свидетельство о государственной регистрации:

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

место нахождения юридического лица (индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_

Данным заявлением подтверждаю по состоянию на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.: (на первое число месяца, в котором представляется заявление), что:

- юридическое лицо - работодатель не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к работодателю другого юридического лица), ликвидации или в состоянии банкротства, деятельность его не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- индивидуальный предприниматель - работодатель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

- юридическое лицо - работодатель не относится к иностранному юридическому лицу, а также российскому юридическому лицу, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый 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 отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

- юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) не получало (не получал) в текущем финансовом году средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цель предоставления субсидии.

Вся информация, содержащаяся в заявлении и прилагаемых к нему документах, является подлинной, и юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) не возражает против доступа к ней всех заинтересованных лиц.

Субсидию прошу перечислить по следующим банковским реквизитам:

ИНН \_\_\_\_\_ КПП (при наличии) \_\_\_\_\_  
расчетный счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_.

Телефон/факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Способ получения уведомлений о принятых решениях:

посредством почтовой связи;

по электронной почте.

Юридическое лицо (индивидуальный предприниматель) дает согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными в целях получения субсидии.

Настоящим заявлением даю согласие на осуществление Департаментом государственной службы занятости населения Смоленской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата ее предоставления, а также на осуществление органами государственного финансового контроля проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268<sup>1</sup> и 269<sup>2</sup> Бюджетного кодекса Российской Федерации.

С условиями предоставления из областного бюджета указанных субсидий ознакомлен и согласен.

Опись прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

Приложение № 3  
к Положению о порядке предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) - работодателям и индивидуальным предпринимателям - работодателям, зарегистрированным на территории Смоленской области, в целях полного или частичного возмещения затрат работодателя, понесенных на создание рабочих мест для инвалидов молодого возраста, в рамках реализации областной государственной программы «Содействие занятости населения Смоленской области»  
(в редакции постановления Администрации Смоленской области от 24.12.2022 № 1029 )

Форма

Начальнику Департамента государственной службы занятости населения Смоленской области

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**ОТЧЕТ**  
**о достижении результата предоставления субсидии**

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя))

Наименование показателя результата предоставления субсидии	Значение показателя результата предоставления субсидии		Уровень достижения показателя (%)
	плановое	фактическое	
Численность трудоустроенных по направлению центра занятости молодых инвалидов (чел.)			

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)

М.П. (при наличии)