

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«13» ноября 2024 г.

№ 632-осн

**Об утверждении формы заявления
о предоставлении из бюджета Тульской области субсидии
на возмещение затрат по организации стажировки инвалидов в рамках
реализации мероприятий, направленных на сопровождение инвалидов,
в том числе молодого возраста, при трудоустройстве и формы расчета
размера субсидии**

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 31.05.2021 № 300 «Об утверждении Порядка предоставления из бюджета Тульской области субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат по организации стажировки инвалидов в рамках реализации мероприятий, направленных на сопровождение инвалидов, в том числе молодого возраста, при трудоустройстве», на основании постановления правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527 «Об утверждении Положения о министерстве труда и социальной защиты Тульской области» п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить форму заявления о предоставлении из бюджета Тульской области субсидии на возмещение затрат по организации стажировки инвалидов в рамках реализации мероприятий, направленных на сопровождение инвалидов, в том числе молодого возраста, при трудоустройстве (приложение № 1).
2. Утвердить форму расчета размера субсидии (приложение № 2).
3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда
и социальной защиты
Тульской области**



Т.А. Абросимова

Заявление

о предоставлении из бюджета Тульской области субсидии
на возмещение затрат по организации стажировки инвалидов в рамках
реализации мероприятий, направленных на сопровождение инвалидов,
в том числе молодого возраста, при трудоустройстве

*наименование заявителя, ИНН, адрес (регистрация по месту нахождения для ЮЛ или по месту
жительства для ИП. В случае, если участник отбора зарегистрирован по месту нахождения или
месту жительства в другом субъекте РФ, но осуществляет свою деятельность в Тульской
области, дополнительно указывается адрес фактического осуществления деятельности)*

в соответствии с Порядком предоставления из бюджета Тульской области субсидий
юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и
индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат по организации стажировки
инвалидов в рамках реализации мероприятий, направленных на сопровождение инвалидов, в
том числе молодого возраста, при трудоустройстве, утвержденным постановлением
правительства Тульской области от 31.05.2021 № 300 (далее - Порядок), просит предоставить
субсидию в размере _____ рублей _____
(_____) рублей ____ копеек.
(сумма прописью)

в целях возмещения затрат на организацию стажировки _____ инвалида(ов) под руководством
_____ наставника(ов)¹ за период с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

Реквизиты для перечисления субсидии:

Подтверждаю, что соответствую нижеперечисленным требованиям на дату не ранее
чем за 10 календарных дней до дня подачи заявки о предоставлении субсидии:

заявитель не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом
регистрации которого является государство или территория, включенные в утвержденный
Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий,
используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации
(далее – офшорные компании), 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). При расчете доли участия офшорных компаний в
капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие
офшорных 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 офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ²;

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

заявитель 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;

заявитель не получает средства из бюджета Тульской области на основании иных нормативных правовых актов Тульской области на цели, указанные в пункте 2 Порядка;

заявитель 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»;

у заявителя на едином налоговом счете отсутствует или не превышает размер, определенный пунктом 3 статьи 47 Налогового кодекса Российской Федерации, задолженность по уплате налогов, сборов и страховых взносов в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

у заявителя отсутствуют просроченная задолженность по возврату в бюджет Тульской области иных субсидий, бюджетных инвестиций, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Тульской областью (за исключением случаев, установленных Правительством Тульской области);

заявитель не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении организации не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации³;

заявитель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя⁴.

Настоящим подтверждаю достоверность представленных сведений, их соответствие данным производственного учета, бухгалтерской отчетности, а также сведениям, представленным в органы Государственной статистики.

Приложение на _____ л. в 1 экз.

Руководитель организации/ ИП
(представитель в силу полномочий)

_____ (подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

«___» _____ 20___ г.

М.П. (при наличии)

¹ Указывается в случае участия наставников в стажировке.

² Указывается для заявителей - юридических лиц.

³ Указывается для заявителей - юридических лиц.

⁴ Указывается для заявителей - индивидуальных предпринимателей.

Расчет размера субсидии

(наименование заявителя)

Размер субсидии S_{st} определяется по формуле:

$$S_{st} = \sum S_{sti}, \text{ где:}$$

S_{sti} – размер субсидии для возмещения затрат за каждый календарный месяц, но не более, чем за 4 календарных месяца.

Размер субсидии за 1 календарный месяц рассчитывается по формуле:

$$S_{sti} = \sum (C_{zpv_i} : P_{pi} \times P_{fi} \times N_{vi}) + \sum (C_{zpn_i} : P_{pi} \times P_{fi} \times N_{ni}), \text{ где:}$$

C_{zpv_i} – размер возмещения затрат на выплату заработной платы инвалиду, равный величине минимального размера оплаты труда, установленного в Тульской области для работников внебюджетного сектора экономики, увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды;

P_{pi} – количество рабочих дней (часов) в календарном месяце согласно производственному календарю;

P_{fi} – количество фактически отработанных рабочих дней (часов) в календарном месяце;

N_{vi} – численность участников стажировки (инвалидов);

C_{zpn_i} – размер возмещения затрат на доплату за наставничество, определяющийся из расчета 50% от заработной платы инвалида, увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды;

N_{ni} – численность наставников.

| ФИО инвалида | Период работы | Сумма заработной платы к возмещению (без учета страховых взносов), руб. | Размер тарифа страховых взносов, % | Сумма страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, руб. |
|--------------------------------------|---------------|--|--|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Итого: | - | | - | |
| Итого з/п со страховыми взносами: | - | | | |

Размер субсидии с учетом фактически понесенных работодателем расходов составляет:

_____ рублей (_____) _____ копеек.
(сумма цифрами) (сумма прописью)

Главный бухгалтер _____ (_____)
(подпись) (Фамилия И.О.)

Руководитель организации/ ИП
(представитель в силу полномочий) _____ (_____)
(подпись) (Фамилия И.О.)

М.П. (при наличии)

_____ (дата)