**Объявление**

**о проведении отбора получателей субсидии**

**при реализации мероприятий:**

1) Организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (мероприятие 1.2).

2) Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы (мероприятие 1.2).

3) Организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан (мероприятие 1.2);

4) Организация стажировки выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования в возрасте до 25 лет (мероприятие 1.2).

5) Организация временного трудоустройства безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые (мероприятие 1.2).

6) Организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста (мероприятие 1.2).

7) Содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы (мероприятие 1.2).

8) Организация стажировки инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые (мероприятие 4.2 «Организация сопровождения инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве и самозанятости» подпрограммы 4 «Сопровождение инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы).

9) Содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места (мероприятие 4.1 «Содействие трудоустройству граждан с инвалидностью и их адаптация на рынке труда» подпрограммы 4 «Сопровождение инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы).

10) Содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет (мероприятие 1.2).

**Казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Радужнинский центр занятости населения» проводится отбор получателей субсидии при реализации мероприятий:**

*Мероприятия временного трудоустройства:*

1) Организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (мероприятие 1.2).

2) Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы (мероприятие 1.2).

3) Организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан (мероприятие 1.2).

4) Организация стажировки выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования в возрасте до 25 лет (мероприятие 1.2).

5) Организация временного трудоустройства безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые (мероприятие 1.2).

6) Организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста (мероприятие 1.2).

7) Содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы (мероприятие 1.2).

8) Организация стажировки инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые (мероприятие 4.2 «Организация сопровождения инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве и самозанятости» подпрограммы 4 «Сопровождение инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы).

*Мероприятия постоянного трудоустройства:*

1) Содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места (мероприятие 4.1 «Содействие трудоустройству граждан с инвалидностью и их адаптация на рынке труда» подпрограммы 4 «Сопровождение инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы).

2) Содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет (мероприятие 1.2).

Отбор проводится путем запроса предложений по реализации мероприятия(й) (далее – предложение, отбор), направленных работодателями для участия в отборе.

**Срок проведения отбора**: **с 01 декабря 2021 года, 09 часов 00 минут по 30 декабря 2021 года 14 часов 00 минут.**

**Место нахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты, номер контактного телефона центра занятости населения**:

628461, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра г. Радужный, 3 мкр, д. 22, e-mail: [rad\_czn@admhmao.ru](mailto:rad_czn@admhmao.ru), 8 (34668) 3-10-26, 8 (34668) 3-20-05.

**Результат предоставления субсидии.**

*Для мероприятий временного трудоустройства:*

Количество трудоустроенных граждан на организованные временные рабочие места на дату завершения срока действия соглашения.

Показателем для достижения результата предоставления субсидии является количество организованных временных рабочих мест для трудоустройства граждан.

*Для мероприятий постоянного трудоустройства:*

Количество трудоустроенных инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места; одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет на дату завершения срока действия соглашения о предоставлении субсидии.

Показателем для достижения результата предоставления субсидии является количество оснащенных (дооснащенных) постоянных рабочих мест для трудоустройства инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места; одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет.

Отбор проводится на Интерактивном портале Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (<http://job.admhmao.ru>) в разделе «Работодателям» → «Отбор работодателей для предоставления субсидии».

**Требования, предъявляемые к работодателям, которым необходимо соответствовать на дату представления предложения**

**в центр занятости населения.**

Не иметь неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

не находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для юридических лиц);

не прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства (для индивидуальных предпринимателей, глав крестьянских (фермерских) хозяйств);

не иметь просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом автономного округа;

не получать средства из бюджета автономного округа на основании иных нормативных правовых актов автономного округа на цели:

- компенсация расходов работодателя по оплате труда граждан, участвующих в мероприятиях временного и постоянного трудоустройства;

- финансовое обеспечение затрат по оснащению (дооснащению) постоянных рабочих мест при реализации мероприятий постоянного трудоустройства инвалидов; многодетных и одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов; женщин, женщина, осуществляющая уход за ребенком в возрасте до 3 лет.

Не являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, 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 % (для юридических лиц).

Отсутствие в реестре дисквалифицированных лиц сведений о дисквалифицированных руководителе или главном бухгалтере работодателя.

Для подтверждения соответствия установленным требованиям работодатель представляет следующие документы:

справку об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами автономного округа, и иной просроченной задолженности перед бюджетом автономного округа (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа);

выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (в Федеральной налоговой службе) – представление документа не является обязательным;

выписку из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (в Федеральной налоговой службе) – представление документа не является обязательным;

сведения об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (в Федеральной налоговой службе) – представление документа не является обязательным;

справку территориального органа Федеральной налоговой службы о состоянии расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам организаций и индивидуальных предпринимателей, выданная в течение 10 рабочих дней после получения уведомления о наличии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, направленного в адрес работодателя (*представляется в случае наличия неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов*).

**Требования, предъявляемые к форме**

**и содержанию предложений, в том числе порядок их подачи.**

Для участия в отборе работодатель либо уполномоченное им лицо представляет в центр занятости населения по месту его нахождения предложение, включающее в себя следующие документы:

заявление по форме, утвержденной Департаментом (приложение 1 к объявлению об отборе), в котором подтверждает работодатель подтверждает соответствие установленным требованиям, дает согласие на проверку центром занятости населения его соответствия установленным требованиям и на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет сведений о себе, о подаваемом предложении, иной информации о себе, связанной с проведением отбора, а также для работодателей из числа физических лиц – согласие на обработку персональных данных;

документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени работодателя (в случае обращения в центр занятости населения представителя работодателя);

справку об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами автономного округа, и иной просроченной задолженности перед бюджетом автономного округа (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа – приложение 2 к объявлению об отборе).

Документы, входящие в состав предложения, прошитые и пронумерованные, подписанные руководителем или уполномоченным им лицом в соответствии с доверенностью, заверенные печатью (при наличии) работодатель представляет на бумажном носителе непосредственно или почтовым отправлением в центр занятости населения по месту своего нахождения.

**Порядок отзыва предложений, их возврата, в том числе основания для такого возврата, порядок внесения в них изменений:**

Отзыв предложения допускается на основании личного заявления работодателя, документы, входящие в состав предложения, возвращает центр занятости населения работодателю в день его обращения с личным заявлением об отзыве предложения.

**Правила рассмотрения и оценки предложений.**

Работодатель может подать 1 предложение с целью одновременного участия в мероприятиях временного и постоянного трудоустройства либо подать предложение по каждому направлению отдельно.

В течение 2 рабочих дней после окончания проверки работодателя на соответствие установленным требованиям центр занятости населения рассматривает и оценивает предложения и принимает решение о предоставлении субсидии (отклонении предложения и отказе в предоставлении субсидии).

Основания для отклонения предложения на стадии рассмотрения и оценки и отказа в предоставлении субсидии:

недостоверность представленной работодателем информации, в том числе о месте нахождения и адресе юридического лица;

несоответствие представленных работодателем предложений требованиям, установленным в объявлении о проведении отбора, в том числе к форме заявления;

несоответствие работодателя установленным требованиям;

представление документов, входящих в состав предложения, не в полном объеме, предусмотренном нормативным правовым актом;

подача работодателем предложения после даты и (или) времени, определенных для подачи предложений;

несоответствие работодателя установленным нормативным правовым актам критериям и (или) категориям.

В случае выявления в результате отбора хотя бы одного основания для отклонения предложения на стадии рассмотрения и оценки и отказа в предоставлении субсидии центр занятости населения принимает решение об отклонении предложения и отказе в предоставлении субсидии.

В случае соответствия работодателя и представленных им документов требованиям нормативного правового акта центр занятости населения принимает решение о предоставлении субсидии.

**Порядок предоставления работодателям разъяснений объявления об отборе, даты начала**

**и окончания срока такого предоставления.**

Разъяснения положений объявления об отборе можно получить в центре занятости населения как при личном обращении, так и посредством телефонной связи.

Срок представления разъяснения объявления об отборе: **с 16 ноября 2021 года по 30 ноября 2021 года**.

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам разъяснений объявления об отборе – **8 (34668) 3-10-26, 8 (34668) 3-20-05**.

**Срок, в течение которого получатель субсидии должен подписать соглашение о предоставлении субсидии (далее – Соглашение).**

Подписанный проект Соглашения получатель субсидии направляет в центр занятости населения не позднее 15 рабочих дней со дня получения (в случае почтового отправления днем получения считается дата, указанная на штампе почтового отделения по месту нахождения работодателя).

**Условия признания получателя субсидии**

**уклонившимся от заключения Соглашения.**

Получатель субсидии считается уклонившимся от заключения Соглашения в случае непредставления в установленные сроки подписанного Соглашения.

**Дата размещения результатов отбора на едином портале**

**(при наличии технической возможности) и официальном сайте.**

Центр занятости населения в течение 3 рабочих дней после принятия решения о предоставлении субсидии (об отклонении предложения и отказе в предоставлении субсидии) размещает на едином портале (при наличии технической возможности), официальном сайте в разделе «Работодателям» информацию о результатах отбора с указанием следующих сведений:

дата, время и место рассмотрения и оценки предложений;

информация о работодателях, предложения которых были рассмотрены;

информация о работодателях, предложения которых были отклонены, с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствуют такие предложения;

наименование получателя (получателей) субсидии, с которым заключается Соглашение, и размер предоставляемой ему (им) субсидии.

Приложение 1

к объявлению о проведении отбора

Директору

КУ «Радужнинский центр занятости населения»

Е.Н. Питеевой

Заявление

об участии в организации временного и постоянного

трудоустройства граждан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование работодателя, ИНН, ОГРН, КПП, адрес места нахождения, фактический адрес, телефон, факс, e-mail, должность и ФИО руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с порядком предоставления субсидии юридическим и физическим лицам на организацию временного и постоянного трудоустройства граждан (далее – Порядок) – приложение 14 к государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения» (далее – Программа), утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 343-п, предлагаю организацию непосредственно у работодателя *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование работодателя)

рабочих мест для временного /постоянного/ *(нужное подчеркнуть)* трудоустройства граждан в соответствии с приложением к заявлению.

Настоящим подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 2.2, и даю согласие на проверку центром занятости населения соответствия данным требованиям.

Сообщаю дополнительные сведения:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения (чч.мм.гггг), место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения (чч.мм.гггг), место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С содержанием соглашения в соответствии с типовой формой, утвержденной Департаментом финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (либо Министерством финансов Российской Федерации), ознакомлен.

С условиями на осуществление центром занятости, Дептруда и занятости Югры и (или) органом государственного финансового контроля автономного округа проверки соблюдения условий соглашения, а также условий, целей и порядка предоставления субсидии, на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет сведений о себе, о подаваемом предложении, иной информации о себе, связанной с проведением отбора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(согласен/не согласен, нужное указать прописью)

Перечисление субсидии прошу произвести по следующим реквизитам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются реквизиты получателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю (*указать только нужное*):

1) информация об организации временных/ создании постоянных рабочих мест;

2) документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени работодателя, претендующего на получение субсидии *(в случае обращения в центр занятости представителя работодателя)*;

3) [справку](#P1909) об отсутствии просроченной задолженности по субсидиям, бюджетным инвестициям и иным средствам, предоставленным из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по форме, утвержденной Департаментом финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

4) согласие на обработку персональных данных (*для работодателей из числа физических лиц*);

5) иные документы (*указать какие, например: копии трудовых договоров с инвалидами, родителями или женщинами; выписка из ЕГРЮЛ, выписка из ЕГРИП; сведения об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах; сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работодатель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*должность) (подпись) (расшифровка подписи)*

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Информация об организации временных работ

Наименование работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование профессии рабочего, должности служащего | Виды работ | Количество рабочих мест, единиц | Планируемая численность участников, человек | Планируемая численность наставников, человек | Сроки проведения работ  (с \_\_\_\_ по \_\_\_\_) | Размер тарифной ставки, на которую планируется принять гражданина |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Раздел 1. Организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учёбы время** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 1 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 2. Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 2 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 3. Организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 3 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 4. Организация стажировки выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования в возрасте до 25 лет** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 4 | | Х |  |  |  | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 5. Организация временного трудоустройства безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 5 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 6. Содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 6 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 8. Организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 8 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 7. Организация стажировки инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 10 | | Х |  |  |  | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО** | | **Х** |  |  |  | **Х** | **Х** |

Работодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: ФИО, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация об организации постоянных работ

Наименование работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование профессии рабочего, должности служащего | Перечень приобретаемого оборудования | Сумма затрат, рублей | Количество рабочих мест, единиц | Планируемая численность наставников, человек | Сроки проведения работ (с \_\_\_\_ по \_\_\_\_) | Размер тарифной ставки, на которую планируется принять наставника |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Раздел 1. Содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 1 | | Х |  |  |  | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 2. Содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 2 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  | Х |
| 2 |  |  |  |  | Х |  | Х |
| … |  |  |  |  | Х |  | Х |
| **ВСЕГО** | | **Х** |  |  |  | **Х** | **Х** |

Работодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: ФИО, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к объявлению о проведении отбора

СПРАВКА

о просроченной задолженности по субсидиям,

бюджетным инвестициям и иным средствам, предоставленным

из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

на «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Наименование Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование средств, предоставленных из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | Нормативный правовой акт Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в соответствии с которым Получателю предоставлены средства из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | | | | Соглашение (договор), заключенный между главным распорядителем средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Получателем на предоставление средств из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | | | | | Договоры (контракты), заключенные Получателем в целях исполнения обязательств в рамках соглашения (договора) | | | |  |
| вид | дата | номер | цели предоставления | дата | номер | сумма, тыс. руб. | из них имеется задолженность | | дата | номер | сумма, тыс. руб. | из них имеется задолженность |
| всего | в том числе просроченная | всего | в том числе просроченная |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (фамилия, имя, отчество) (телефон)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Приложение 3

к объявлению о проведении отбора

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель органа местного самоуправления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ года

(*указывается в заявлении для муниципального учреждения*)

Директору

КУ «Радужнинский центр

занятости населения»

Е.Н. Питеевой

Заявление

об участии в организации временного и постоянного

трудоустройства граждан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, наименование муниципального или государственного учреждения, фамилия, имя, отчество руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с порядком участия государственных учреждений Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и муниципальных учреждений в мероприятиях временного и постоянного трудоустройства (далее – Порядок) – приложение 5 к государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения» (далее – Программа), утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 5 октября 2018 года № 343-п, прошу заключить договор о реализации мероприятий временного и/или постоянного трудоустройства граждан (далее – договор) и предоставить бюджетные средства на организацию рабочих мест для временного /постоянного/ *(нужное подчеркнуть)* трудоустройства граждан в соответствии с приложением к заявлению.

Настоящим подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 2.3 Порядка, и даю согласие на проверку центром занятости населения соответствия данным требованиям. С содержанием типового договора ознакомлен.

Сообщаю дополнительные сведения:

1. Полное наименование юридического лица:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места нахождения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Контактное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, номер телефона, факс, адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю (*указать только нужное*):

1) информацию об организации временных/ создании постоянных рабочих мест;

2) документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени учреждения, претендующего на получение бюджетных средств *(в случае обращения в центр занятости представителя учреждения)*;

3) иные документы (*указать какие, например: копии трудовых договоров с инвалидами, родителями или женщинами; выписка из ЕГРЮЛ, выписка из ЕГРИП; сведения об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах; сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель (представитель) учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Информация об организации временных работ

Наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование профессии рабочего, должности служащего | Виды работ | Количество рабочих мест, единиц | Планируемая численность участников, человек | Планируемая численность наставников, человек | Сроки проведения работ  (с \_\_\_\_ по \_\_\_\_) | Размер тарифной ставки, на которую планируется принять гражданина |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Раздел 1. Организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учёбы время** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 1 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 2. Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 2 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 3. Организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 3 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 4. Организация стажировки выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования в возрасте до 25 лет** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 4 | | Х |  |  |  | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 5. Организация временного трудоустройства безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 5 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 7. Организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 7 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  |  |
| 2 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |  |  |  |  | Х |  |  |
| **Раздел 9. Организация стажировки инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 9 | | Х |  |  |  | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО** | | **Х** |  |  |  | **Х** | **Х** |

Руководитель (представитель) учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: ФИО, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация об организации постоянных работ

Наименование учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование профессии рабочего, должности служащего | Перечень приобретаемого оборудования | Сумма затрат, рублей | Количество рабочих мест, единиц | Планируемая численность наставников, человек | Сроки проведения работ (с \_\_\_\_ по \_\_\_\_) | Размер тарифной ставки, на которую планируется принять наставника |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Раздел 1. Содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 1 | | Х |  |  |  | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 2. Содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет** | | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 2 | | Х |  |  | Х | Х | Х |
| 1 |  |  |  |  | Х |  | Х |
| 2 |  |  |  |  | Х |  | Х |
| … |  |  |  |  | Х |  | Х |
| **ВСЕГО** | | **Х** |  |  |  | **Х** | **Х** |

Руководитель (представитель) учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: ФИО, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_