Объявление

о проведении отбора получателей субсидии на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения

Казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский центр занятости населения» проводится отбор получателей субсидии при реализации мероприятия по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения, в соответствии с постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 31 октября 2021 года № 472-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения», от 24 декабря 2021 года № 578-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения» (Приложением 12).

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

Срок проведения отбора:

с 00ч.00мин. 23.05.2022г. по 00ч.00мин. 01.10.2022г.

Наименование, место нахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты, номер контактного телефона центра занятости населения:

628240 , Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г.Советский, ул. Юбилейная, д. 87/1, тел. 7-88-17, гл. бухгалтер 7-88-15(доб. 210), эл.адрес: [sovetsky\_czn@mail.ru](mailto:sovetsky_czn@mail.ru)

Результат предоставления субсидии:

численность работников, продолжающих осуществлять трудовую деятельность, в общей численности работников, прошедших профобучение в отчетном году.

Показателем для достижения результата предоставления субсидии является численность прошедших профобучение работников на дату завершения срока действия соглашения о предоставлении субсидии.

Отбор проводится на Интерактивном портале Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в разделе «Работодателям» → «Отбор работодателей для предоставления субсидии» (<https://job.admhmao.ru/content/%D0%BE%D1%82%D0%B1%D0%BE%D1%80_%D1%80%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D1%82%D0%BE%D0%B4%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B9_%D0%B4%D0%BB%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F_%D1%81%D1%83%D0%B1%D1%81%D0%B8%D0%B4%D0%B8%D0%B8>).

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;

работодатель – юридическое лицо не должен 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;

работодатель – индивидуальный предприниматель, глава крестьянского (фермерского) хозяйства не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства;

не иметь просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед автономным округом;

не получать средства из бюджета автономного округа на основании иных нормативных правовых актов автономного округа с целью финансового обеспечения затрат работодателя на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование в организациях, имеющих лицензию с правом осуществлять образовательную деятельность в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе работодателя и подведомственных ему (далее – образовательная организация работодателя), работников, находящихся под риском увольнения ;

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 процентов (для юридических лиц);

не иметь в реестре дисквалифицированных лиц сведений о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, 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 5 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 согласно приложению 1 к объявлению об отборе, в котором 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);

утвержденный список работников (с указанием ФИО, СНИЛС и даты рождения), нуждающихся в профобучении;

гарантийное обязательство о сохранении рабочего места работнику, направляемому на профобучение;

расчет затрат на оплату стоимости обучения по утвержденной Департаментом форме;

заверенную копию приказа о введении режима неполного рабочего времени (дня (смены) и (или) неполной рабочей недели), приостановки работ, предоставлении отпусков без сохранения заработной платы, проведении мероприятий по высвобождению работников, направляемых на профобучение (при наличии).

Предложение работодатель (уполномоченное им лицо) представляет на бумажном носителе непосредственно или почтовым отправлением в центр занятости населения по месту проведения отбора.

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

Работодатель вправе внести изменения в предложение или отозвать его до окончания срока их приема, установленного объявлением о проведении отбора, путем направления в центр занятости населения соответствующего обращения, при этом датой регистрации предложения является дата внесения изменений, которые регистрируются как вновь поданное предложение с присвоением нового регистрационного номера, даты.

Предложение центр занятости населения возвращает работодателю в день его соответствующего обращения.

Правила рассмотрения и оценки предложений:

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 23 мая 2022 года по 01 октября 2022 года (включительно)

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам разъяснений объявления об отборе – 8 (346 75) 7-88-19.

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

Получатель субсидии обеспечивает подписание Соглашения в информационной системе усиленной квалифицированной электронной подписью лица, имеющего право действовать от его имени, в срок не позднее 5 рабочих дней со дня его получения.

При отсутствии технической возможности составления Соглашения в форме электронного документа и подписания усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон Соглашения, в информационной системе, Получатель субсидии обеспечивает подписание Соглашения на бумажном носителе не позднее 5 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 « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

центр занятости населения»

(наименование центра занятости, далее - центр занятости)

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

Заявление

об участии в организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения

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

(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 на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения (далее – Порядок, обучение), утвержденным постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24 декабря 2021 года № 578-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения» (приложение 12), прошу предоставить субсидию в размере

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

(сумма прописью)

рублей в целях обеспечения затрат в связи с организацией профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения, расходов на проезд к месту обучения и обратно, найм жилого помещения на время обучения и суточных расходов, организуемых при реализации Соглашения о предоставлении из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры субсидии, предусмотренной Программой юридическому лицу (за исключением органа местного самоуправления муниципального образования, муниципального учреждения, государственного учреждения автономного округа, религиозной и общественной организации), индивидуальному предпринимателю, физическому лицу – производителю товаров, работ, услуг на возмещение затрат в связи с оказанием услуг на переобучение, повышение квалификации работников предприятий.

Настоящим подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 2.2 Порядка.

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:

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

2) справку об отсутствии просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, и иной просроченной задолженности перед бюджетом автономного округа;

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

4) утвержденный список работников (с указанием ФИО, СНИЛС и даты рождения), нуждающихся в профобучении;

5) гарантийное обязательство о сохранении рабочего места работнику, направляемому на профобучение;

6) расчет затрат на оплату стоимости обучения по утвержденной Департаментом форме;

7) заверенную копию приказа о введении режима неполного рабочего времени (дня (смены) и (или) неполной рабочей недели), приостановки работ, предоставлении отпусков без сохранения заработной платы, проведении мероприятий по высвобождению работников, направляемых на профобучение (при наличии);

8) иные документы:

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

Работодатель

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

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

**Расчет размера Субсидии (размера затрат) для организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения (далее – обучение) в рамках государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Поддержка занятости населения» (далее – Программа)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |  | |
| № п/п | Наименование мероприятия Программы | Численность работников, направленных на обучение | Наименование профессии (специальности), по которой планируется обучение | Вид и форма обучения, (дистанционно, очно-заочная, очная, профессиональное обучение, переподготовка, повышение квалификации) | Срок обучения, месяцев | Наименование образовательной организации, где будет организовано обучение/реквизиты лицензии на образовательную деятельность | Расчет затрат (размера Субсидии), руб. | | | | | | |
| Расчет размера Субсидии  ВСЕГО (сумма 8.1-8.4) | Оплата стоимости обучения | Оплата проезда к месту обучения и обратно | Оплата суточных расходов за время следования к месту обучения и обратно | | | Оплата проживания в период обучения |
|
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 8.1 | 8.2 | 8.3 | | | 8.4 |
| 1. | Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников, находящихся под риском увольнения (далее – обучение) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |
| **ВСЕГО** | **0** | **Х** | **Х** | **Х** | **Х** | **Х** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | **0,0** | | | **0,0** |

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

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

**Список работников, находящихся по риском увольнения, направляемых на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № №  пп/п | ФИО участника, дата рождения | | СНИЛС | Профессия (специальность), по которой будет организовано профобучение/ вид и форма профобучения | Срок профобучения, месяцы | | Наименование образовательной организации, где организовано профобучение/реквизиты лицензии на образовательную деятельность | Должность работника | Должность работника после профобучения | Сумма затрат на реализацию  Соглашения средств, руб. | | | | |
| Расчет размера Субсидии  ВСЕГО (сумма 8.1-8.4)\* | Оплата стоимости профобучения | Оплата проезда к месту профобучения и обратно | Оплата суточных расходов за время следования к месту профобучения и обратно | Оплата проживания в период профобучения |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | 9 | 9.1 | 9.2 | 9.3 | 9.4 |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | |

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.