**Объявление**

**о проведении отбора получателей субсидии при реализации мероприятий:**

содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет;

содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места.

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

содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет;

содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места.

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

Срок проведения отбора:

16.12.2021 09:00 – начало подачи (приема) предложений;

31.01.2022 17:00 – окончание подачи (приема) предложений.

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

Адрес: 628012, г.Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, д. 12

e-mail: hm\_czn@admhmao.ru

телефон: (3467) 32-21-88

Результат предоставления субсидии:

количество трудоустроенных инвалидов, родителей, женщин на оснащенные (дооснащенные) постоянные рабочие места 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, родителей, женщин.

Отбор проводится на Интерактивном портале Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в разделе «Работодателям» → «Отбор работодателей для предоставления субсидии».

Требованиями 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 мероприятию 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 01.12.2021 года по 15.12.2021 года (включительно).

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам разъяснений объявления об отборе – 8 (3467) 32-21-88 (доб. 213, 214).

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 Интерактивном портале Дептруда и занятости Югры 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 « Ханты-Мансийский

центр занятости населения»

 (наименование центра занятости, далее - центр занятости)

 Л.А. Шкирте

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) информацию 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 о создании постоянных рабочих мест** |
| 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 | 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 |
| 2 |   |   |   |   |   |   | Х |
| … |   |   |   |   |   |   | Х |
| **ВСЕГО** | **Х** |  |  |  | **Х** | **Х** |
|  | Руководитель  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ф.И.О. исполнителя, 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.