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;

2) организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы;

3) организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан;

4) организация временного трудоустройства выпускников в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование;

5) содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы;

6) организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста;

7) организация стажировок инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые;

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

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

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

1) организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время;

2) организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы;

3) организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан;

4) организация временного трудоустройства выпускников в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование;

5) содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы;

6) организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста;

7) организация стажировок инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые;

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

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

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

Срок проведения отбора: с 19 января 2022 года, 09 часов 00 минут до 30 ноября 2022 года 17 часов 00 минут.

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

Муниципальное образование город Мегион;

628681, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Мегион, ул. Сутормина д. 14, **e-mail:** meg\_[czn](mailto:czn-kogalym@yandex.ru)@admhmao.ru, 8 (34643) 2-44-49.

Результат предоставления субсидии:

*для мероприятий временного трудоустройства указывается результат:*

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 указывается результат:*

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».

Требования, предъявляемые к участникам отбора, 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 находится 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 прекратил 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 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, 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 (неурегулированной) задолженности перед автономным округом (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа – для юридических лиц (за исключением некоммерческих организаций); по форме утвержденной Департаментом – для некоммерческих организаций);

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 о состоянии расчетов по налогам, сборам, страховым взносам, пеням, штрафам, процентам организаций и индивидуальных предпринимателей (далее – справка), выданную территориальным органом  Федеральной налоговой службы либо полученную самостоятельно работодателем  через программные комплексы, предназначенные для формирования и представления отчетности, организации защищенного электронного документооборота, в том числе с органами  Федеральной налоговой службы (*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 проведения отбора предложение, включающее в себя следующие документы:

заявление по форме, утвержденной Департаментом (приложение 1 к объявлению об отборе), в котором подтверждает свое соответствие установленным требованиям и 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 (неурегулированной) задолженности перед автономным округом (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа – для юридических лиц (за исключением некоммерческих организаций); по форме утвержденной Департаментом – для некоммерческих организаций).

Документы, входящие в состав предложения, работодатель 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:

Отзыв предложения или внесение изменений в предложение допускается до рассмотрения предложения на основании личного заявления участника отбора, документы, входящие в состав предложения, возвращает центр занятости населения участнику отбора в день его обращения с личным заявлением об отзыве предложения.

Правила рассмотрения и оценки предложений:

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

В течение 2 рабочих дней после окончания проверки участника отбора на его 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 участником отбора информации, в том числе о месте нахождения и адресе юридического лица;

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

несоответствие участника отбора установленным требованиям;

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

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

несоответствие участника отбора 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 участника отбора и представленных им документов требованиям нормативного правового акта центр занятости населения принимает решение о предоставлении субсидии.

Порядок предоставления участникам отбора 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 28 декабря 2021 года по 18 января 2022 года (включительно). Контактный телефон для получения консультаций по вопросам разъяснений объявления об отборе: 8 (34643) 2 21 16.

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

Подписанный проект Соглашения победитель отбора направляет в центр занятости населения не позднее 5 рабочих дней со дня его получения (в случае почтового отправления днем получения считается дата, указанная на штампе почтового отделения по месту нахождения победителя).

Условия признания победителя отбора уклонившимся от заключения Соглашения:

Победитель отбора 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 2

к распоряжению

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

Директору

КУ « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

центр занятости населения»

(наименование центра занятости, далее - центр занятости)

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

Заявление

об участии в мероприятии(ях) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*например,* *временного трудоустройства граждан, испытывающих трудности в поиске работы)*

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

(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 8 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения»» от 24.12.2021 2021 года № 578-п, предлагаю организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочих мест для временного /постоянного/ *(нужное подчеркнуть)* трудоустройства граждан в соответствии с приложением к заявлению, в связи с чем, прошу предоставить субсидию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*сумма прописью*) в целях возмещения затрат по оплате труда граждан, участвующих в мероприятиях временного трудоустройства, с учетом страховых взносов.

Настоящим подтверждаю соответствие требованиям, установленным пунктом 2.2 Порядка.

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 о предоставлении субсидии ознакомлен.

С условиями на осуществление центром занятости населения, Дептруда и занятости Югры и органом государственного финансового контроля автономного округа проверки соблюдения условий соглашения о предоставлении субсидии, 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, подтверждающую отсутствие 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 (неурегулированной) задолженности перед автономным округом (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа – для юридических лиц (за исключением некоммерческих организаций); по форме утвержденной Департаментом – для некоммерческих организаций).

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 | Сроки проведения работ  (с \_\_\_\_ по \_\_\_\_) | Размер тарифной ставки, на которую планируется принять гражданина |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **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 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 2. Организация временного трудоустройства безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 2 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 3. Организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 3 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 4. Организация временного трудоустройства выпускников в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 4 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 5. Содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 5 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 6. Организация временного трудоустройства граждан из числа коренных малочисленных народов Севера автономного округа, постоянно проживающих в местах их традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности, зарегистрированных в центрах занятости населения в целях поиска подходящей работы** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 6 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 7. Организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 7 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 8. Содействие временному трудоустройству лиц, осужденных к наказанию в виде исправительных работ, не имеющих основного места работы** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 8 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 9. Организация стажировок инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу 9 | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел Х. НАИМЕНОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЯ** | | | | | | |
| ИТОГО по разделу | | Х |  |  | Х |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| **ВСЕГО** | | **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_