**Объявление**

о проведении отбора получателей субсидии при реализации мероприятия :

**дополнительное мероприятие - организация общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан .**

Казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Белоярский центр занятости населения» проводится отбор получателей субсидии при реализации **дополнительного мероприятия - организация общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан .**

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

Срок проведения отбора: с « 14» апреля 2022 года по «26» апреля 2022 года.

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

628162 Ханты-Мансийский автономный округ, г. Белоярский, 4 микрорайон, д.10

[bel\_czn@admhmao.ru](mailto:bel_czn@admhmao.ru)

8(34670) 2-18-74

Результат предоставления субсидии (*указывается нужное*):

Результатом предоставления субсидии при организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан, является численность трудоустроенных на общественные работы граждан, ищущих работу и обратившихся в органы службы занятости.

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

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

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, предусмотренные Порядком предоставления субсидии юридическим и физическим лицам на организацию временного и постоянного трудоустройства граждан :

1) финансового обеспечения затрат работодателей на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан;

2) финансовое обеспечение затрат работодателей на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения (введение режима неполного рабочего времени, простоя, временная остановка работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников);

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 (организации).

Для подтверждения соответствия установленным требованиям работодатель (организация) 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) и физических лиц; 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;

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, а также подтверждает отсутствие ограничительных мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции;

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) и физических лиц; 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 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:

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 14 апреля 2022 года по 26 апреля 2022 года.

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам разъяснений объявления об отборе – 8 (346 70) 2-18-74.

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

Заключение Соглашения осуществляется посредством государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» (далее – Электронный бюджет РФ).

В случае если получатель субсидии не подключен к Электронному бюджету РФ, он в течение 2 рабочих дней с даты получения решения о предоставлении субсидии на дополнительное мероприятие направляет в Департамент заявку на подключение к Электронному бюджету РФ. Департамент в течение 2 рабочих дней со дня получения заявки на подключение к Электронному бюджету РФ направляет ее в Департамент финансов автономного округа.

Получатель субсидии обеспечивает подписание Соглашения (дополнительного соглашения к Соглашению, в том числе дополнительного соглашения о расторжении Соглашения) в Электронном бюджете РФусиленной квалифицированной электронной подписью лица, имеющего право действовать от его имени, в срок не позднее 10рабочих 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 Электронном бюджете РФ данное взаимодействие осуществляется с применением документооборота на бумажном носителе в срок не позднее 10рабочих дней со дня его получения.

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 1

к объявлению о проведении отбора

Директору

КУ « Белоярский центр занятости населения»

Т.В. Перец

Заявление

об участии в дополнительном(ых) мероприятии(ях), направленного(ых) на снижение напряженности на рынке труда Ханты-Мансийского автономного округа - Югры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*по организации оплачиваемых общественных работ / по организации временного трудоустройства 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 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 № 578-п, предлагаю организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочих мест для общественных работ / временного трудоустройства граждан *(нужное подчеркнуть)* 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, отсутствие ограничительных мер, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции.

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 рабочих мест для общественных работ / временного трудоустройства граждан *(нужное подчеркнуть)*;

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 *(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)*

Работодатель

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

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

Приложение к заявлению от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_2022

Информация о планируемом количестве рабочих мест, участниках мероприятия и сроках проведения общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, а также безработных / временного трудоустройства работников, находящихся под риском увольнения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование свободного рабочего места (вакантной должности) | Виды работ | | Количество рабочих мест, единиц | | Планируемая численность участников, человек | | | | | | Сроки проведения работ, дата (чч.мм.гггг) | |
| ВСЕГО | | из графы 5: ищущих работу | | из графы 5: безработных | | начало | окончание |
| **1** | **2** | **3** | | **4** | | **5** | | **5.1.** | | **5.2.** | | **6** | **7** |
| 1 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| … |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| **ИТОГО** | | **Х** | |  | |  | |  | |  | | **Х** | **Х** |
| Справочно: | | районный коэффициент (%) | | | | | |  | | | | | |
| страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, обязательное медицинское страхование, временную нетрудоспособность и материнство, травматизм (%) | | | | | |  | | | | | |
|  | Руководитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | |
|  |  | (подпись) |  | | (расшифровка подписи) | | | | | |  |  | |
|  |  | МП |  | |  | |  | |  | |  |  | |

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.