Объявление

о проведении отбора получателей субсидии при реализации мероприятия:

мероприятий:

**Мероприятия временного трудоустройства:**

• организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (далее – основное мероприятие 1.5);

• организация временного трудоустройства граждан (безработных граждан), испытывающих трудности в поиске работы (основное мероприятие 1.2);

• организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан (основное мероприятие 1.2);

• организация временного трудоустройства выпускников в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование (основное мероприятие 1.5);

• содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы (основное мероприятие 1.2);

• организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста (основное мероприятие 1.2);

• организация стажировок инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые (основное мероприятие 4.2).

 **Мероприятия постоянного трудоустройства:**

• содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет (основное мероприятие 1.2);

• содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места (основное мероприятие 4.1 "Оказание комплексной помощи и сопровождения при трудоустройстве инвалидам, детям-инвалидам в возрасте от 14 до 18 лет, обратившимся в органы службы занятости" подпрограммы 4 "Содействие трудоустройству лиц с инвалидностью" государственной программы (далее - основное мероприятие 4.1)).

Казенным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «*Пыть-Яхский центр занятости населения*» проводится отбор получателей субсидии при реализации мероприятия (мероприятий):

мероприятий:

Мероприятия временного трудоустройства:

• организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (далее – основное мероприятие 1.5);

• организация временного трудоустройства граждан (безработных граждан), испытывающих трудности в поиске работы (основное мероприятие 1.2);

• организация проведения оплачиваемых общественных работ для не занятых трудовой деятельностью и безработных граждан (основное мероприятие 1.2);

• организация временного трудоустройства выпускников в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование (основное мероприятие 1.5);

• содействие временному трудоустройству в организациях коммерческого сегмента рынка труда лиц, освобожденных из учреждений, исполняющих наказания в виде лишения свободы (основное мероприятие 1.2);

• организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста (основное мероприятие 1.2);

• организация стажировок инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые (основное мероприятие 4.2).

 Мероприятия постоянного трудоустройства:

• содействие трудоустройству незанятых одиноких родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, многодетных родителей, женщин, осуществляющих уход за ребенком в возрасте до 3 лет (основное мероприятие 1.2);

• содействие трудоустройству незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста, на оборудованные (оснащенные) рабочие места (основное мероприятие 4.1 "Оказание комплексной помощи и сопровождения при трудоустройстве инвалидам, детям-инвалидам в возрасте от 14 до 18 лет, обратившимся в органы службы занятости" подпрограммы 4 "Содействие трудоустройству лиц с инвалидностью" государственной программы (далее - основное мероприятие 4.1)).

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

Срок проведения отбора:

05.02.2024 года с 9.00 по 30.04.2024 года до 17.00

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

Российская Федерация,628380, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Пыть-Ях, микрорайон 1, дом 17-23

еmail: p-yakh\_czn@admhmao.ru

телефон: 8 (3463) 46-62-00

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 при реализации мероприятий временного трудоустройства является количество организованных временных рабочих мест для трудоустройства граждан.

Идля мероприятий постоянного трудоустройства указывается результат:

количество трудоустроенных инвалидов, родителей, женщин (указываются конкретные категории, для которых создаются постоянные рабочие места) 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 (указываются конкретные категории, для которых создаются постоянные рабочие места).*

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 организации мероприятий:

- 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; (указываются цели предоставления субсидии в зависимости от мероприятия по которому объявлен отбор);

не являться иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее - офшорная компания), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

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 о просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед автономным округом (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.

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 и размещенной в объявлении и размещенной в объявлении о проведении отбора посредством запроса предложений, содержащее предложение по реализации мероприятий временного и (или) постоянного трудоустройства (указывается нужное);

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

справку о просроченной задолженности по возврату в бюджет автономного округа субсидий, бюджетных инвестиций, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед автономным округом (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа).

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:

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 24.01.2024 года по 02.02.2024года (включительно)

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам разъяснений объявления об отборе – 8 (3463) 42-90-92.

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.

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель органа местного самоуправления

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

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

(*указывается в заявлении для муниципального учреждения*)

Директору

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

центр занятости населения»

(наименование центра занятости, далее - центр занятости)

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

Заявление

об участии в мероприятиях

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*например,* *временного трудоустройства граждан, испытывающих трудности в поиске работы)*

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

(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 7 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24.12.2021 года № 578-п «О мерах по реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения»», предлагаю организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рабочих мест для временного /постоянного/ *(нужное подчеркнуть)* трудоустройства граждан в соответствии с приложением к заявлению, в связи с этим, 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 размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*сумма прописью*)

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 |   |   |
| 3 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |   |   |   |   | Х |   |   |
| **Раздел 2. Организация временного трудоустройства граждан (безработных граждан), испытывающих трудности в поиске работы**  |
| ИТОГО по разделу 2 | Х |   |   | Х | Х | Х |
| 1 |   |   |   |   | Х |   |   |
| 2 |   |   |   |   | Х |   |   |
| 3 |   |   |   |   | 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 |   |   |
| 3 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |   |   |   |   | Х |   |   |
| **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 | Х | Х |
| 1 |  |   |   |   | Х |   |   |
| 2 |   |   |   |   | Х |   |   |
| 3 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |   |   |   |   | Х |   |   |
| **Раздел 5. Организация временного трудоустройства не занятых трудовой деятельностью и (или) безработных граждан из числа коренных малочисленных народов Севера автономного округа, в том числе постоянно проживающих в местах их традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности, зарегистрированных в центрах занятости населения в целях поиска подходящей работы** |
| ИТОГО по разделу 5 | Х |   |   | Х | Х | Х |
| 1 |   |   |   |   | Х |   |   |
| 2 |   |   |   |   | Х |   |   |
| 3 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |   |   |   |   | Х |   |   |
| **Раздел 6. Организация временного трудоустройства граждан пенсионного возраста**  |
| ИТОГО по разделу 6 | Х |   |   | Х | Х | Х |
| 1 |   |  |   |   | Х |  |   |
| 2 |   |   |   |   | Х |   |   |
| 3 |  |  |  |  | Х |  |  |
| … |   |   |   |   | Х |   |   |
| **Раздел 7. Организация стажировок инвалидов трудоспособного возраста, в том числе инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые**  |
| ИТОГО по разделу 7 | Х |   |   |  | Х | Х |
| 1 |  |   |   |   |  |   |   |
| 2 |   |   |   |   |  |   |   |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |   |   |   |   |  |   |   |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 1 к приказу Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 марта 2023 года №2-нп «Об утверждении порядков предоставления субсидий из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг, некоммерческим организациям, не являющимся государственными учреждениями, при реализации государственной программы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Поддержка занятости населения» 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 10 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 Департаментом труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, центром занятости населения в пределах своих полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации и автономного округа, проверки соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидии, а в случаях если получателем субсидии является некоммерческая организация, - проверки лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по договорам (соглашениям) о предоставлении субсидий на финансовое обеспечение затрат получателей субсидий, 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 о просроченной задолженности по субсидиям, бюджетным инвестициям и иным средствам, предоставленным из бюджета автономного округа (по форме, утвержденной Департаментом финансов автономного округа);

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. 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 5 | Х |   |   | Х |   |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |
| **Раздел 6. Организация временного трудоустройства граждан предпенсионного и пенсионного возраста**  |
| ИТОГО по разделу 6 | Х |   |   | Х |   |
| 1 |   |  |   |   |  |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |
| **Раздел 7. Содействие временному трудоустройству лиц, осужденных к наказанию в виде исправительных работ, не имеющих основного места работы** |
| ИТОГО по разделу 7 | Х |   |   | Х |  |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| … |   |   |   |   |   |   |
| **Раздел 8. Организация стажировок инвалидов молодого возраста и инвалидов, получивших инвалидность впервые** |
| ИТОГО по разделу 8 | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справка

о просроченной задолженности по возврату в бюджет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

субсидий, бюджетных инвестиций, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Ханты-Мансийским автономным округом - Югрой

на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование средств, предоставленных из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | Нормативный правовой акт Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, в соответствии с которым Получателю предоставлены средства из бюджета Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | Соглашение (договор), заключенныймежду 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Руководитель Получателя (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

# Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.