



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«09» 09 2021 г.

№ 1083

г. Сыктывкар

Об утверждении формы заявления на предоставление финансовой поддержки

В целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 27 мая 2021 г. № 262 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512 «Об утверждении Государственной программы Республики Коми «Содействие занятости населения» приказываю:

1. Утвердить форму заявления на предоставление финансовой поддержки согласно приложению.
2. Отделу развития программ занятости Управления занятости Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми обеспечить размещение формы заявления на предоставление финансовой поддержки на сайте Министерства труда, занятости социальной защиты Республики Коми в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 3 рабочих дней со дня ее утверждения.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда, занятости и социальной защиты Республики Коми А.В. Хохлова.

4. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

Министр



Е.Г. Грибова

Утвержден
Приказом
Министерства труда, занятости
и социальной защиты
Республики Коми
от 09.09.2021 г. № 1083
(приложение)

В Министерство труда, занятости и социальной
защиты Республики Коми

от _____
(указывается полное наименование

юридического лица / индивидуального
предпринимателя в соответствии

с учредительными документами)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОДДЕРЖКИ**

Прошу предоставить финансовую поддержку в размере _____ на финансовое обеспечение затрат, связанных с предоставлением мер поддержки работникам, привлеченным в рамках реализации подпрограммы повышения мобильности трудовых ресурсов для трудоустройства из другого субъекта Российской Федерации, не включенного в перечень субъектов Российской Федерации, привлечение трудовых ресурсов в которые является приоритетным, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2015 г. N 696-р:

N п/п	Ф.И.О. работника

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.	
2.	
3.	
4.	
....	

Реквизиты сертификата на привлечение трудовых ресурсов: серия _____, номер _____, дата выдачи _____.

Банковские реквизиты для перечисления финансовой поддержки:

Наименование получателя _____

ИНН/КПП _____

Расчетный счет _____

Наименование банка _____

БИК _____

Корреспондирующий счет _____

Юридический адрес (с почтовым индексом) _____

Адрес фактического местонахождения _____

Фамилия, имя, отчество, должность, контактные данные лиц, ответственных за предоставление отчетности _____

Подтверждаю достоверность сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых документах.

Решение о предоставлении финансовой поддержки, уведомление о размещении проекта соглашения о предоставлении субсидий в государственной интегрированной информационной системе управления общественными финансами «Электронный бюджет» прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

по почтовому адресу: _____ _____
по адресу электронной почты: _____

Главный бухгалтер _____ (расшифровка подписи)
<*> (подпись)

_____ (расшифровка подписи)
(руководитель) (подпись)

" " _____ 20__ года

М.П.

<*> В случае отсутствия главного бухгалтера - иное лицо, на которое возложены обязанности по ведению бухгалтерского учета у работодателя.