



Министерство труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
Номер государственной регистрации

13 20 23 0 0 0 5

Дата государственной регистрации

« 14 ФЕВ 2023 »

**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӨН МОГМӨДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӨН
ТШӨКТӨД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

« 13 » 02 20 23 г.

№ 205

г. Сыктывкар

Об утверждении форм документов

В соответствии с Порядком предоставления в 2023 году субсидии работодателям, реализующим мероприятия, направленные на снижение напряженности на рынке труда Республики Коми (приложение 14 к Государственной программе Республики Коми «Содействие занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512, в ред. от 03 февраля 2023 г. № 42),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявки на предоставление субсидии работодателям, реализующим мероприятия, направленные на снижение напряженности на рынке труда Республики Коми, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Форму ходатайства о продлении срока заключения соглашения о предоставлении субсидии работодателям, реализующим мероприятия, направленные на снижение напряженности на рынке труда Республики Коми, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Информационно-аналитическому управлению Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее – Министерство) обеспечить размещение форм, указанных в пункте 1 настоящего приказа, на сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 3 рабочих дней со дня их утверждения.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда, занятости и социальной защиты Республики Коми В.В. Коротина.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2023 г.

Министр



Е.Г. Грибкова

В Министерство труда, занятости и социальной
защиты Республики Коми

от _____
(указывается полное наименование юридического лица /
индивидуального предпринимателя в соответствии с
учредительными документами)

ЗАЯВКА

**на предоставление субсидии работодателям, реализующим мероприятия,
направленные на снижение напряженности на рынке труда Республики Коми**

(наименование организации, (далее – Получатель субсидии), ИНН, адрес)

в соответствии с Порядком предоставления в 2023 году субсидии работодателям, реализующим мероприятия, направленные на снижение напряженности на рынке труда Республики Коми (приложение 14 к Государственной программе Республики Коми «Содействие занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 30 октября 2019г. № 512) (далее – Порядок), просит предоставить субсидию в 2023 году в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат работодателей (нужное отметить знаком «V»):

	на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан
	на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников, находящихся под риском увольнения, включая введение режима неполного рабочего времени, простой, временную приостановку работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников

в размере _____

(сумма субсидии, рублей)

Количество трудоустроенных граждан (чел.)	Ставка з/п	Районный коэффициент, применяемый на территории муниципального образования (%)	Единый тариф страховых взносов на ОПС, ОСС, ОМС (%)	Ставка НДС и ПЗ* (%)	Применяется пониженная ставка по страховым взносам** (Да / Нет)	Период трудоустройства (мес.)	Затраты на 1 рабочее место*** (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
			30				

Достоверность информации о соответствии Получателя субсидии требованиям, изложенным в Порядке, утвержденном постановлением Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512, подтверждаю.

Представляю информацию об организации согласно приложению к настоящей заявке.

Наименование должности руководителя
(иного уполномоченного лица)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 2023 г.

М.П.

* Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

** Для организаций, которые являются субъектами малого и среднего предпринимательства.

*** Затраты на одно рабочее место в период материально-технического обеспечения (МТО) работ, но не более 10 тыс. рублей на весь период.

Информация об организации

Полное наименование организации (согласно свидетельству о регистрации)	
Сокращенное наименование организации	
Номер свидетельства о государственной регистрации, дата его выдачи, название регистрирующего органа	
Наименования филиалов (при наличии):	
Наименования организаций, входящих в группу организаций (при подаче заявки от группы организаций)	
Виды деятельности в соответствии с классификатором ОКВЭД	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Адрес фактического местонахождения	
Почтовый адрес (с индексом)	
Телефон/факс	
Адрес электронной почты	
Ф.И.О. и должность руководителя	
Документ, которым закреплены полномочия руководителя	
Ф.И.О. главного бухгалтера	
Реквизиты организации:	
ИНН/ОГРН	
наименование учреждения банка	
местонахождение банка	
расчетный счет	
корреспондентский счет	
БИК	
КПП	
Фамилия, имя, отчество, должность, контактные данные лиц, ответственных за предоставление отчетности	
Организация является субъектом малого и среднего предпринимательства	Да / Нет
Организацией применяется пониженная ставка по страховым взносам	Да / Нет

Наименование должности руководителя
(иного уполномоченного лица)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2023 г.

М.П.

В Министерство труда, занятости и социальной
защиты Республики Коми
от _____
(указывается полное наименование юридического лица /
индивидуального предпринимателя в соответствии с
учредительными документами)

**Ходатайство о продлении срока заключения соглашения о
предоставлении субсидии работодателям, реализующим мероприятия, направленные на
снижение напряженности на рынке труда Республики Коми**

Прошу продлить срок заключения соглашения о предоставлении субсидии
работодателям, реализующим мероприятия, направленные на снижение
напряженности на рынке труда Республики Коми, до «__» _____ 2023 г.

Наименование должности руководителя
(иного уполномоченного лица)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 2023 г.

М.П.