



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМТРУД)

**ПРИКАЗ**

22.05.2023

№ 142

Волгоград

Об утверждении форм документов для предоставления субсидий работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий

Во исполнение Порядка предоставления в 2023 году субсидий работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 16.01.2023 № 8-п "О предоставлении в 2023 году субсидий работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий", **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

форму заявки на участие в отборе для предоставления субсидий на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму справки-расчета размера субсидии работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников и граждан, заключивших ученический договор, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

форму списка, планируемых к обучению работников и (или) граждан, заключивших ученический договор, согласно приложению № 3 настоящему приказу;

форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

форму отчета о сохранении занятости работников и граждан, заключивших ученический договор, после завершения ими обучения согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Д.П.Локтионов



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

ДЛЯ ПРАВИЛА  
ПАКЕТОВ № 1 и занятости населения  
Волгоградской области

от 22.05.2023 № 142

Форма

В ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ района (города)

от руководителя (индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического  
лица(индивидуального предпринимателя))

**ЗАЯВКА**

на участие в отборе для предоставления субсидий на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников промышленных предприятий

\_\_\_\_\_  
(полное наименование работодателя)

Прошу предоставить субсидию на финансовое обеспечение затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предприятий оборонно-промышленного комплекса (далее – работники), а также граждан, обратившихся в органы службы занятости за содействием в поиске подходящей работы и заключивших ученический договор с предприятиями оборонно-промышленного комплекса (далее – граждане, заключившие ученический договор).

Сообщаю о готовности сохранить занятость работников и граждан, заключивших ученический договор, не менее трех месяцев после завершения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования.

ИНН \_\_\_\_\_ ; КПП \_\_\_\_\_ ; ОКТМО \_\_\_\_\_ ;  
почтовый адрес \_\_\_\_\_ ;  
телефон \_\_\_\_\_ ; адрес электронной почты \_\_\_\_\_ .

Субсидию прошу перечислить по следующим реквизитам:

наименование организации по банковскому счету \_\_\_\_\_ ;  
наименование банка \_\_\_\_\_ ;  
расчетный счет \_\_\_\_\_ ;  
корр. счет \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю достоверность следующих сведений:

деятельность осуществляется на территории Волгоградской области;

отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Волгоградской областью;

отсутствует процесс реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к нему другого юридического лица), ликвидации, процедура банкротства не осуществляется и деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, отсутствует процедура прекращения физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

не являюсь иностранным юридическим лицом, 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 именуются - офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов;

не являюсь получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области на финансовое обеспечение затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников и граждан, заключивших ученический договор, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по контракту (договору) на обучение указанных работников и граждан или в специализированном структурном подразделении работодателя, осуществляющем образовательную деятельность.

Обязуюсь:

достигнуть значения результата предоставления субсидии в текущем финансовом году по состоянию на 31 декабря текущего финансового года;

представить отчет о достижении значения результата предоставления субсидии.

представить отчет об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о работодателе, о подаваемой работодателем заявке, иной информации, связанной с соответствующим отбором.

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на получение субсидии

в пределах остатка лимитов бюджетных обязательств.

Согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на получение корреспонденции на адрес электронной почты.

Согласен на осуществление комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области проверок соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверок органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Авансовый платеж предусматривается в размере \_\_\_%.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка-расчет размера субсидии работодателям на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников и граждан, заключивших ученический договор	
2.	Список планируемых к обучению работников и (или) граждан, заключивших ученический договор	
3.	Выписки их трудовых книжек планируемых к обучению работников с указанием информации о последнем месте работы или сведения о трудовой деятельности работников с указанием информации о последнем месте работы, заверенные работодателем, либо копии ученических договоров, заключенных с гражданами, заверенные работодателем	

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

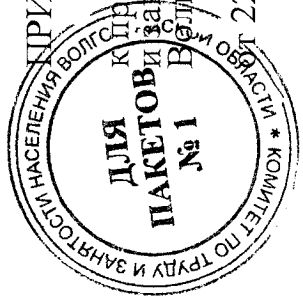
\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

м.п.(при наличии)

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г."

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2



к приказу комитета по труду  
и занятости населения  
№ 1 Волгоградской области  
от 22.05.2023 № 142

Форма

Приложение 1 к заявке на участие в отборе  
для предоставления субсидий

Справка-расчет размера субсидии работодателям на организацию профессионального обучения  
и дополнительного профессионального образования работников и граждан, заключивших ученический договор

№ п/п	Наименование образовательной программы (по которой планируется осуществлять обучение)	Количество человек, планируемых к направлению на обучение	Срок обучения		Общая сумма затрат
			часы	дни	
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
...					
<b>ИТОГО затрат:</b>					

Руководитель организации/  
уполномоченный представитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(подпись)

(инициалы, фамилия)

м.п. (при наличии) " " 20\_\_ г.

Исполнитель

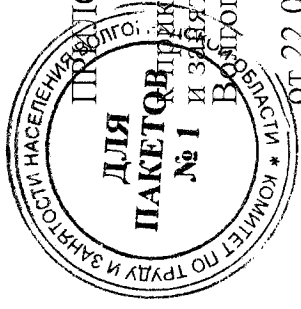
должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон

Расчетный размер субсидии по результатам проверки ГКУ ЦЗН  
представленных документов составляет \_\_\_\_\_ рублей.

Работник ГКУ ЦЗН

(подпись)

(инициалы, фамилия)



Форма

Приложение 2 к заявке на участие в отборе для предоставления субсидий

от 22.05.2023 № 142

Список планируемых к обучению работников и (или) граждан, заключивших ученический договор

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Наименование образовательной программы (по которой планируется осуществлять обучение)	ИНН образовательной организации	Наименование образовательной организации	Количество часов обучения	Наименование документа, планируемого к выдаче
1								
2								
3								

Руководитель организации /  
уполномоченный представитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(подпись)

(инициалы, фамилия)

м.п. (при наличии)

" "

20 г.

Исполнитель

\_\_\_\_\_  
должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

от 22.05.2023 № 142

примерная форма

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ ,  
(когда и кем)

код подразделения \_\_\_\_\_ ,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_ ,

настоящим даю свое согласие на обработку ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ ,

расположенным по адресу: \_\_\_\_\_

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях проверки достоверности и полноты сведений, представленных \_\_\_\_\_ ,  
(наименование работодателя)

в ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ ,

для получения субсидии на финансовое обеспечение затрат (части затрат) на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников и граждан, заключивших ученический договор, в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по контракту (договору) на обучение указанных работников и граждан или в специализированном структурном подразделении работодателя, осуществляющем образовательную деятельность.

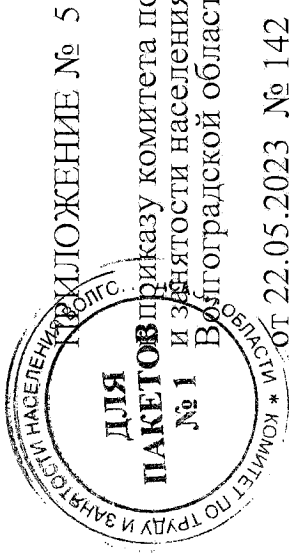
Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ .

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи в ГКУ ЦЗН \_\_\_\_\_ заявления в простой письменной форме.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Форма

Отчет о сохранении занятости работников и граждан, заключивших ученический договор, после завершения ими обучения

от 22.05.2023 № 142

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Дата завершения обучения	Наименование образовательной программы (по которой пройдено обучение)	Наименование и реквизиты, выданного документа по завершении обучения	Занятость работников сохранена по состоянию на

Вышли их трудовых работников предприятий оборонно-промышленного комплекса, с указанием информации о последнем месте работы или сведения о трудовой деятельности работников с указанием информации о последнем месте работы, заверенные работодателем, либо копии ученических договоров, заключенных с гражданами, заверенные работодателем прилагаются.  
Приложение: на \_\_\_\_\_ листах.

Руководитель организации /  
уполномоченный представитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

м.п. (при наличии) " " " 20 г.

Исполнитель \_\_\_\_\_  
должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), телефон