



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

25.10.2024

№ 300

Волгоград

О внесении изменения в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 26 июля 2021 г. № 297 "Об утверждении форм заявки на участие в отборе для получения субсидии, справки-расчета размера субсидии и справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды"

В целях реализации постановления Администрации Волгоградской области от 01 июля 2024 г. № 406-п "О реорганизации государственных казенных учреждений Волгоградской области центров занятости населения" п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 26 июля 2021 г. № 297 "Об утверждении форм заявки на участие в отборе для получения субсидии, справки-расчета размера субсидии и справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды" следующее изменение:

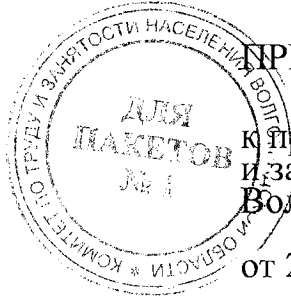
1) приложения № 1, № 3, № 4, утвержденные названным приказом, изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3 к настоящему приказу.

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

Председатель комитета



Д.П.Локтионов



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 25.10.2024 № 300

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 26.07.2021 № 297

В ГКУ ЦЗН Волгоградской области
от руководителя (индивидуального предпринимателя):

(полное наименование юридического лица или ФИО
индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВКА

на участие в отборе для получения субсидии на оплату труда
несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет, трудоустроенных на
временные работы в свободное от учебы время

Прошу предоставить субсидию на оплату труда несовершеннолетних
граждан в возрасте от 14 до 18 лет, трудоустроенных на временные работы в
свободное от учебы время:

(полное наименование работодателя)

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 _____ ;

БИК _____

Сообщаю о соответствии на дату подачи настоящей Заявки следующим
требованиям абзаца четвертого пункта 2.2 настоящего Порядка предоставления
субсидий работодателям на оплату труда несовершеннолетних граждан в возрасте
от 14 до 18 лет, трудоустроенных на временные работы в свободное от учебы

время, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 17.11.2017 № 604-п (далее – Порядок):

не нахожусь в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к другому юридическому лицу), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

не являюсь 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 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 на цели, указанные в пункте 1.5 Порядка.

Согласен на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о _____

(полное наименование работодателя), о подаваемой 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.

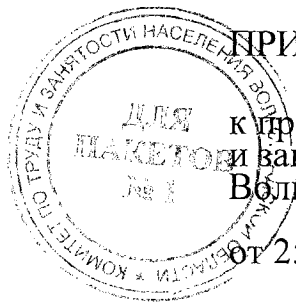
Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.(при наличии)

" ____ " _____ 20 ____ г."



ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 25.10.2024 № 300

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 26.07.2021 № 297

В ГКУ ЦЗН Волгоградской области

СПРАВКА

о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды

(полное наименование юридического лица или ФИО индивидуального
предпринимателя)

является плательщиком:

единого тарифа страховых взносов в размере - _____ %;

страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере - _____ %.

Итого: _____ %.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

м.п. (при наличии)

" _____ " _____ 20 ____ г."



ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области
от 25.10.2024 № 300

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области
от 26.07.2021 № 297

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

согласия на обработку персональных данных физических лиц

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 государственным казенным учреждением Волгоградской области Центром занятости населения Волгоградской области (далее – ГКУ ЦЗН), расположенным по адресу: г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 16,

и комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области (далее – Облкомтруд), расположенным по адресу: г. Волгограда, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 13, 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 Облкомтруд и ГКУ ЦЗН, для получения субсидии на оплату труда несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет, трудоустроенных на временные работы в свободное от учебы время.

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

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи

в Облкомтруд и ГКУ ЦЗН заявления в простой письменной форме.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г."