



**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

30.05.2024 № 190/14

г. Оренбург

Об утверждении форм документов

В целях реализации постановления Правительства Оренбургской области от 17 апреля 2024 года № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции»
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления на участие в отборе работодателей для предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Рекомендуемую форму справки о соответствии участника отбора требованиям, указанным в пункте 13 постановления Правительства Оренбургской области от 17 апреля 2024 года № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции», согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Форму расчета затрат на создание (оснащение) в 2024 году рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов и ветеранов специальной военной операции по направлению службы занятости согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.5. Форму заявления о предоставлении в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции, согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. Рекомендуемую форму справки о соответствии получателя субсидии требованиям, установленным подпунктом «а» пункта 27 постановления Правительства Оренбургской области от 17 апреля 2024 года № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции», согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. Рекомендуемую форму согласия на передачу персональных данных третьей стороне согласно приложению № 7 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

3. Настоящий приказ вступает в силу после его официального опубликования на Портале нормативных правовых актов Оренбургской области и органов исполнительной власти Оренбургской области (www.pravo.orb.ru).

Министр



Н.Б.Исхакова

Министру труда и занятости
населения Оренбургской области
Н.Б.Исхаковой

**Заявление на участие в отборе работодателей
для предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии
на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность
на территории Оренбургской области, связанных с созданием
(оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов
и ветеранов специальной военной операции**

Изучив постановление Правительства Оренбургской области от 17.04.2024 № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции» (далее – Порядок),

_____ (наименование заявителя)

в лице _____

_____ (должность, ФИО руководителя)

изъявляет желание участвовать в отборе работодателей для предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции, проводимого.

Общие сведения об организации:

Полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Сокращенное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Организационно-правовая форма	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Фактическое местонахождение (с почтовым индексом)	
Телефон	
Адрес электронной почты, адрес официального	

сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии)	
Основные виды деятельности (в соответствии с ОКВЭД с указанием кода)	
ОГРН	
ИНН	
КПП	
Банковские реквизиты в российской кредитной организации с указанием счета для перечисления субсидии	
ФИО руководителя (полностью)	
ФИО главного бухгалтера (полностью)	

Выражаю согласие:

- на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с отбором;

- на обработку моих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» на автоматизированную, также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» (для участников отбора – индивидуальных предпринимателей);

- на осуществление министерством труда и занятости населения Оренбургской области проверок соблюдения мною порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также осуществление уполномоченными органами государственного финансового контроля проверки в соответствии со статьями 268¹, 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Подтверждаю, что все изложенные в заявлении и прилагаемых документах сведения полные и достоверные.

С порядком и условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка о соответствии участника отбора требованиям, указанным в пункте 13 Порядка	
2.	Расчет затрат на создание (оснащение) в 2024 году рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов и ветеранов специальной военной операции по направлению службы занятости	
3.	Справка о трудоустроенных в 2024 году по направлению центра	

	занятости населения незанятых инвалидов и ветеранов специальной военной операции на созданные (оснащенные) для них рабочие места	
4.	Согласия трудоустроенных инвалидов и ветеранов специальной военной операции на передачу персональных данных третьей стороне	
5.	Копии заключенных с инвалидами и ветеранами специальной военной операции трудовых договоров	

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель

М.П.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

«_____» _____ 2024 г.

Исполнитель _____

(должность, Ф.И.О., телефон)

Министерство труда и занятости
населения Оренбургской области

Справка

**о соответствии участника отбора требованиям, указанным
в пункте 13 постановления Правительства Оренбургской области
от 17.04.2024 № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления
в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат
работодателей, осуществляющих деятельность на территории
Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением)
рабочих мест для трудоустройства инвалидов
и ветеранов специальной военной операции»**

Настоящей справкой подтверждаю, что по состоянию на «___»
_____ 2024 года _____

(наименование работодателя)

соответствует следующим требованиям:

не является иностранным юридическим лицом, в том числе офшорной компанией, 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 (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

не получал средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Оренбургской области на цель, указанную в пункте 3 постановления Правительства Оренбургской области от 17.04.2024 № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области,

связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции»;

не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14 июля 2022 года № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

участник отбора – юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся получателем субсидии, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора, являющийся индивидуальным предпринимателем, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель

М.П.

«____» _____ 2024 г.

Исполнитель _____

(должность, Ф.И.О., телефон)

Министерство труда и занятости
населения Оренбургской области

**Справка
о трудоустроенных в 2024 году по направлению центра занятости
населения незанятых инвалидов и ветеранов специальной военной
операции на созданные (оснащенные) для них рабочие места**

_____ (наименование заявителя)

в лице _____

_____ (должность, ФИО руководителя)

подтверждает, что по состоянию на «___» _____ 2024 года создано (оснащено) _____ рабочих места для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции, на которые по направлению ГКУ «ЦЗН _____» принято _____ инвалидов и _____ ветеранов специальной военной операции:

№ п/п	Ф.И.О. работника (полностью)	Категория гражданина (инвалид и (или) ветеран специальной военной операции)	Дата и номер трудового договора, дата и номер приказа о приеме на работу
1			Трудовой договор от __.__.2024 № __. Приказ о приеме на работу от __.__.2024 № __.
2			
3			
4			

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

«___» _____ 2024 г.

Исполнитель _____

_____ (должность, Ф.И.О., телефон)

Министру труда и занятости
населения Оренбургской области
Н.Б.Исхаковой

**Заявление
о предоставлении в 2024 году из областного бюджета субсидии
на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность
на территории Оренбургской области, связанных с созданием
(оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов
и ветеранов специальной военной операции**

_____ (наименование заявителя)

в лице _____

_____ (должность, ФИО руководителя)

в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 17.04.2024 № 247-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции» (далее – Порядок) просит предоставить субсидию в сумме _____ рублей ____ копеек на возмещение затрат, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции (в соответствии с расчетом затрат).

Общие сведения об организации:

Полное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Сокращенное наименование юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Организационно-правовая форма	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Фактическое местонахождение (с почтовым индексом)	
Телефон	
Адрес электронной почты, адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии)	
Основные виды деятельности (в соответствии с ОКВЭД с указанием кода)	
ОГРН	
ИНН	

КПП	
Банковские реквизиты в российской кредитной организации с указанием счета для перечисления субсидии	
ФИО руководителя (полностью)	
ФИО главного бухгалтера (полностью)	

Подтверждаю, что все изложенные в заявлении и прилагаемых документах сведения полные и достоверные.

С порядком и условиями предоставления субсидии ознакомлен и согласен.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Справка о соответствии получателя субсидии требованиям, установленным подпунктом «а» пункта 27 Порядка	
2.	Документы, подтверждающие затраты на создание (оснащение) рабочих мест (договоры, кассовые чеки, товарно-кассовые чеки, платежные поручения, квитанции, товарные накладные, акты выполненных работ и иные документы, подтверждающие расходы)	

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель

М.П.

« ____ » _____ 2024 г.

Исполнитель _____

(должность, Ф.И.О., телефон)

Министерство труда и занятости
населения Оренбургской области

Справка

о соответствии получателя субсидии требованиям, установленным подпунктом «а» пункта 27 постановления Правительства Оренбургской области от 17.04.2024 № 347-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции»

Настоящей справкой подтверждаю, что по состоянию на «___»
_____ 2024 года _____

(наименование работодателя)

соответствует следующим требованиям:

не является иностранным юридическим лицом, в том числе офшорной компанией, 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 (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации);

не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму;

не находится в составляемых в рамках реализации полномочий, предусмотренных главой VII Устава ООН, Советом Безопасности ООН или органами, специально созданными решениями Совета Безопасности ООН, перечнях организаций и физических лиц, связанных с террористическими организациями и террористами или с распространением оружия массового уничтожения;

не является иностранным агентом в соответствии с Федеральным законом от 14 июля 2022 года № 255-ФЗ «О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием»;

не получал средства из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Оренбургской области на цель, указанную в пункте 3 постановления Правительства Оренбургской области от 17.04.2024 № 247-пп «Об утверждении Порядка предоставления в 2024 году

из областного бюджета субсидии на возмещение затрат работодателей, осуществляющих деятельность на территории Оренбургской области, связанных с созданием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов и ветеранов специальной военной операции»;

получатель субсидии – юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся получателем субсидии, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность получателя субсидии не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а получатель субсидии, являющийся индивидуальным предпринимателем, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

Руководитель юридического лица
(уполномоченное должностное лицо)/
индивидуальный предприниматель

М.П.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

«_____» _____ 2024 г.

Исполнитель _____

(должность, Ф.И.О., телефон)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, субъект персональных данных _____
зарегистрирован/а _____ (Ф.И.О.)
_____ (адрес)

_____ (серия и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)
даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе _____
расположенному по адресу _____ (наименование работодателя), на обработку
со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных, не являющихся специальными или биометрическими: Фамилия, имя, отчество; Идентификационный номер налогоплательщика; СНИЛС, Адрес регистрации и проживания; Номера контактных телефонов; Адреса электронной почты; Место работы и занимаемая должность.

3. Следующие персональные данные являются общедоступными: Фамилия, имя, отчество; Адрес регистрации и проживания; Место работы и занимаемая должность, Идентификационный номер налогоплательщика; Номера контактных телефонов; Адреса электронной почты.

4. Цель обработки персональных данных: Соблюдение требований Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативно правовых актов, внутренних актов _____, связанных с реализацией мер государственной поддержки, предоставляемой

(наименование работодателя)
юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в рамках государственной программы «Содействие занятости населения Оренбургской области».

5. Основанием для обработки персональных данных являются: ст. 24 Конституции Российской Федерации; ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передачу (распространение, предоставление, доступ); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

7. Передача персональных данных третьим лицам осуществляется на основании законодательства Российской Федерации, договора с участием субъекта персональных данных или с согласия субъекта персональных данных. Я даю свое согласие на возможную передачу своих персональных данных следующим третьим лицам: органы службы занятости населения Оренбургской области.

8. Персональные данные обрабатываются до окончания обработки. Так же обработка персональных данных может быть прекращена по запросу субъекта персональных данных. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях, осуществляется согласно Федеральному закону № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно правовым актам в области архивного дела и архивного хранения.

9. Согласие дается, в том числе, на информационные (рекламные) оповещения.

10. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем, путем направления письменного заявления _____ (наименование работодателя) или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.

11. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных _____ (наименование работодателя) вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

12. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных, указанных в п. 8 и п. 10 данного Согласия.

фамилия и инициалы

подпись