



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНӖЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«22» июля 2022 г.

№ 1025

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 13.12.2019 № 1890

«Об утверждении формы заявки на предоставление из республиканского бюджета Республики Коми субсидии на возмещение юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Коми, расходов на частичную оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы, и формы расчета возмещения части расходов работодателя за отчетный месяц на оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 13.12.2019 № 1890 «Об утверждении формы заявки на предоставление из республиканского бюджета Республики Коми субсидии на возмещение юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Коми,

расходов на частичную оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы, и формы расчета возмещения части расходов работодателя за отчетный месяц на оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы» следующие изменения:

1.1. Форму заявки на предоставление из республиканского бюджета Республики Коми субсидии на возмещение юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Коми, расходов на частичную оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы, утвержденную приказом (приложение № 1), изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Дополнить приложением № 3 в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

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

Министр



Е.Г. Грибова

Приложение №1
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от «23» июля 2022 г. № 1025

Приложение № 1
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от 13 декабря 2019 г. № 1890

ЗАЯВКА

на предоставление из республиканского бюджета Республики Коми субсидии на возмещение юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, осуществляющим свою деятельность на территории Республики Коми, расходов на частичную оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы

_____ (наименование организации, (далее - Получатель субсидии), ИНН, адрес)

в соответствии с Порядком предоставления субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми на возмещение работодателям расходов на частичную оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы, утвержденным постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 527 (далее – Порядок), просит предоставить субсидию в 20__ году в целях возмещения работодателю расходов на частичную оплату труда работников, трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения свободы, в размере

_____ (сумма субсидии, рублей)

Достоверность информации о соответствии Получателя субсидии требованиям, изложенным в пункте 3 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 527, подтверждаю.

Представляю информацию об организации согласно приложению к настоящей заявке.

Наименование должности руководителя
(иного уполномоченного лица)
Получателя субсидии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Приложение
к заявке на предоставление из республиканского бюджета
Республики Коми субсидии на возмещение
юридическим лицам (за исключением
государственных (муниципальных)
учреждений), индивидуальным предпринимателям,
физическим лицам - производителям товаров,
работ, услуг, осуществляющим свою
деятельность на территории
Республики Коми, расходов на частичную
оплату труда работников, трудоустроенных
по направлению службы занятости
и относящихся к категории граждан,
освободившихся из учреждений
исполнения наказаний
в виде лишения свободы

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)	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Адрес фактического местонахождения	
Почтовый адрес (с индексом)	
Телефон/факс	
Адрес электронной почты	
Ф.И.О. и должность руководителя, основание полномочий	
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	

Руководитель организации _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20__ г. М.П. "

Приложение №2
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от «22» июля 2022 г. № 1025

Приложение № 3
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от 13 декабря 2019 г. № 1890

К ОПЛАТЕ:
Заместитель министра труда,
занятости и социальной защиты
Республики Коми

«___» _____ 20__ г.

ЗАЯВКА № _____

на перечисление субсидии на возмещение
юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных)
учреждений), индивидуальным предпринимателям, физическим лицам –
производителям товаров, работ, услуг, осуществляющим свою деятельность на
территории Республики Коми, расходов на частичную оплату труда работников,
трудоустроенных по направлению службы занятости и относящихся к категории
граждан, освободившихся из учреждений исполнения наказаний в виде лишения
свободы

«___» _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование организация	Номер и дата договора	Сумма (руб.)

„