



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

01 сентября 2023

№ 274

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 10 января 2023 г. № 7 "Об утверждении форм документов для предоставления субсидии"

Приказываю:

1. Внести в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 10 января 2023 г. № 7 "Об утверждении форм документов для предоставления субсидии" следующие изменения:

1.1. основной текст приказа изложить в следующей редакции:

"Во исполнение Порядка предоставления субсидий работодателям на оплату труда участников специальной военной операции и членов их семей, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2022 № 810-п, приказываю:";

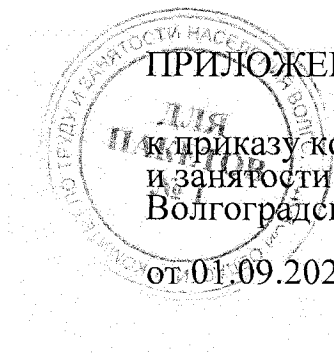
1.2. приложения № 1, № 3, № 4 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3 к настоящему приказу;

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

Председатель комитета



Д.П.Локтионов



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 01.09.2023 № 274

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 10.01.2023 г. № 7

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

от руководителя (индивидуального предпринимателя):

(полное наименование юридического лица или ФИО
индивидуального предпринимателя)

ЗАЯВКА

на участие в отборе для получения субсидии на возмещение фактических затрат
(части затрат) на оплату труда участников специальной военной операции и
членов их семей

(полное наименование работодателя)

Прошу предоставить субсидию на возмещение фактических затрат (части
затрат) на оплату труда участников специальной военной операции и членов их
семей.

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 пункта 2.2 Порядка предоставления субсидий работодателям
на оплату труда участников специальной военной операции и членов их семей,

утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 20 декабря 2022 г. № 810-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, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

не являюсь получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Волгоградской области 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 04.09.2023 № 274

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области
от 10.01.2023 г. № 7

В ГКУ ЦЗН _____ района (города)

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 01.09.2023 № 274

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу комитета по труду
и занятости населения
Волгоградской области

от 10.01.2023 г. № 7

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 _____ (далее – ГКУ ЦЗН),

расположенным по адресу: _____

_____ ,

и комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области (далее –
Облкомтруд), расположенным по адресу: г.Волгограда, ул. Новороссийская, д. 41,
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 возмещение фактических
затрат (части затрат) на оплату труда участников специальной военной операции
и членов их семей.

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."