



АГЕНТСТВО ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКЕ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ № 169

г. Петропавловск-Камчатский

«15» августа 2017 года

Об утверждении формы заявления о предоставлении субсидии из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места и формы отчета о достижении значений показателей результативности

В целях реализации пункта 3 статьи 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации от 06.09.2016 № 887 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг», постановления Правительства Камчатского края от 13.07.2016 № 268-П «Об утверждении Порядка предоставления субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму отчета о достижении значений показателей результативности по договору о предоставлении субсидий из краевого бюджета на возмещение расходов, связанных с реализацией дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные

(оснащенные) для них рабочие места согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу:

1) приказ Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 01.08.2016 № 164 «Об утверждении формы заявления и модельной формы договора о предоставлении субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места»;

2) приказ Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 17.10.2016 № 248 «О внесении изменения в приложение 2 к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 01.08.2016 № 164 «Об утверждении формы заявления и модельной формы договора о предоставлении субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места».

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

И.о. руководителя



В.М. Кормильцев

Приложение № 1
к приказу Агентства по занятости населения
и миграционной политике Камчатского края
от «15» августа 2017 № 169

« ___ » _____ 201__ года

В Агентство по занятости населения и
миграционной политике Камчатского
края

Заявление

о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию
дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых
инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

_____,
(полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)
расположенное (ый) по адресу: _____

(юридический и фактический адрес юридического лица, адрес места жительства индивидуального
предпринимателя)

(телефон, факс, e-mail)

Банковские реквизиты:

ИНН _____ КПП _____

Банк _____ БИК _____

р/с _____ к/с _____

_____ данные о государственной регистрации юридического лица,
индивидуального предпринимателя:

зарегистрированное (ый) « ___ » _____ 20__ г. _____
(сведения о регистрирующем органе)

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

_____,
свидетельство о государственной регистрации юридического лица,
индивидуального предпринимателя _____

(серия, номер)

_____ данные о среднесписочной численности работников
юридического лица, индивидуального предпринимателя: _____

(на дату подачи заявления)

ходатайствует о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию
дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых
инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места в целях
возмещения следующих расходов* (указать нужный вариант):

(выбрать нужное)

* 1) на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для
оборудования (оснащения) рабочих мест (включая надомные) для трудоустройства
незанятых инвалидов;

2) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ,
оказанием услуг с использованием труда инвалидов;

3) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставников из числа работников получателя субсидии для инвалидов, трудоустроенных на оборудованные (оснащенные) рабочие места.

Документы для получения субсидий прилагаются:

- 1) _____ на ____ л.,
2) _____ на ____ л.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

(подпись)

М.П. (при наличии)

(Ф.И.О.)

Отчет

о достижении значений показателей результативности по договору о предоставлении субсидий из краевого бюджета на возмещение расходов, связанных с реализацией дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места от _____ № _____

(полное наименование организации, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)
в лице _____
(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)
действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем «Получатель субсидии», произвел следующие расходы*

(указывается направление предоставления субсидии)

- * 1) на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для оборудования (оснащения) рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида;
2) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда инвалида;
3) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставника из числа работников получателя субсидии для инвалида, трудоустроенного на оборудованное (оснащенное) рабочее место.

№ п/п	Наименование работ, услуг, товаров	Размер расходов по видам работ, услуг, товаров (руб.)	Размер расходов, подлежащих возмещению (руб.)	Основание (договор, счет, счет-фактура, накладная и т.д.)
1.				
2.				
т.д.				
Всего:				

1. Агентством по занятости населения и миграционной политике Камчатского края в 201_ году перечислена субсидия в размере _____ рублей на возмещение расходов _____
(указать направление предоставления субсидии)

2. Получателем в ____ году создано ____ оборудованное (оснащенное) рабочее место для трудоустройства инвалида.

3. Получатель «__» _____ 201_ года трудоустроил ____ незанятого инвалида на созданное (оборудованное, оснащенное) для него рабочее место.

4. Получателем оказана помощь инвалиду в приобретении практических навыков, необходимых для исполнения трудовых обязанностей, и адаптации в коллективе, путем закрепления наставника.

«__» _____ 201_ года

Руководитель юридического лица,
индивидуальный предприниматель
М.П. (при наличии)

(подпись)

Ф.И.О.