|  |
| --- |
| ПРЕДЛОЖЕНИЕоб участии в отборе юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц - производителей товаров, работ, услуг и некоммерческих организаций, не являющихся государственными (муниципальными) учреждениями, на получение субсидии на финансовое обеспечение затрат работодателей на реализацию дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда Ленинградской области |
|  |
|  |
| (наименование юридического лица, |
|  |
| фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) |
| в лице |  | , |
|  |
| действующего на основании |  | , просит |
| государственное казенное учреждение "Центр занятости населения Ленинградской области" в соответствии с Порядком предоставления из областного бюджета Ленинградской области субсидии юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям и некоммерческим организациям, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, на финансовое обеспечение затрат работодателей на реализацию дополнительных мероприятий, направленных на снижение напряженности на рынке труда Ленинградской области, утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 08.04.2022 года № 209 (далее - субсидия, Порядок), рассмотреть предложение об участии в отборе на получение субсидии. |

|  |
| --- |
| Информация об участнике отбора |
| Наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя |  |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| Основной государственный регистрационный номер(ОГРН/ОГРНИП) |  |
| Юридический адрес(с указанием индекса) |  |
| Фактический адрес(с указанием индекса) |  |
| Телефон(с указанием кода) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Наименование должности руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Фамилия, имя, отчество контактного лица |  |
| Телефон контактного лица |  |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование участника отбора) |
| обязуется в случае признания получателем субсидии выполнить требования, установленные Порядком. |
| Сообщаю, что |  |
|  | (наименование участника отбора) |
| на дату подачи предложения соответствует требованиям, установленным Порядком, а именно: является юридическим лицом (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателем, физическим лицом - производителем товаров, работ, услуг, некоммерческой организацией, не являющейся государственным (муниципальным) учреждением,(нужное подчеркнуть), осуществляющим деятельность на территории Ленинградской области и состоящим на налоговом учете в территориальном налоговом органе Ленинградской области; не получает в текущем финансовом году средства из областного бюджета Ленинградской области в соответствии с иными правовыми актами: на финансовое обеспечение затрат работодателей на частичную оплату труда при организации общественных работ для граждан, зарегистрированных в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, включая безработных граждан, или финансовое обеспечение затрат работодателей на частичную оплату труда и материально-техническое оснащение при организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения (введение режима неполного рабочего времени, простоя, временная остановка работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников) государственной программы Ленинградской области "Содействие занятости населения Ленинградской области"; не имеет просроченной задолженности по возврату в областной бюджет Ленинградской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед областным бюджетом Ленинградской области; не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (в 2022 году неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, не превышает 300 тысяч рублей); участник отбора - юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении его не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя (нужное подчеркнуть); не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство (территория), включенная в утверждаемый 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 имеет задолженности по заработной плате, заработная плата работников не ниже минимальной заработной платы, установленной в Ленинградской области; для отбора, проводимого в 2022 году, участник отбора не находится в реестре недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей) в связи с отказом от исполнения заключенных государственных (муниципальных) контрактов о поставке товаров, выполнении работ, оказании услуг по причине введения политических или экономических санкций иностранными государствами, совершающими недружественные действия в отношении Российской Федерации, граждан Российской Федерации или российских юридических лиц, и (или) введением иностранными государствами, государственными объединениями и (или) союзами и (или) государственными (межгосударственными) учреждениями иностранных государств или государственных объединений и (или)союзов мер ограничительного характера; не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения. |
|  |
| (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя) |
| в лице |  |
| дает согласие: на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации об участнике отбора, о подаваемом им предложении, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица); на проведение центром занятости населения, комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области и органом государственного финансового контроля Ленинградской области проверок соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии. Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе предложения на участие в отборе на право получения субсидии, подтверждаю. С условиями отбора и предоставления субсидии ознакомлен и согласен. |
|  |
| Приложение: на \_\_\_ л.: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
|  |
| Место печати |
|  |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |

Документ к Предложению

об участии в отборе.

**Сведения об организации общественных работ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридические лица, (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели и некоммерческие организации, не являющиеся государственными (муниципальными) учреждениями)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Профессия (специальность, должность)трудоустройства | Вид работ( трудовая деятельность, имеющая социально полезную направленность и организуемая в качестве дополнительной социальной поддержки граждан) | Количество безработных граждан, планируемых к трудоустройству на общественные работы, (чел.) | Срок финансового обеспечения расходов на выплату заработной платы временно трудоустроенных на ***общественные работы.***( не должен превышать 3-х месяцев за одного гражданина)\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

*\*Если сроки трудоустройства меняются, то информация прописывается по каждому гражданину*.

Количество граждан планирующих принять участие в общественных работах \_\_\_\_ (человек)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| руководитель |  |  (печать,подпись) М.П. |  |  (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

главный бухгалтер (печать,подпись) (фамилия,инициалы)М.П

Документ к Предложению

об участии в отборе.

**Смета предполагаемых расходов,**

**связанных с реализацией мероприятия о предоставлении субсидий на финансовое обеспечение затрат на организацию общественных работ в рамках реализации государственной программы Ленинградской области.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (юридические лица, (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели и некоммерческие организации, не являющиеся государственными (муниципальными) учреждениями)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Количество безработных граждан, планируемых к трудоустройству на общественные работы, (чел.) | Срок финансового обеспечения расходов на выплату заработной платы временно трудоустроенных на ***общественные работ в месяцах..***( не должен превышать 3-х месяцев за одного гражданина)\* | Количество рабочих дней в месяц для одного работника(дней) **/** Количество рабочих часов в месяц для одного работника(чел) | Частичная оплата труда за одного безработных гражданина (равна одному минимальному размеру оплаты труда).\*\*(руб.) | Тарифы страховых взносов 30% (обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование (на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование)\*\*\* | Итого |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

*\*Если сроки трудоустройства меняются, то информация прописывается по каждому гражданину.*

***\*\*Установленному Федеральным законом «О минимальном размере оплаты труда»***

\*\*\*Фиксированная сумма 30% (Согласно письму Роструда № 434-ПР 21.03.2022)

Итого: **общая сумма субсидии**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Размер субсидии, предоставляемой организации на трудоустройство одного гражданина, направленного на общественные работы, рассчитывается по формуле:

Сi = Кмni x (Чопл + Чопл x ST)

где:

Сi - размер субсидии, предоставляемой организации на трудоустройство одного гражданина, направленного на общественные работы;

Кмni - количество месяцев трудоустройства одного гражданина в соответствии с предложением организации, но не более трех месяцев;

Чопл - частичная оплата труда одного трудоустроенного гражданина в месяц (40-часовая рабочая неделя) в организации равна одному минимальному размеру оплаты труда, установленному Федеральным законом «О минимальном размере оплаты труда»;

ST - тариф страховых взносов (обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование (на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование);

В случае трудоустройства более одного гражданина размер субсидии рассчитывается по формуле:

С = **∑** Сi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | (печать, подпись)М.П. |  | (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |  |  |  |

Документ к Предложению

об участии в отборе.

**Сведения об организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения (введен режим неполного рабочего времени, простоя, временная остановка работ, представление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридические лица, (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели и некоммерческие организации, не являющиеся государственными (муниципальными) учреждениями)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Профессия (специальность, должность)трудоустройства | Вид работ( трудовая деятельность, организуемая в качестве дополнительной социальной поддержки граждан) | Количество безработных граждан, планируемых к трудоустройству на общественные работы, (чел.) | Срок финансового обеспечения расходов на выплату заработной платы временно трудоустроенных на **организации временного трудоустройства работников организаций.**( не должен превышать 3-х месяцев за одного гражданина)\* | Затраты на одно рабочее место работника в период материально –технического обеспечения работ , на весь период. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

*\** *Если сроки трудоустройства меняются, то информация прописывается по каждому гражданину*.

Количество граждан планирующих принять участие во временных работах \_\_\_\_ (человек)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| руководитель |  |  (печать,подпись) М.П. |  |  (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

главный бухгалтер (печать,подпись) (фамилия,инициалы) М.П.

Документ к Предложению

об участии в отборе.

**Смета предполагаемых расходов,**

**связанных с реализацией мероприятия о предоставлении субсидий на финансовое обеспечение затрат на организации временного трудоустройства работников организаций, находящихся под риском увольнения (введен режим неполного рабочего времени, простоя, временная остановка работ, представление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников).** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (юридические лица, (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели и некоммерческие организации, не являющиеся государственными (муниципальными) учреждениями)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Количество безработных граждан, планируемых к трудоустройству на общественные работы, (чел.)\* | Срок финансового обеспечения расходов на выплату заработной платы временно трудоустроенных на **организации временного трудоустройства работников организаций.**( не должен превышать 3-х месяцев за одного гражданина)\* | Количество рабочих дней в месяц для одного работника(дней) / Количество рабочих часов в месяц для одного работника(чел) | Частичная оплата труда за одного безработного гражданина (равна одному минимальному размеру оплаты труда).\*\*(руб.) | Тарифы страховых взносов 30% (обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование (на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование) **\*\*\*** | Затраты на одно рабочее место для материально –технического оснащения, на весь период.\*\*\*\* | Итого |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Если сроки трудоустройства меняются, то информация прописывается по каждому гражданину*

*\*\** ***Установленному Федеральным законом «О минимальном размере оплаты труда»***

\*\*\*Фиксированная сумма 30% (Согласно письму Росструда № 434-ПР 21.03.2022)

\*\*\*\*Максимальный размер составляет 10 000 руб. для одного рабочего места на весь период работы.

Итого: общая сумма субсидии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Размер субсидии, предоставляемой организации на трудоустройство одного гражданина, направленного на временное рабочее место из числа работников организации, находящегося под риском увольнения, рассчитывается по формуле:

Сi2 = Кмni x (Чопл + Чопл x ST) + Zмтi,

где:

Сi2 - размер субсидии, предоставляемой организации на трудоустройство одного гражданина, направленного на временное рабочее место из числа работников организации, находящегося под риском увольнения;

 Кмni - период временного трудоустройства (количество месяцев), но не более трех месяцев;

 Чопл - частичная оплата труда одного трудоустроенного гражданина в месяц (40-часовая рабочая неделя) в организации равна одному минимальному размеру оплаты труда, установленному Федеральным законом «О минимальном размере оплаты труда»;

ST - тариф страховых взносов (обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование (на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование);

Zмт – затраты на одно рабочее место работника в период материально-технического обеспечения работ, 10 тыс. рублей на весь период

В случае трудоустройства более одного гражданина размер субсидии рассчитывается по формуле:

С = **∑** Сi2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | (печать, подпись)М.П. |  | (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

главный бухгалтер (печать,подпись) (фамилия,инициалы)

 М.П.