



ПРИКАЗ

« 7 » февраля 2020 г.

№ 19

г. Ижевск

О внесении изменений в приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 23 мая 2019 года № 147 «Об утверждении форм документов, применяемых при реализации мероприятий по переобучению, повышению квалификации работников предприятий - участников федерального проекта «Поддержка занятости и повышение эффективности рынка труда для обеспечения роста производительности труда» национального проекта «Производительность труда и поддержка занятости» в Удмуртской Республике»

Внести в приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 23 мая 2019 года № 147 «Об утверждении форм документов, применяемых при реализации мероприятий по переобучению, повышению квалификации работников предприятий - участников федерального проекта «Поддержка занятости и повышение эффективности рынка труда для обеспечения роста производительности труда» национального проекта «Производительность труда и поддержка занятости» в Удмуртской Республике» изменение, изложив форму заявки о предоставлении субсидии из бюджета Удмуртской Республики на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по переобучению, повышению квалификации работников, в редакции согласно приложению.

Министр

Т.Ю. Чуракова

Приложение
к приказу Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «7» февраля 2020 года № 19

«УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от 23 мая 2019 года № 147

Форма

ЗАЯВКА
о предоставлении субсидии из бюджета Удмуртской Республики
на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по
переобучению, повышению квалификации работников

1. Информация о работодателе:

(полное наименование организации - юридического лица)	
Сокращенное наименование	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
ИНН	
КПП	
Основной вид экономической деятельности, не менее 4-х знаков (ОКВЭД-2)	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
БИК	
Номер корреспондентского счета	
Юридический адрес (с почтовым индексом)	
Фактическое местонахождение (с почтовым индексом)	
Телефон, факс (с кодом города, района)	
Адрес электронной почты (в т.ч. адрес электронной почты ответственного исполнителя работодателя)	
Адрес официального сайта в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии)	

2. Информация о руководителе:

Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя	
Телефон (с кодом города, района)	

3. Информация о Соглашении о взаимодействии при реализации национального проекта «Производительность труда и поддержка занятости», заключенного между Правительством Удмуртской Республики и работодателем:

Номер Соглашения	
Дата Соглашения	

4. Прошу предоставить субсидию из бюджета Удмуртской Республики на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по переобучению, повышению квалификации _____ работников в рамках федерального проекта «Поддержка

(указать численность)

занятости и повышение эффективности рынка труда для обеспечения роста производительности труда» в Удмуртской Республике в сумме

_____ (_____).

(сумма цифрами и прописью)

Предполагаемый период переобучения, повышения квалификации с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г.

5. Подтверждаю, что _____

(наименование организации – юридического лица)

по состоянию на «__» ____ 20__ года:

1) не имеет неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) не имеет просроченной задолженности по возврату в бюджет Удмуртской Республики субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Удмуртской Республики;

3) не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена;

4) не является получателем средств из бюджета Удмуртской Республики на основании иных нормативных правовых актов на реализацию мероприятий по переобучению, повышению квалификации работников, состоящих с ними в трудовых отношениях;

5) 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 или территория, включенные 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 (оффшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов (требование не предъявляется к работодателям, являющимся некоммерческими организациями).

6. Подтверждаю, что в числе работников для переобучения, повышения квалификации не включены работники, ранее прошедшие обучение за счет средств субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по переобучению, повышению квалификации.

7. Выражаю согласие на проведение проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по переобучению, повышению квалификации работников.

8. Обязуюсь сообщить о расторжении Соглашения о взаимодействии при реализации национального проекта «Производительность труда и поддержка занятости», указанного в пункте 3 настоящей заявки, в течение трех рабочих дней с даты его расторжения.

9. Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в заявке и прилагаемых документах (копиях документов), достоверны.

10. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

«__» _____ 20__ года

СВЕДЕНИЯ¹
о планируемых расходах на переобучение, повышение квалификации работников

(наименование организации – юридического лица)

№ п/п	Наименование направления переобучения / повышения квалификации	Численность работников для направления на переобучение / повышения квалификации, чел.	Стоимость переобучения / повышения квалификации на 1 человека, руб.	Стоимость проезда к месту обучения в другую местность и обратно на 1 человека, руб.	Период обучения, к.дн.	Суточные расходы за обучение в другой местности на 1 человека, руб.	Расходы по найму жилого помещения за время пребывания в другой местности на 1 человека, руб.	Общие затраты на организацию переобучения / повышения квалификации, руб.
	1	2	3	4	5	6	7	8
	ИТОГО							

_____ (наименование должности руководителя)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

¹ направляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

СМЕТА²
расходов на реализацию мероприятий
по переобучению, повышению квалификации работников

1.

(наименование профессии (специальности, образовательной программы))

Количество человек в группе _____
(указать численность)

№ п/п	Наименование статьи расходов	Сумма, руб.
1	Оплата труда педагогических работников и лиц, осуществляющих теоретическое и производственное обучение (производственную практику), включая НДФЛ и обязательные отчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	
2	Оплата труда членов комиссий по аттестации лиц, закончивших обучение, включая НДФЛ и обязательные отчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, обязательное медицинское страхование, обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	
3	Оплата квалификационных экзаменов	
4	Расходы на содержание и аренду учебно-производственных площадей, оборудования на период обучения	
5	Расходы на приобретение и установку оборудования, инструментов, приспособлений, сырья, других материальных ресурсов	
6	Расходы на приобретение средств индивидуальной защиты для работников в период их обучения	
7	Типографские расходы (бланки удостоверений, сертификатов, дипломов)	
8	Канцелярские расходы	
	ИТОГО:	

² Заполняется в случае, если обучение осуществляется образовательным подразделением предприятия

2.

_____ (наименование профессии (специальности, образовательной программы))

Количество человек в группе _____.
(указать численность)

№ п/п	Наименование статьи расходов	Сумма, руб.

3.

_____ (наименование профессии (специальности, образовательной программы))

Количество человек в группе _____.
(указать численность)

№ п/п	Наименование статьи расходов	Сумма, руб.

_____ (наименование должности руководителя)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

«__» _____ 20__ года

_____».