



ПРИКАЗ

«17» апреля 2019 г.

№ 82

г. Ижевск

Об утверждении форм документов, применяемых при реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста

Во исполнение постановления Правительства Удмуртской Республики от «17» апреля 2019 года № 155 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в Удмуртской Республике» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявки о предоставлении субсидии из бюджета Удмуртской Республики на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста;

форму согласия на обработку персональных данных;

форму финансового отчета о понесенных расходах, связанных с организацией прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования работниками предпенсионного возраста;

форму заявления о направлении на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование;

форму договора об организации прохождения профессионального обучения (получения дополнительного профессионального образования) лица предпенсионного возраста, ищущего работу;

форму направления на обучение;

форму приказа о назначении, размере и сроках выплаты стипендии лицу предпенсионного возраста;

форму приказа о прекращении выплаты стипендии лицу предпенсионного возраста;

форму отчетности государственного учреждения службы занятости населения Удмуртской Республики об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные средства.

2. Директорам государственных учреждений службы занятости населения Удмуртской Республики при организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста применять формы документов, утвержденные настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Лубнину О.В.

Министр



Т.Ю. Чуракова

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 17 » 04 2019 года № 82

Форма

ЗАЯВКА

**о предоставлении субсидии из бюджета Удмуртской Республики
на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией
мероприятий по организации профессионального обучения и
дополнительного профессионального образования
работников предпенсионного возраста**

1. Информация о работодателе

(полное наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

Сокращенное наименование (для юридического лица)	
Организационно-правовая форма (для юридического лица)	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц или Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	
Основной государственный регистрационный номер	
ИНН	
КПП	
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	
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 видах деятельности, осуществляемых работодателем в соответствии с учредительными документами

4. Прошу предоставить субсидию из бюджета Удмуртской Республики на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования _____ работников предпенсионного (указать численность) возраста в сумме _____ (_____), (сумма прописью).

Подтверждаю, что _____ (наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

по состоянию на дату, предшествующую не более чем на месяц дате подачи настоящей заявки:

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) работодатель – юридическое лицо не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а работодатель – индивидуальный предприниматель не прекратил свою деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

4) не является получателем средств из бюджета Удмуртской Республики на основании иных нормативных правовых актов на реализацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста, 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 (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов (требование не предъявляется к работодателям, являющимся некоммерческими организациями).

5. Подтверждаю, что в список работников предпенсионного возраста для прохождения обучения не включены работники предпенсионного возраста, ранее прошедшие обучение за счет средств субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста.

6. Выражаю согласие на проведение проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по организации обучения работников предпенсионного возраста.

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

8. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

_____ (наименование должности руководителя)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

«__» _____ 20__ года

Приложение 1

к заявке от « ____ » _____ 2019 года

**СПИСОК
работников предпенсионного возраста для прохождения обучения**

(наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника	Дата рождения	Страховой номер индивидуального лицевого счета работника	Наименование профессии рабочего, должность служащего перед направлением на обучение	Наименование профессии/ квалификации или образовательной программы дополнительного профессионально го образования для прохождения обучения

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение 2

к заявке от « ____ » _____ 2019 года

СВЕДЕНИЯ

о планируемых расходах на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование работников предпенсионного возраста за счет средств субсидии

(наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование профессии/ квалификации или образовательной программы дополнительного профессионального образования для прохождения обучения	Численность работников для направления на обучение, чел.	Стоимость обучения 1 работника, руб.	Общие затраты на организацию обучения работников по профессии/ квалификации или образовательной программе, руб.
ИТОГО				

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение 3

к заявке от « ____ » _____ 2019 года

СМЕТА*

расходов на реализацию мероприятий по обучению по профессии (специальности, образовательной программе)

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 разработку, приобретение учебных планов, образовательных программ, учебно-методических материалов, технических средств и материалов	
5	Расходы на содержание и аренду учебно-производственных площадей, оборудования на период обучения	
6	Расходы на приобретение инструментов, приспособлений, сырья, других материальных ресурсов	

7	Расходы на приобретение средств индивидуальной защиты для работников в период их обучения	
8	Затраты на методическое обеспечение образовательного процесса, внедрение в образовательный процесс современных технологий и методик обучения	
9	Типографские расходы (бланки удостоверений, сертификатов, дипломов)	
10	Канцелярские расходы	

2. _____
(указать наименование профессии (специальности, образовательной программы))

Количество человек в группе _____

№ п/п	Наименование статьи расходов	Сумма, руб.

3. _____
(указать наименование профессии (специальности, образовательной программы))

Количество человек в группе _____

№ п/п	Наименование статьи расходов	Сумма, руб.

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

«__» _____ 20__ года

* - заполняется в случае, если обучение осуществляется образовательным подразделением

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики

от « 17 » 04 2019 года № 82

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,

выданный _____,

даю согласие _____,
(наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

расположенному по адресу: _____,

на обработку моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

дата и место рождения;

номер основного документа, удостоверяющего личность;

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

адрес регистрации;

адрес проживания;

семейное положение;

социальный статус;

образование;

профессия;

информация о последнем месте работы;

информация о номере страхового свидетельства обязательного
пенсионного страхования,

с целью моего участия в мероприятиях по профессиональному обучению и
дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного
возраста в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение»
национального проекта «Демография».

Согласен (-на) на осуществление с указанными выше персональными
данными следующих действий:

сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), использование, распространение (в т.ч. передача), обезличивание,
блокирование, уничтожение.

Согласен (-на) на передачу моих персональных данных:
работодателям с целью подбора необходимых работников (для граждан, ищущих работу);

в Пенсионный фонд Российской Федерации для отнесения гражданина к категории граждан предпенсионного возраста;

в Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики, государственное казенное учреждение Удмуртской Республики «Центр занятости населения _____» для организации мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»;

в Федеральную службу по труду и занятости для формирования общероссийского регистра получателей государственных услуг в сфере занятости (для граждан, ищущих работу);

в кредитные организации для перечисления сумм начисленной стипендии (для незанятых граждан, ищущих работу).

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления.

Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив.

(фамилия, имя отчество (при наличии) гражданина)

(подпись)

(число, месяц, год)

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики

от « 17 » 04 2019 года № 82

Форма

ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ
о понесенных расходах, связанных с организацией прохождения
профессионального обучения и получения дополнительного
профессионального образования работниками предпенсионного возраста
по договору от _____ № _____

(наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование профессии/ квалификации или образовательной программы дополнительного профессионального образования для прохождения обучения	Численность работников, прошедших обучение, чел.	Фактическая стоимость обучения 1 работника, руб.	Общая сумма фактических затрат на организацию обучения работников по профессии/ квалификации или образовательной программе, руб.
ИТОГО				

К финансовому отчету прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

« ___ » _____ 20__ года

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 17 » 04 2019 года № 82

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ
о направлении на профессиональное обучение или дополнительное
профессиональное образование

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

прошу направить меня на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование.

Стипендию в период прохождения профессионального обучения/получения дополнительного профессионального образования прошу перечислять на лицевой счет _____,
(номер лицевого счета)

открытый в кредитной организации _____
(наименование кредитной организации, номер корр./счета, БИК, ИНН)

« » _____ 20 года _____
(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики

от «17» 04 2019 года № 82

Форма

ДОГОВОР

**об организации прохождения профессионального обучения
(получения дополнительного профессионального образования)
лица предпенсионного возраста, ищущего работу**

« » _____ 20 года

_____ (место заключения договора)

Государственное казенное учреждение Удмуртской Республики «Центр занятости населения _____», именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин предпенсионного возраста _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный в установленном порядке в целях поиска подходящей работы, ЛДПГУ № _____, дата рождения _____, паспорт РФ _____ выдан _____, именуемый в дальнейшем «Гражданин», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом договора является организация Центром занятости профессионального обучения (дополнительного профессионального образования) (далее – обучение) Гражданина с целью его дальнейшего трудоустройства.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Центр занятости обязуется:

2.1.1. Обеспечить организацию обучения Гражданина по профессии/специальности/образовательной программе _____

В _____

(наименование образовательной организации)

(далее – образовательная организация) в период с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года с выдачей Гражданину по окончании обучения документа о квалификации или документа об обучении в рамках программы обучения в соответствии с законодательством Российской Федерации об образовании и государственным контрактом (договором) от «__» _____ 20__ года № _____, заключенным между Центром занятости и образовательной организацией.

2.1.2. Выплачивать Гражданину стипендию за время обучения по итогам каждого месяца в размере минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», увеличенного на районный коэффициент, за фактическое количество дней обучения в календарном исчислении, включая периоды временной нетрудоспособности.

2.1.3. Осуществлять контроль за посещаемостью и успеваемостью Гражданина в образовательной организации.

2.2. Гражданин обязуется:

2.2.1. Пройти полный курс обучения в рамках программы обучения в соответствии с учебным планом, утвержденным образовательной организацией.

2.2.2. Посещать регулярно занятия согласно учебному расписанию, своевременно выполнять учебные задания, сдавать квалификационные экзамены, зачеты и другие итоговые работы, предусмотренные программой обучения, соблюдать правила и требования внутреннего распорядка, установленные в образовательной организации.

2.2.3. В случае пропуска занятий по болезни представить в Центр занятости листок временной нетрудоспособности установленного образца.

2.2.4. После завершения пройти итоговую аттестацию и получить документ о квалификации или документ об обучении.

2.2.5. В течение 10 рабочих дней со дня приема на работу по завершении обучения представить в Центр занятости документы, подтверждающие трудоустройство по полученной квалификации (копии приказа о приеме на работу и трудового договора).

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За невыполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, чрезвычайных и непредотвратимых, не зависящих от воли сторон.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор заключен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.2. Срок действия настоящего договора устанавливается с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

5. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Центр занятости:

Гражданин:

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 17 » 04 2019 года № 82

Форма

На бланке государственного
учреждения службы занятости населения

(наименование организации,
осуществляющей образовательную
деятельность)

(адрес места нахождения, проезд,
номер контактного телефона)

Направление на обучение

Гражданин(ка) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
направляется на профессиональное обучение, дополнительное профессиональное
образование _____
(нужное подчеркнуть)
по профессии (специальности) _____
(наименование профессии (специальности))

Срок обучения _____

Работник государственного учреждения
службы занятости населения

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

« » _____ г.

линия отреза

Уведомление о зачислении на обучение

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

В соответствии с договором от « » _____ 20__ г. № _____
гражданин(ка) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Зачислен(а) в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, для
прохождения профессионального обучения/получения дополнительного
профессионального образования по профессии (специальности) _____

(наименование
профессии
(специальности))

с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г., приказ от «__» ____ 20__ г. № _____

(должность руководителя организации, (подпись) (Ф.И.О.)
осуществляющей образовательную деятельность)

М.П. «__» ____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 17 » 04 2019 года № 82

Форма

На бланке государственного
учреждения службы занятости населения

П Р И К А З
О назначении, размере и сроках выплаты стипендии
лицу предпенсионного возраста

« » _____ 20__ года

№ _____

Руководствуясь пунктом 20 Порядка организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста, ищущих работу, утвержденного постановлением Правительства Удмуртской Республики от «17» апреля 2019 года № 155 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в Удмуртской Республике», п р и к а з ы в а ю:

Назначить в период прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости _____

(фамилия, имя отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « » _____ 20__ года № _____) с « » _____ 20__ года по « » _____ 20__ года стипендию в размере _____ рублей.

Работник государственного
учреждения службы занятости
населения

(подпись) (Ф.И.О.)

Ознакомлен

(подпись) (Ф.И.О. гражданина) (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

№ _____
(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного
учреждения службы занятости населения

(подпись) (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «___» _____ 2019 года № _____

Форма

На бланке государственного
учреждения службы занятости населения

П Р И К А З
О прекращении выплаты стипендии
лицу предпенсионного возраста

«___» _____ 20__ года № _____

Руководствуясь пунктом 24 Порядка организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста, ищущих работу, утвержденного постановлением Правительства Удмуртской Республики «17» апреля 2019 года № 155 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста в Удмуртской Республике», п р и к а з ы в а ю:

Прекратить выплату стипендии _____
(фамилия, имя отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от «___» _____ 20__ года
№ _____) с «___» _____ 20__ года в связи с

_____.
(указать причину прекращения выплаты стипендии)

Работник государственного
учреждения службы занятости
населения

(подпись) (Ф.И.О.)

Ознакомлен

(подпись) (Ф.И.О. гражданина) (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

_____ № _____
(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного
учреждения службы занятости населения

(подпись) (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики

от « ____ » _____ 2019 года № _____

Форма

ОТЧЕТНОСТЬ

государственного учреждения службы занятости населения
Удмуртской Республики об осуществлении расходов, источником
финансового обеспечения которых являются бюджетные средства

за _____
(отчетный период)

№ п/п	Объем средств по заключенным контрактам (договорам) на обучение лиц предпенсионного возраста, руб.	Численность лиц предпенсионного возраста в соответствии с заключенными государственными контрактами (договорами), чел.	Кассовые расходы, руб.		Численность лиц предпенсионн ого возраста, прошедших обучение, чел.	Численность лиц предпенсионн ого возраста, трудоустроен ных после обучение, чел.
			обучение	стипендия		
ИТОГО						