



ПРИКАЗ

«20» апреля 2020 г.

№ 122

г. Ижевск

Об утверждении форм документов, применяемых при реализации мероприятий по организации обучения отдельных категорий граждан в Удмуртской Республике

Во исполнение постановления Правительства Удмуртской Республики от 17 апреля 2019 года № 155 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц в возрасте 50-ти лет и старше, а также лиц старшего возраста в Удмуртской Республике», постановления Правительства Удмуртской Республики от 25 марта 2020 года № 73 «О реализации мероприятий по организации переобучения и повышения квалификации женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до трех лет, а также женщин, имеющих детей дошкольного возраста, не состоящих в трудовых отношениях и обратившихся в органы службы занятости» 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 старшего 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 старшего возраста;

форму заявления о направлении на обучение;

форму договора об организации обучения гражданина;

форму направления на обучение;

форму приказа о назначении, размере и сроках выплаты стипендии отдельным категориям граждан;

форму приказа о прекращении выплаты стипендии отдельным категориям граждан;

форму отчетности Республиканского ЦЗН об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные средства.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 17 апреля 2019 года № 82 «Об утверждении форма документов, применяемых при реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста».

3. Казенному учреждению Удмуртской Республики «Республиканский центр занятости населения» (Мухамедзянова Л.А.), управлению развития трудовых ресурсов, миграции и занятости населения (Вершинина Л.В.) при организации обучения отдельных категорий граждан применять формы документов, утвержденные настоящим приказом.

4. 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 «10» 04 2020 года № 122

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 старшего возраста**

1. Информация о работодателе

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

Сокращенное наименование	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Дата постановки организации в налоговом органе	
Код и наименование организации по ОКОПФ	
Код территории населенного пункта по ОКТМО	
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. Прошу предоставить субсидию из бюджета Удмуртской Республики на финансовое обеспечение затрат, связанных с реализацией мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования _____ работников старшего возраста в сумме _____ (_____ (указать численность) _____) (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 в возрасте 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, состоящих с ним 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 старшего возраста для прохождения обучения не включены работники старшего 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 старшего 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 старшего 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 « ____ » _____ 20__ года

**СПИСОК
работников старшего 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 « ____ » _____ 20__ года

СВЕДЕНИЯ

о планируемых расходах на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование работников старшего возраста за счет средств субсидии¹

(наименование организации - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование профессии/ квалификации или образовательной программы дополнительного профессионального образования для прохождения обучения	Численность работников, направляемых на обучение, чел.	Стоимость обучения 1 работника, руб.	Численность работников, направляемых на обучение в другую местность, чел.	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 обучения, руб.
ИТОГО									

(наименование должности руководителя)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

М.П.

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

Приложение 3

к заявке от « ____ » _____ 20__ года

СМЕТА¹

**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	
	ИТОГО	

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

¹ - заполняется в случае, если обучение осуществляется образовательным подразделением

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «20» 04 2020 года № 122

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 старшего возраста в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»;
- по переобучению и повышению квалификации женщин, находящихся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до трех лет, а также женщин, имеющих детей дошкольного возраста, не состоящих в трудовых отношениях и обратившихся в органы службы занятости в целях поиска работы, в рамках реализации федерального проекта

«Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет» 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 получения информации о наступлении возраста гражданина, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно, и об отнесении гражданина моложе 50 лет к категории лиц предпенсионного возраста (для граждан старшего возраста);

в Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики, казенное учреждение Удмуртской Республики «Республиканский центр занятости населения» для организации мероприятий по обучению граждан в рамках реализации федерального проекта «Старшее поколение»/ «Содействие занятости женщин – создание условий дошкольного образования для детей в возрасте до трех лет» (нужное подчеркнуть) национального проекта «Демография»;

в Федеральную службу по труду и занятости для формирования общероссийского регистра получателей государственных услуг в сфере занятости;

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 «10» 04 2020 года № 122

Форма

ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ
о понесенных расходах, связанных с организацией прохождения
профессионального обучения и получения дополнительного
профессионального образования работниками старшего 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.	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 «20» 04 2020 года № 122

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о направлении на обучение**

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

прошу направить меня на профессиональное обучение/дополнительное профессиональное образование, переобучение/повышение квалификации (нужное подчеркнуть) (далее – обучение).

Стипендию в период прохождения обучения прошу перечислять на лицевой счет _____, открытый в кредитной
(номер лицевого счета)
организации _____
(наименование кредитной организации, номер корр./счета, БИК, ИНН)

«__» _____ 20__ года

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «20» 04 2020 года № 122

Форма

ДОГОВОР об организации обучения гражданина

« » _____ 20 года

(место заключения договора)

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

зарегистрированный в установленном порядке в Центре занятости, 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, переобучения/повышения квалификации (нужное подчеркнуть) (далее – обучение) Гражданина с целью содействия его трудовой занятости.

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 незанятому Гражданину, не получающему пенсию по государственному пенсионному обеспечению, стипендию в период 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 «20» 04 2020 года № 122

Форма

На бланке Республиканского ЦЗН

(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, переобучение/повышение квалификации (нужное подчеркнуть) (далее – обучение) по профессии (специальности) _____

(наименование профессии (специальности))

Срок обучения _____

Работник Республиканского ЦЗН _____

(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, прохождения переобучения/повышения квалификации (нужное подчеркнуть) по профессии (специальности) _____

(наименование профессии (специальности))

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

(должность руководителя организации,
осуществляющей образовательную деятельность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «20» 04 2020 года № 122

Форма

На бланке Республиканского ЦЗН

П Р И К А З
о назначении, размере и сроках выплаты стипендии гражданину

«__» _____ 20__ года № _____

Руководствуясь _____,
(наименование нормативного правового акта)

п р и к а з ы в а ю:

Назначить в период прохождения _____
(вид обучения)

по направлению Республиканского ЦЗН _____
(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 Республиканского ЦЗН _____
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Направлено уведомление от _____ № _____
(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо Республиканского ЦЗН _____
(подпись) (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «10» 04 2020 года № 122

Форма

На бланке Республиканского ЦЗН

П Р И К А З
о прекращении выплаты стипендии гражданину

« » _____ 20 года № _____

Руководствуясь _____,
(наименование нормативного правового акта)

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 Республиканского ЦЗН _____
(подпись) (Ф.И.О.)

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

Направлено уведомление от _____ № _____
(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо Республиканского ЦЗН _____
(подпись) (Ф.И.О.)

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 20 » 04 2020 года № 122

Форма

ОТЧЕТНОСТЬ
Республиканского ЦЗН
об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения
которых являются бюджетные средства

за _____
(отчетный период)

№ п/п	Наименование федерального проекта	Объем средств по заключенным контрактам (договорам)	Численность граждан в соответствии с заключенными государственны ми контрактами (договорами), чел.	Численность граждан, прошедших обучение, чел.	Численность граждан, трудоустроени ых после обучение, чел.
1.					
2.					
ИТОГО					