



**ПРИКАЗ**

« 11 » августа 2020 г.

№ 222

г. Ижевск

**О реализации постановления Правительства Удмуртской Республики от 10 августа 2020 года № 369 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий из бюджета Удмуртской Республики на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальных предпринимателей, связанных с проведением стажировки граждан, получающих государственную социальную помощь на основании социального контракта»**

В целях реализации постановления Правительства Удмуртской Республики от 10 августа 2020 года № 369 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий из бюджета Удмуртской Республики на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальных предпринимателей, связанных с проведением стажировки граждан, получающих государственную социальную помощь на основании социального контракта» п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые:

форму заявки на предоставление субсидии из бюджета Удмуртской Республики на возмещение затрат, связанных с проведением стажировки граждан, получающих государственную социальную помощь на основании социального контракта;

форму программы стажировки гражданина, получающего государственную социальную помощь на основании социального контракта.

Министр

Т.Ю. Чуракова

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «11» августа 2020 года № ddd

Форма

В Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики

### ЗАЯВКА

**на предоставление субсидии из бюджета Удмуртской Республики на возмещение затрат, связанных с проведением стажировки граждан, получающих государственную социальную помощь на основании социального контракта**

(полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (представителя)	
Фактическое местонахождение	
Юридический адрес	
Адрес электронной почты	
Телефон, факс	
ОГРН (ОГРНИП)	
ИНН	
КПП	
ОКТМО	
Наименование банка	
Номер расчетного счета	
Номер корреспондентского счета	
ИНН/КПП банка	
БИК	

в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 10 августа 2020 года № 369 «Об утверждении Порядка предоставления субсидий из бюджета Удмуртской Республики на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальных предпринимателей, связанных с проведением стажировки граждан, получающих государственную социальную помощь на основании социального контракта» просит предоставить субсидию из бюджета Удмуртской Республики на возмещение затрат, связанных с проведением стажировки граждан, получающих государственную социальную помощь на основании социального контракта:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина	Размер субсидии к выплате, руб.
1.		
2.		

Подтверждаю, что работодатель:

1) не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранного юридического лица, местом регистрации которого 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 такого юридического лица, в совокупности превышает 50 процентов;

2) не является получателем средств из бюджета Удмуртской Республики на основании иных нормативных правовых актов на те же цели, на которые предоставляется субсидия;

3) согласен на осуществление Минсоцполитики УР, Минфином УР, Государственным контрольным комитетом УР проверок условий, целей и порядка предоставления субсидий;

4) дает согласие на информирование посредством электронной почты, указанной в Заявке, о принятом решении о предоставлении субсидии и считает данный способ достаточным для получения информации;

5) предоставил достоверные и полные сведения, содержащиеся в прилагаемых документах;

6) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» получил согласие на обработку Минсоцполитики УР и его территориальным органом персональных данных работников, указанных в настоящей заявке;

7) уполномочивает на взаимодействие от имени работодателя с Министерством и его территориальным органом \_\_\_\_\_

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), должность и контактную информацию уполномоченного лица, включая телефон и факс (с указанием кода), e-mail)

К заявке прилагаются следующие документы:

---



---



---



---

(Руководитель организации/ИП) /  
должность, Ф.И.О., основание и  
реквизиты документа, подтверждающие  
полномочия соответствующего

лица на подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

МП

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Данные, указанные в заявке, соответствуют представленным документам.  
Заявление и документы приняты

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы должностного лица)

Примечание: заявление заполняется синими или черными чернилами (пастой)

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявка

Дата приема заявки	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица

Номер телефона для получения информации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение

к заявке \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица;  
фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года № \_\_\_\_\_

### Расчет размера субсидии из бюджета Удмуртской Республики

за

\_\_\_\_\_ (период стажировки)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) стажера	Величина МРОТ, увеличенная на районный коэффициент 1,15, руб. (МРОТ <sub>рк</sub> )	Размер страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, подлежащие уплате с величины минимального размера оплаты труда, руб. (В <sub>ф</sub> )	Количество рабочих дней в отчетном периоде (N <sub>р</sub> )	Количество фактически пройденных гражданином дней стажировки в отчетном периоде (N <sub>о</sub> )	Размер субсидии к выплате, руб.* (S <sub>с</sub> )
1	2	3	4	5	6	7
ИТОГО:						

\*Расчет по формуле:  $S_c = (MPOТ_{рк} + B_{ф}) / N_p \times N_o$

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной политики и труда  
Удмуртской Республики  
от «11» августа 2020 года № 222

Форма

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
МП

### ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Стажер \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Профессия \_\_\_\_\_

Общий стаж работы по профессии \_\_\_\_\_

Длительность периода без работы по профессии \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий прохождение  
профобучения или получение  
дополнительного профобразования \_\_\_\_\_  
(с указанием номера и даты выдачи)

Место проведения стажировки \_\_\_\_\_

Период стажировки \_\_\_\_\_

Формируемые или восстанавливаемые знания, умения, навыки (нужное подчеркнуть)	Тип занятий (теоретические занятия и инструктаж, практические занятия, индивидуальные консультации, стажерская практика)	Сроки проведения	Текущий контроль освоения (освоено/ не освоено)
1	2	3	4

Руководитель стажировки \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласовано:  
начальник территориального  
органа Минсоцполитики УР \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)