

Приложение
к Порядку предоставления субсидии
на реализацию мероприятий
по организации стажировки
выпускников образовательных
организаций в целях приобретения
ими опыта работы
в рамках мероприятий
по содействию занятости населения

Список изменяющих документов
(в ред. постановления Правительства Кемеровской области - Кузбасса
от 24.12.2021 N 781)

ЗАЯВКА N ____
от " ____ " _____ 202__ г.

на предоставление субсидии на реализацию мероприятий
по организации стажировки выпускников образовательных
организаций в целях приобретения ими опыта работы в рамках
мероприятий по содействию занятости населения

В соответствии с Порядком предоставления субсидии на реализацию мероприятий по организации стажировки выпускников образовательных организаций в целях приобретения ими опыта работы в рамках мероприятий по содействию занятости населения, утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от _____ N _____, планируется трудоустроить _____ выпускника(ов), по профессии(ям) (специальности(ям))

_____, прошу
предоставить субсидию.

Сведения о работодателе	
Полное наименование организации	В соответствии со сведениями, содержащимися в ЕГРЮЛ, ЕГРИП
ИНН	
Юридический адрес	
Адрес фактического места нахождения	

Платежные реквизиты	
Способ уведомления работодателя о решении, принятом ЦЗН о предоставлении или об отказе в предоставлении субсидии	
Телефон, факс	
Электронная почта	
Неисполнение обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии законодательством Российской Федерации о налогах и сборах	Имеется/Отсутствует (указывается обязательно один из вариантов)
Просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Кемеровской областью - Кузбассом	Имеется/Отсутствует (указывается обязательно один из вариантов)
Процесс реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении него не введена процедура банкротства, деятельность работодателя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а работодатель - индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя	Имеется/Отсутствует (указывается обязательно один из вариантов)

<p>В реестре дисквалифицированных лиц сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, главном бухгалтере или об индивидуальном предпринимателе и о физическом лице - производителе товаров, работ, услуг</p>	<p>Имеется/Отсутствует (указывается обязательно один из вариантов)</p>
<p>Иностранное юридическое лицо, а также российское юридическое лицо, 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 совокупности превышает 50 процентов</p>	<p>Является/Не является (указывается обязательно один из вариантов)</p>
<p>Получение субсидии из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов на цели, указанные в пункте 1.3 Порядка</p>	<p>Получает/Не получает (указывается обязательно один из вариантов)</p>
<p>Назначение наставника</p>	<p>Да/Нет (указывается обязательно один из вариантов)</p>
<p>Организация стажировки для выпускника, относящегося к</p>	<p>Указать категорию выпускника/Без категории</p>

категории инвалидов или безработных граждан в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущих работу в течение года с даты выдачи им документа об образовании и о квалификации	(указывается обязательно один из вариантов)
Возможность предоставить стажеру постоянное место работы	Да/Нет (указывается обязательно один из вариантов)
Контактные данные (должность, Ф.И.О., телефон)	

Обоснование расчета субсидии

Предполагаемый период предоставления субсидии _____ месяцев.

Наименование расходов	Сумма затрат, руб.
Оплата труда стажера	
Страховые взносы, начисленные на субсидируемый размер оплаты труда стажера	
Выплата за наставничество	
Страховые взносы, начисленные на субсидируемый размер выплаты за наставничество	
Дополнительные затраты	
Итого затрат	

К настоящей заявке прилагаются:

1.

2.

3.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

_____	Ф.И.О.	Подпись
М.П. (при наличии)		

Главный бухгалтер

_____	Ф.И.О.	Подпись
-------	--------	---------
