В министерство труда и социального

развития Новосибирской области

**ЗАЯВКА**

**о предоставлении субсидии на возмещение расходов на оплату труда работников из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, безработных граждан, а также граждан, уволенных из иных организаций в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников организации**

\_\_\_\_*Акционерное общество «Белый парус»\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя – производителя товаров, работ, услуг)

\_\_ *телефон (383 43) 11 111; факс 11-1111; email:aist@mail*

(телефон, факс, адрес электронной почты)

Общие сведения о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе):

1. Регистрационный номер \_\_*1025404662222\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_*10.08.2012*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Юридический адрес *633222, Новосибирская область, г.Искитим, ул.Лебедя, д.12*

4. Почтовый адрес \_*633222, Новосибирская область, г.Искитим, ул.Лебедя, д.12*

5. ИНН \_\_\_*5443118222\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. КПП \_\_\_*544301001*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.Регистрационный номер страхователя в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации:

7.1. Юридического лица \_*064-018-012222*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.2. Индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявка представляется на предоставление субсидии в целях возмещения работодателям расходов на оплату труда работников из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, безработных граждан, а также граждан, уволенных из иных организаций в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников организации *\_\_1\_\_* (чел.).

Размер запрашиваемой субсидии: \_*41458,95*\_ (Сорок одна тысяча четыреста пятьдесят восемь рублей 95 копеек) рублей.

Подтверждаю на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение соглашения о предоставлении субсидии:

регистрацию и осуществление деятельности на территории Новосибирской области;

отсутствие неисполненной обязанности по предоставлению сведений для ведения индивидуального (персонифицированного) учета в отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Новосибирской области в соответствии с законодательством об обязательном пенсионном страховании;

юридическое лицо – непроведение процедуры реорганизации, ликвидации, банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

индивидуальный предприниматель – непрекращение деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

не являюсь 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;

не являюсь получателем средств из областного бюджета Новосибирской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Новосибирской области на предоставление субсидии в целях возмещения расходов на оплату труда работников из числа уволенных из иных организаций в связи с ликвидацией либо сокращением численности или штата работников, выпускников профессиональных образовательных организаций и безработных граждан.

Даю согласие на осуществление проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии органом государственного финансового контроля и министерством труда и социального развития Новосибирской области.

Обязуюсь в течение 30 рабочих дней со дня получения уведомления о возврате полученных денежных средств перечислить указанные средства в областной бюджет Новосибирской области.

Перечень документов, прилагаемых к заявке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество страниц |
| 1 | Смета затрат на реализацию мероприятия с приложением | *Считаем количество страниц в документах прилагаемых к смете, включая саму смету затрат* |
| 2 | Копии документов удостоверяющих личность руководителя и подтверждающих его полномочия (*копия паспорта, Решение единственного акционера от 01.01.2018, Приказ о вступлении в должность директора от 01.01.2018 № 111*) | *3* |
| 3 | Копии документов уполномоченного лица (*Доверенность от 21.10.2020 № 5, копия паспорта)* | *2* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Директор АО «Белый парус» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Петров Иван Петрович)*

(подпись) (фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии)

М.П. (при наличии) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

В министерство труда и социального

развития Новосибирской области

**С П Р А В К А**

**об уплате налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации за работников**

*АО ««Белый парус»* подтверждает уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации *за июль* 2020 года за работников:

1. *Иванова Виктория Викторовна 1695,65 руб.*

Итого на общую сумму *1695,65 (Одна тысяча шестьсот девяносто пять рублей 65 копеек*) рублей.

*Директор АО «Белый парус» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Петров Иван Петрович)*

(подпись) (фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии)

*Главный бухгалтер АО*

*«Белый парус» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Петрова Мария Петровна)*

(подпись) (фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии)

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.

В министерство труда и социального

развития Новосибирской области

Справка заполняется за каждый месяц возмещения отдельно

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявке о предоставлении субсидии на возмещение расходов на оплату труда работников из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, безработных граждан, а также граждан, уволенных из иных организаций в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников организации

**Смета затрат**

**на возмещение расходов на оплату труда работников из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, безработных граждан, а также граждан,**

**уволенных из иных организаций в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности**

**или штата работников организации в 2020 году**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО работника | Номер индивидуального  лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) | Профессия работника (наименование видов работ) | Сумма средств на выплату заработной платы одному работнику в месяц, руб. | В том числе, подлежащих возмещению, руб. | | | Период возмещения расходов, мес. | Итого расходы  (гр.6\*гр.9), руб. |
| всего, руб. | заработная плата, руб. | страховые взносы, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | *Иванова*  *Виктория*  *Викторовна* | *111-111-111-02* | *фасовщик* | *36269,97 (включая страховые взносы)* | *19182,5* | *12948,19* | *6234,31* | *2 месяца*  *5 дней* | ***41458,95****\** |
| Размер запрашиваемой субсидии, тыс. руб. 41458,95 | | | | | | | | | |

*ПРИМЕР РАСЧЕТА:*

*\*Работник трудоустроен 27 июля 2020 года, расчёт суммы средств подлежащих возмещению за период с 27 июля по 30 сентября:*

*- возмещение за период с 27 по 31 июля: 19182,50/31 календарный день\* 5 календарных дней подлежащих возмещению =* ***3093,95***

*- возмещение за период с августа по сентябрь: 19182,50\*2 месяца =* ***38365,00***

*Итого сумма средств подлежащих возмещению за период с 27 июля по 30 сентября: 3093,95 + 38365,00 = 41458,95*

Руководитель юридического лица/

индивидуальный предприниматель

(или уполномоченный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_*Петров Иван Петрович*\_\_)

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Главный бухгалтер (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_(\_ *Петрова Мария Петровна \_)\_*

(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

М.П. (при наличии) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

Документы, прилагаемые к смете затрат, подтверждающие в совокупности произведенные расходы, на возмещение которых предоставляется субсидия:

1. Копии первой страницы трудовой книжки работника, страницы трудовой книжки работника с записью о приеме на работу, страницы трудовой книжки работника с записью об увольнении с предыдущего места работы.

2. Копия приказа о приеме на работу работника.

3. Копия документа об образовании работника (для выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования).

4. Копия табеля учета рабочего времени (выписка из табеля рабочего времени) работников за каждый месяц реализации мероприятия.

5. Копии ведомостей выплаченной заработной платы (копию документа о перечислении заработной платы на карту) работников за каждый месяц реализации мероприятия.

6. Документы (справки), подтверждающие уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации за работников, за каждый месяц реализации мероприятия.