



**МИНИСТЕРСТВО ЗАНЯТОСТИ,
ТРУДА И МИГРАЦИИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 17 июня 2019 года № 233

г. Саратов

Об утверждении типовых форм документов при предоставлении субсидии на реализацию мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях

Во исполнение постановления Правительства Саратовской области от 29 мая 2019 года № 385-П «Вопросы реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму Заявления о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение расходов организаций области, связанных с реализацией мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, согласно приложению № 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму Заявки о сумме денежных средств, необходимых на реализацию мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
3. Утвердить форму Сведений о фактически перечисленных образовательной организации денежных средствах на обучение лиц предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.
4. Утвердить форму Акта о выполнении условий Соглашения (договора) согласно приложению № 4 к настоящему приказу.
5. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Шлентова О.Н.) обеспечить направление текстового варианта приказа:
 - в течение 3 рабочих дней в прокуратуру Саратовской области;
 - в течение 1 рабочего дня в министерство информации и печати Саратовской области для официального опубликования в средствах массовой информации Саратовской области.
6. Отделу правовой, контрольно-ревизионной работы и закупок

министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Дудникова Н.Ю.) обеспечить направление электронного варианта приказа в течение 1 рабочего дня в министерство информации и печати Саратовской области и в течение 7 календарных дней со дня официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области.

7. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Шлентова О.Н.) довести приказ до сведения директоров государственных казенных учреждений Саратовской области центров занятости населения.

8. Отделу информационных технологий и автоматизации министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Попков С.В.) обеспечить размещение приказа на Интернет-сайте министерства занятости, труда и миграции Саратовской области.

9. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель министра
занятости, труда и миграции
Саратовской области**



Н.В. Жуковская

В государственное казенное учреждение
Саратовской области «Центр занятости
населения _____»

(почтовый адрес)

(фамилия, имя, отчество директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении субсидии на финансовое обеспечение расходов организаций области,
связанных с реализацией мероприятий по профессиональному обучению и
дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста,
состоящих в трудовых отношениях**

Фирменное наименование (наименование) и сведения об организационно-правовой форме (для юридического лица)

Местонахождение и почтовый адрес, контактный телефон

В лице, _____

Наименование должности, Ф.И.О. руководителя

в случае принятия решения о признании нашей организации участником мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, заявляет о потребности в обучении работников нашей организации, по профессиям (специальностям), видам обучения и в количестве, указанном в таблице:

№ п/п	Профессия профессионального обучения или специальность дополнительного профессионального образования	Вид обучения (переподготовка, повышение квалификации)	Количество человек
1.			
...			
		ИТОГО	

и просит предоставить субсидию на финансовое обеспечение расходов, связанных с реализацией мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях.

С условиями предоставления субсидии ознакомлены.

Наше заявление имеет следующие приложения:

- 1.
2. ...

Данные о лице, ответственном за организацию обучения:

Фамилия, имя, отчество	Должность	Контактный телефон

Руководитель _____
(Ф.И.О., должность)

(подпись, печать)

Дата _____

Приложение № 2
к приказу Министерства занятости, труда
и миграции Саратовской области
от 17.06.2019 № 233

Заявка

_____ (полное наименование работодателя)

о сумме денежных средств, необходимых на реализацию мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста, состоящих в трудовых отношениях, за _____ 20__ года (месяц)

№ п/п	Наименование образовательной организации, осуществляющей обучение	Профессия (специальность) обучения	Количество человек	Период обучения, календарных дней	Размер средств на оплату обучения (аванс или окончательный расчет), руб.
1	2	3	4	5	6
1.					
Всего:	X	X	X	X	

Всего _____ рублей

(сумма прописью)

Работодатель

_____ (полное наименование организации) МП _____ (должность, подпись, Ф.И.О.) Дата _____

Приложение № 3
к приказу министерства занятости, труда
и миграции Саратовской области
от 17.06.2019 № 233

« ____ » _____ 20__ г.

Сведения

_____ (полное наименование работодателя)

**о фактически перечисленных образовательной(ым) организации(ям)
денежных средствах на обучение лиц предпенсионного возраста,
состоящих в трудовых отношениях
за _____ 20__ года**

(месяц)

№ п/п	Наименование образовательной организации	№ договора с образовательной организацией	Сумма средств, перечисленных образовательной организации (руб.)
1	2	3	4
1			
2			
...			
	Итого	X	

Всего _____ рублей

(сумма прописью)

Работодатель

_____ (полное наименование организации)

_____ (должность, подпись, Ф.И.О.) МП

А К Т

о выполнении условий Соглашения (договора) от «___» _____ 20__ г.

Государственное казенное учреждение Саратовской области «Центр занятости населения

_____,
в лице _____ и
(должность, фамилия, имя, отчество)

Работодатель, в лице _____,
(должность, фамилия, имя, отчество)

составили настоящий акт о том, что в соответствии с Соглашением (договором) от «___» _____ 20__ г. о предоставлении из областного бюджета субсидии юридическому лицу (за исключением государственного учреждения), индивидуальному предпринимателю, физическому лицу - производителю товаров, работ, услуг на финансовое обеспечение затрат в связи с производством (реализацией) товаров (за исключением подакцизных товаров, кроме автомобилей легковых и мотоциклов, винодельческих продуктов, произведённых из выращенного на территории Российской Федерации винограда), выполнением работ, оказанием услуг (далее – Договор), прошли профессиональное обучение и (или) получили дополнительное профессиональное образование с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. следующие работники предпенсионного возраста:

(фамилия, имя, отчество)

Работодатель произвел перечисление денежных средств образовательной(ым) организации(ям) в соответствии с условиями Договора.

«ГКУ СО ЦЗН» _____

«Работодатель» _____

Подпись директора ГКУ СО ЦЗН _____
М.П. _____

Подпись Работодателя _____
М.П. _____