

(Продолжение. Начало на 11–18-й стр.).

30

| | |
|---|--|
| Количество создаваемых (выделяемых) рабочих мест в целях временного трудоустройства работников, находящихся под риском увольнения | |
| Место проведения и характер (режим) работ | |
| Сроки начала и окончания работ | |
| Уровень оплаты труда | |

Прошу предоставить субсидию в целях возмещения расходов на частичную оплату труда при организации временного трудоустройства работников, находящихся под риском увольнения (введение режима неполного рабочего времени, временная остановка работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников)

(указать численность)

Подтверждаю неполучение средств из областного бюджета в соответствии с нормативными правовыми актами Свердловской области в целях возмещения расходов на частичную оплату труда при организации временного трудоустройства работников, находящихся под риском увольнения (введение режима неполного рабочего времени, временная остановка работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников).

Выражаю согласие на проведение проверок соблюдения условий, целей и механизма предоставления субсидии в целях возмещения расходов на частичную оплату труда при организации временного трудоустройства работников, находящихся под риском увольнения (введение режима неполного рабочего времени, временная остановка работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, проведение мероприятий по высвобождению работников).

Гарантирую, что все изложенные в заявке и прилагаемых документах сведения полностью достоверны.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

| Номер строки | Наименование документа | Количество листов |
|--------------|------------------------|-------------------|
| 1 | 2 | 3 |

Руководитель организации,
индивидуальный предприниматель/
уполномоченный представитель

М.П.

(подпись)

(И.О. Фамилия)

Главный бухгалтер (бухгалтер)
(при наличии)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

«__» _____ 20__ года

Исполнитель _____

(должность, И.О. Фамилия, телефон)

31

Заявка и прилагаемые к ней документы приняты «__» _____ 20__ года

(должность специалиста центра занятости,
принявшего заявку)

(подпись)

(расшифровка подписи)

32

Приложение № 2
к Порядку предоставления субсидий
юридическим лицам (за исключением
государственных (муниципальных)
учреждений) и индивидуальным
предпринимателям, осуществляющим
деятельность на территории Свердловской
области, из областного бюджета в целях
возмещения расходов на частичную оплату
труда при организации временного
трудоустройства работников, находящихся
под риском увольнения

Форма

СПИСОК

временных работ, планируемых к выполнению работниками, находящимися под риском увольнения

| Номер строки | Виды временных работ | Численность работников, находящихся под риском увольнения (человек) | Место проведения, сроки начала и окончания временных работ | Характер (режим) работы | Период проведения временных работ (месяцев) | Заработная плата с начислениями во внебюджетные фонды в месяц на одного человека (рублей) | Планируемый объем субсидии (графа 8 = графа 3 * графа 6 * графа 7) (рублей) |
|--------------|----------------------|---|--|-------------------------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | Всего | | X | X | | | |

(Окончание на 20-й стр.).