Приложение № 9

к приказу Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края

от 23 мая 2019 года № 666

ЗАЯВКА

на возмещение затрат, связанных с организацией профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

Организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица)

Идентификационный номер налогоплательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для юридического лица)

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона/факса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу возместить затраты, понесенные в связи с организацией профессионального обучения (дополнительного профессионального образования) работников предпенсионного возраста согласно списку.

**Список работников предпенсионного возраста прошедших профессиональное обучение (дополнительное профессиональное образование)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. работника | СНИЛС | Дата рождения | профессия  (специальность)  работника | Наименование профессий, по которым понесены затраты на проведение обучения (переобучения) | Наименование учебного заведения, где организовано обучение |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

К заявке прилагаются следующие документы:

1) справка об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором представляется заявка в 1 экз. на\_\_\_л.;

2) договор с образовательной организацией о предоставлении услуг по организации профессионального обучения (дополнительного профессионального образования) в 1 экз. на\_\_\_л.;

3) лицензия на осуществление образовательной деятельности образовательной организации в 1 экз. на\_\_\_л.;

3) копия документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица (выписка из протокола и (или) приказ о назначении) в 1 экз. на\_\_л.;

4) для индивидуальных предпринимателей - копии страниц паспорта с личными данными, фотографией, местом регистрации в 1 экз. на\_\_л.;

5) документы, подтверждающие понесенные затраты, произведенные на организацию профессионального обучения (дополнительного профессионального образования) работников предпенсионного возраста в 1 экз. на\_\_\_л.;

- акт приема - сдачи оказанных образовательной организацией услуг по профессиональному обучению (дополнительному профессиональному образованию) со списком работников предпенсионного возраста, прошедших обучение в 1 экз. на\_\_\_л.;

- документы, подтверждающие возникновение денежного обязательства получателя средств бюджета Забайкальского края, связанного с целевыми расходами за оказанные услуги по профессиональному обучению (дополнительному профессиональному образованию) работников предпенсионного возраста (накладная и (или) акт приемки – передачи и (или) счет – фактура), выполнение работ, оказание услуг (акт выполненных работ) (оказанных услуг) и (или) счет и (или) счет – фактура), платежные поручения, подтверждающие осуществление целевых расходов и др. в 1 экз. на\_\_\_л.;

- копии документов об образовании и (или) о квалификации на каждого работника, прошедшего профессиональное обучение в 1 экз. на\_\_\_л.

Настоящим подтверждаю, что на дату подачи настоящей заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

1) неисполненные обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах **отсутствуют;**

2) просроченная задолженность по возврату в бюджет Забайкальского края субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иная просроченная задолженность перед бюджетом Забайкальского края **отсутствует**;

3) в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства (а получатель субсидии индивидуальный предприниматель не прекратил свою деятельность) **не находится**;

4) **не является** иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которых 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;

5) **не получали** средства из бюджета Забайкальского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в [пункте 3](file:///C:\Users\asu8\AppData\Local\заявка%20предпен.docx#P41) настоящего Порядка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. руководителя юридического лица (подпись)

или иного уполномоченного лица/ индивидуального предпринимателя)

Дата МП (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_