Приложение № 8

к приказу Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края

от 23 мая 2019 года № 666

 **ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**о предоставлении субсидии юридическим лицам, (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг на реализацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста**

г. Чита «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Государственное казенное учреждение «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края, которому как получателю средств бюджета Забайкальского края доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемый в дальнейшем «Центр занятости населения», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического

лица - производителя товаров, работ, услуг)

именуемый в дальнейшем «Получатель субсидии», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего Получателя, или уполномоченного им лица, фамилия имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического

лица - производителя товаров, работ, услуг)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным

кодексом Российской Федерации, Порядком предоставления субсидии юридическим лицам, (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг на реализацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста, утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. № \_\_\_\_ (далее - Порядок предоставления субсидии), заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из бюджета Забайкальского края в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения затрат, связанных с организацией профессионального обучения и дополнительного профессиональное образование работников предпенсионного возраста (далее - Субсидия);

1.1.2. в целях реализации Получатель субсидии мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессиональное образование работников предпенсионного возраста (далее - профессиональное обучение);

1.1.3.Исходя из предмета Договора, Получатель субсидии за счет своих средств направляет работников в *(указывается наименование образовательной организации)* на профессиональное обучение, а Центр занятости населения возмещает затраты Получателя субсидии в размере и на условиях Договора.

**II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии**

2.1. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных обязательств, доведенными Центру занятости населения как получателю средств бюджета Забайкальского края, по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК) на цели, указанные в [разделе I](#P1570) настоящего Договора, в следующем размере:

в 2019 году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей - по коду БК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(сумма прописью) (код БК)

**III. Условия и порядок предоставления Субсидии**

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. на цели, указанные в [разделе I](#P1570) настоящего Договора;

3.1.2. при представлении Получателем субсидии в Центр занятости населения заявки с приложением документов, подтверждающих факт произведенных Получателем субсидии затрат, связанных с организацией профессионального обучения работников предпенсионного возраста, на возмещение которых предоставляется Субсидия в соответствии с Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, определенных в приложении № 1 к настоящему Договору, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора;

3.2. Субсидия предоставляется при соблюдении иных условий, в том числе:

1) отсутствие неисполненных обязанностей по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

2) отсутствие просроченной задолженности по возврату в бюджет Забайкальского края субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед бюджетом Забайкальского края;

3) получатели субсидии не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства а индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

4) получатели субсидии не должны являться иностранными юридическими лицами, а также российскими юридическими лицами, 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) получатели субсидии не должны получать средства из бюджета Забайкальского края в соответствии с иными нормативными правовыми актами, муниципальными правовыми актами на цели, указанные в [пункте 3](#P41) настоящего Порядка в текущем календарном году.

3.3. Перечисление Субсидии осуществляется единовременно на счет Работодателя, открытый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации)

в срок не позднее 10-го рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении субсидии.

**IV. Взаимодействие Сторон**

4.1. Центр занятости обязуется:

4.1.1. обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с [разделом III](#P1605) настоящего Договора;

4.1.2. осуществлять проверку представляемых Получателем субсидии документов, указанных в [пункте 3.1.2](#P1610), настоящего Договора[P1928](#P1928), в том числе на соответствие их Правилам предоставления субсидии, в течение 20 рабочих дней со дня их регистрации;

4.1.3. обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя субсидий, указанный в [разделе VIII](#P1881) настоящего Договора, в соответствии с [пунктом 3.3](#P1626) настоящего Договора;

4.1.4. устанавливать:

4.1.4.1. показатели результативности в приложении № 2 к настоящему Договору, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора;

4.1.5. осуществлять оценку достижения Получателем субсидии показателей результативности, установленных Правилами предоставления субсидии или Центром занятости в соответствии с [пунктом 4.1.4](#P1649).1. настоящего Договора на основании:

4.1.5.1. отчета о закрепляемости на рабочих местах работников по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Договору являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора, представленного(ых) в соответствии с [пунктом 36](#P1761) Положения о реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста, утвержденного Постановлением Правительства Забайкальского края от 2019 года № ;

4.1.6. осуществлять контроль за соблюдением Получателем субсидии порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе в части достоверности представляемых Получателем субсидии в соответствии с настоящим Договором сведений, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок на основании:

4.1.6.1. документов, представленных Получателем субсидии по запросу Центра занятости населения в соответствии с [пунктом](#P1769) 4.3.4 настоящего Договора;

4.1.7. в случае установления Центром занятости населения или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем субсидии порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем субсидии в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю субсидии требование об обеспечении возврата Субсидии в бюджет Забайкальского края в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

4.1.9. рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем субсидии, в том числе в соответствии с [пунктом 4.4.1](#P1812) настоящего Договора, в течение \_\_ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Работодателя о принятом решении (при необходимости);

4.1.10. направлять разъяснения Получателю субсидии по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение 5 рабочих дней со дня получения обращения Получателя субсидии в соответствии с [пунктом 4.4.2](#P1820) настоящего Договора;

4.1.11. выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством и Порядком предоставления субсидии.

4.2. Получатель субсидии обязуется:

4.2.1. представлять в Центр занятости населения документы, установленные [пунктом(ами) 3.1.2](#P1610), настоящего Договора;

4.2.2.обеспечивать достижение значений показателей результативности, установленных Порядком предоставления субсидии.

4.2.3. представлять в Центр занятости населения:

4.2.3.1. отчет о достижении значений показателей результативности в

соответствии с [пунктом 4.1.5.1](#P1662) настоящего Договора не позднее 4 рабочего дня, следующего за отчетным кварталом;

4.2.4. направлять по запросу Центра занятости населения, а также органов государственного финансового контроля документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с [пунктом 4.2.3](#P1734) настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса;

4.2.5. в случае получения от Центра занятости населения требования в соответствии с [пунктом 4.1.7](#P1678) настоящего Договора:

4.2.5.1. устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

4.2.5.2. возвращать в бюджет Забайкальского края Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

4.3.6. обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в соответствии с настоящим Договором;

4.3.7. выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии.

4.4. Работодатель вправе:

4.4.1. обращаться в Центр занятости населения в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора;

4.4.2. осуществлять иные права в соответствии с бюджетным законодательством и Порядком предоставления субсидии.

**V. Ответственность Сторон**

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Иные положения об ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Сторонами обязательств по настоящему Договору.

**VI. Иные условия**

6.1. Иные условия по настоящему Договору:

6.1.1. Работодатель обязан в течение года после завершения обучения работников сохранить их занятость в соответствии с Положением об организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста, утвержденное постановлением Правительства Забайкальского края от 2019 года № .

6.1.1.1. представлять в Центр занятости населения Акт исполнения условий договора – приложение № 4.

**VII. Заключительные положения**

7.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими по возможности путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов.

При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в [пункте 2.1](#P1588) настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями [пункта 4.2.1](#P1715) настоящего Договора, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения.

7.4. Расторжение настоящего Договора возможно в случае:

7.4.1. реорганизации или прекращения деятельности Получателя субсидии;

7.4.2.нарушения Получателем субсидии порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Правилами предоставления субсидии и настоящим Договором;

7.5. Расторжение настоящего Договора в одностороннем порядке возможно в случае недостижения Получателем субсидии установленных настоящим Договором показателей результативности или иных показателей, установленных настоящим Договором.

7.6. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

7.7. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**VIII. Платежные реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Сокращенное наименование Получателя |
| Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование Получателя |
| ОГРН, ОКТМО | ОГРН, ОКТМО |
| Место нахождения: | Место нахождения: |
| ИНН/КПП | ИНН/КПП |
| Платежные реквизиты: | Платежные реквизиты: |
| Наименование учреждения Банка России, БИКРасчетный счетНаименование территориального органа Федерального казначейства, в котором открыт лицевой счетЛицевой счет | Наименование учреждения Банка России, БИКРасчетный счет |

**IX. Подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Сокращенное наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Министерства, Департамента, Службы, иного органа (организации)) | Сокращенное наименование Получателя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (Ф.И.О.) |

Приложение № 1

ШТАМП ОРГАНИЗАЦИИ

к Договору о предоставлении субсидий юридическим лицам,

(за исключением субсидий государственным (муниципальным)

учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также

физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг

на реализацию мероприятий по организации профессионального

 обучения и дополнительного профессионального образования

лиц предпенсионного возраста

ЗАЯВКА

на возмещение затрат, связанных с организацией профессионального обучения и дополнительного профессиональное образование 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 или дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста согласно списка.

**Список работников предпенсионного возраста прошедших профобучение**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. работника | СНИЛС | Дата рождения | профессия(специальность)работника | Наименование профессий, по которым понесены затраты на проведения профессионального обучения (переобучение) | Наименование учебного заведения, где организовано обучения |
|  |  |  |  |  |  |  |

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 1 экз. на \_\_\_л.;

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

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

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

6) документы, подтверждающие понесенные затраты, произведенные на организацию профессионального обучения работников предпенсионного возраста 1 экз. на \_\_\_л.;

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

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

- копии документов об образовании и (или) о квалификации на каждого работника, прошедшего профессиональное обучение 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, бюджетные инвестиции, предоставленные, в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченная задолженность перед бюджетом Забайкальского края отсутствует;

3) в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства 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%3A%5CUsers%5Casu8%5CAppData%5CLocal%5C%D0%B7%D0%B0%D1%8F%D0%B2%D0%BA%D0%B0%20%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BF%D0%B5%D0%BD.docx#P41) настоящего Порядка.

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

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

или иного уполномоченного лица/

индивидуальный предприниматель)

Дата

МП

Приложение N 2

к Договору о предоставлении субсидий юридическим лицам,

(за исключением субсидий государственным (муниципальным)

учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также

физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг

на реализацию мероприятий по организации профессионального

 обучения и дополнительного профессионального образования

лиц предпенсионного возраста

ПОКАЗАТЕЛЬ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество работников, участвующих в профессиональном обучении или дополнительном профессиональном образовании, чел | Из числа участвующих в профессиональном обучении или дополнительном профессиональном образовании работников | Показатель результативности «Доля работников сохранивших занятость после профессионального обучения», % |
| Сохранят занятость на прежнем рабочем месте, чел. | Будут переведены на новое место работы, чел. |
|  |  |  | 100 |

Приложение N 3

к Договору о предоставлении субсидий юридическим лицам,

(за исключением субсидий государственным (муниципальным)

учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также

физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг

на реализацию мероприятий по организации профессионального

 обучения и дополнительного профессионального образования

лиц предпенсионного возраста

ОТЧЕТ

о достижении значений показателей результативности

по состоянию на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование Получатель субсидии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Периодичность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество работников, участвующих в профессиональном обучении или дополнительном профессиональном образовании | Из числа участвующих в профессиональном обучении или дополнительном профессиональном образовании работников | Показатель результативности «Доля работников сохранивших занятость после профессионального обучения», % | Причины отклонения |
| План в соответствии с показателем результативности, чел. | Факт в соответствии с заявкой, чел. | Причины отклонения | Сохранили занятость на прежнем рабочем месте, чел. | Переведены на новое место работы, чел. | Причины отклонения |
|  |  |  |  |  |  | 100 |  |

Руководитель

(уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (телефон)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

МП

--------------------------------

|  |
| --- |
| Приложение № 4к Договору о предоставлении субсидий юридическим лицам, (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг на реализацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста |

**Акт исполнения условий договора**

|  |  |
| --- | --- |
| г.Чита | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |

Мы, нижеподписавшиеся, государственное казенное учреждение «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о том, что согласно Договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_ выполнены работы за период с \_\_ по\_\_\_ в соответствии с Договором, а именно:

Работодатель за счет своих средств направил работников в *(указывается наименование образовательной организации)* на профессиональное обучение или получение дополнительного образования за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_ , а Центр занятости населения возместил затраты Работодателя в размере и на условиях Соглашения.

Общие расходы Работодателя на основании Акта(ов) сдачи-приемки выполненных работ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года составили \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (*сумма прописью*).

Центр занятости населения возместил Работодателю расходы на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей *(сумма прописью*).

Стороны подтверждают отсутствие каких-либо претензий друг к другу по Договору.

|  |  |
| --- | --- |
| **«Центр занятости населения»** | **«Работодатель»** |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) *подпись*М.П.Гл. бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) *подпись* | Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)*подпись*М.П.Гл. бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)*подпись* |