Приложение № 1

к приказу Департамента труда

и социальной защиты населения

города Севастополя

от 25.07.2023 № 306

Директору Государственного казенного

учреждения города Севастополя

«Центр занятости населения Севастополя»

**ЗАЯВКА**

**на предоставление субсидии юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат на создание (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов**

Работодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование работодателя)

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

(адрес, контактный номер телефона)

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

создал оборудованное (оснащенное) рабочее место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для трудоустройства незанятого инвалида. На оборудование (оснащение) рабочего места было затрачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тыс. рублей.

На оборудованное (оснащенное) рабочее место трудоустроен (а)

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

                                                              (ФИО работника)

 (трудовой договор № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г).

В соответствии с Порядком предоставления субсидии юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат на создание (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Севастополя от 26.02.2016 № 115-ПП (далее – Порядок предоставления субсидии), прошу предоставить субсидию в размере понесенных расходов на оборудование (оснащение) рабочего места для трудоустройства незанятого инвалида в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. рублей.

С Порядком предоставления субсидии ознакомлен.

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об участнике отбора, о подаваемой заявке, иной информации об участнике отбора, связанной с соответствующим отбором, а также согласие на обработку персональных данных (для физического лица).

К заявке прилагаю:

- документы, подтверждающие затраты на оборудование (оснащение) рабочего места для трудоустройства инвалида;

- документы, подтверждающие трудоустройство незанятого инвалида (копию трудового договора, копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности работнику);

- информационное письмо, подтверждающее соответствие участника отбора (работодателя) требованиям, установленным пунктом 2.1 Порядка предоставления субсидии.

 Руководитель                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                  (подпись)                                     (ФИО)

 М.П.  (при наличии)                                  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.