Приложение № 10

к приказу Департамента труда

и социальной защиты населения города Севастополя

от 21.02.2023 № 75

Директору Государственного казенного

учреждения города Севастополя

«Центр занятости населения Севастополя»

**ЗАЯВКА**

**на предоставление субсидии работодателям, трудоустроившим инвалидов и граждан, особо нуждающихся в социальной защите**

**по направлению органов службы занятости**

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

(наименование работодателя)

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

(адрес, контактный номер телефона)

трудоустроил по направлению органов службы занятости граждан, особо нуждающихся в социальной защите (список прилагается).

В соответствии с Порядком предоставления субсидии работодателям, трудоустроившим инвалидов и граждан, особо нуждающихся в социальной защите по направлению органов службы занятости, утвержденным [постановлением Правительства Севастополя от 29.12.2021 № 723-ПП](https://pravo-search.minjust.ru/bigs/showDocument.html?id=1A878AA5-133B-4555-B6F7-CEDE3FBD0CAB) (далее - Порядок предоставления субсидии) прошу предоставить субсидию в целях возмещения части затрат, связанных с выплатой заработной платы трудоустроенным гражданам 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:

- список трудоустроенных граждан, особо нуждающихся в социальной защите;

- копию табеля учета рабочего времени;

- копию расчетной ведомости;

- информационное письмо, подтверждающее соответствие работодателя требованиям, установленным пунктом 2.1 Порядка предоставления субсидии.

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

(подпись) (ФИО)

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