



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

09.04.2019

№ 140

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 03.05.2018 №145 "Об утверждении форм заявки о предоставлении субсидии, справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды и справки - расчета размера субсидии"

П р и к а з ы в а ю :

1. Внести в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 03.05.2018 №145 "Об утверждении форм заявки о предоставлении субсидии, справки о величине страховых взносов в государственные внебюджетные фонды и справки - расчета размера субсидии" следующие изменения:

приложение № 3 к названному приказу изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета

Д.П.Локтионов

СПРАВКА-РАСЧЕТ

размера субсидии работодателям на организацию временного трудоустройства участников подпрограммы "Оказание содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом"

№	Наименование профессии	Количество участников, чел.	Период участия 1 человека, мес.*	Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, %	Затраты Работодателя на заработную плату 1 чел. в месяц, с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, а также компенсации за неиспользованный отпуск, руб.				Итого затрат Работодателя, руб.	Размер субсидии Работодателю на оплату труда 1 чел. в месяц, с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, компенсации за неиспользованный отпуск, руб.				Итого затраты областного бюджета, руб.			
					Всего	в т.ч. заработная плата	в т.ч. компенсация за неиспользованный отпуск	в т.ч. страховые взносы в государственные внебюджетные фонды		Всего	в т.ч. заработная плата	в т.ч. компенсация за неиспользованный отпуск	в т.ч. страховые взносы в государственные внебюджетные фонды	Всего	в т.ч. на частичное возмещение затрат на заработную плату	в т.ч. компенсация за неиспользованный отпуск	в т.ч. страховые взносы в государственные внебюджетные фонды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1.																	
2.																	

* могут быть указаны периоды с разбивкой по месяцам в каждой строке (например, с 01.06.2019 по 30.06.2019)

Итого средств субсидии _____ (сумма прописью),

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

" ____ " _____ 20__ г.

Исполнитель _____ (инициалы, фамилия, телефон)

Расчетный размер субсидии по результатам проверки ГКУ ЦЗН _____ (города, района), представленных документов, составляет _____ рублей (расчет прилагается)

(должность работника ГКУ ЦЗН _____ (города, района))

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)