Приложение

к Порядку и критериям отбора работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края»

Заявление

на участие в отборе работодателей, подлежащих включению в подпрограмму 6 «Повышение мобильности трудовых ресурсов Камчатского края» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края»

1. Работодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное и сокращенное наименование организации с указанием

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

организационно-правовой формы/ Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

2.  Почтовый и юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Доля государства в уставном капитале: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Сведения о потребности в привлечении квалифицированных специалистов из других субъектов Российской Федерации на плановый год:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  профессии  (специальности, должности) | Количество рабочих мест, в т.ч. новых рабочих мет, единиц | Уровень заработной платы  (тыс. руб.) | Профессионально-квалификационные  требования к работнику (опыт работы, образование и т.п.) | Дополнительная  информация (режим работы, условия труда и др.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8. Меры поддержки со стороны работодателя при привлечении квалифицированных специалистов из других субъектов Российской Федерации (прогнозные расходы):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование меры поддержки работнику | Затраты по каждой  планируемой для оказания мере поддержки работнику в течение 2 лет (тыс. руб.) |
| Транспортные расходы на переезд к месту работы работника и членов его семьи |  |
| Оплата доставки багажа работника и членов его семьи |  |
| Расходы (единовременные) работнику на обустройство |  |
| Компенсация затрат, связанных с предоставлением работнику, а также членам его семьи жилья (предоставление ведомственного жилья, наем или приобретение жилья и т.п.) (указать)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Компенсация затрат на обучение работника (профессиональная подготовка, переподготовка, повышение квалификации), в том числе для получения необходимых компетенций перед трудоустройством, в том числе оценка квалификации |  |
| Иные меры поддержки работника, включая компенсации и иные выплаты (указать):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

9. Должностное лицо, ответственное за подготовку документов для участия в отборе:

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(должность и Ф.И.О. руководителя (подпись, дата)

организации/ Ф.И.О. индивидуального

предпринимателя)

**Общество с ограниченной ответственностью «»**

**Адрес, реквизиты**

|  |  |
| --- | --- |
| Исх.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. | Министру труда и развития кадрового потенциала Камчатского края  Н.Б. Ниценко |

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

Общество с ограниченной ответственностью «» (далее – общество) настоящим гарантирует, что:

- в обществе отсутствует просроченная задолженность по выплате заработной платы;

- общество не проводило и не проводит финансовые операции на территории, на которой не предусматривается раскрытие и предоставление информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны);

- в обществе отсутствует возбужденное производство по делу о несостоятельности (банкротстве) в соответствии с законодательством Российской Федерации о несостоятельности (банкротстве), а также не проводится процедура ликвидации.

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /