

Приложение № 1
к Порядку

**На официальном бланке
работодателя**

В Министерство труда и социального
развития Мурманской области

(наименование организации - заявителя с указанием
должности и Ф. И. О. руководителя)

Юридический адрес:

Контактные телефоны:

Прошу допустить (наименование организации, ИП) к участию в отборе на право предоставления гранта в форме субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий по трудоустройству отдельных категорий граждан на оборудованные (оснащенные) для них постоянные рабочие места.

Прилагаются следующие документы:

1. _____.
2. _____.

Организация (ИП) дает согласие:

- на публикацию (размещение) Министерством труда и социального развития Мурманской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информации о получателе гранта, о подаваемой им заявке, иной информации о получателе гранта, связанной с соответствующим предоставлением гранта;

- на осуществление Министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также органами государственного финансового контроля Мурманской области проверок в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

- в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными в целях получения гранта (для ИП).

Справочная информация:

Адрес места оборудования (оснащения) рабочего места	
Планируется создать постоянных рабочих мест для работников (кол-во мест), в том числе:	
специальных	
Планируется трудоустроить граждан на оборудованные (оснащенные) постоянные рабочие места (кол-во чел.):	
- ветеранов боевых действий из числа участников специальной военной операции, чел.	
- инвалидов III гр., чел.	
Перечень товаров, работ, услуг, необходимых для оборудования (оснащения) рабочего места, и их прогнозная стоимость	
Запрашиваемый объем гранта, руб.	
Юридический адрес/почтовый адрес организации (ИП)	
ИНН/КПП	
ОГРН (ОГРНИП)	
ОКПО	
Банковские реквизиты	
Ф.И.О. (полностью) руководителя организации (ИП)	
Контактные номера телефонов (рабочий, факс и мобильный)	
Адрес электронной почты (обязательно к заполнению)	

С условиями и требованиями предоставления гранта ознакомлен и согласен. Достоверность представленной информации гарантирую.

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации _____

(ИП)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.
