

МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

№ _____

г. Мурманск

Об утверждении формы заявки на участие в конкурсе на соискание грантов в форме субсидий из областного бюджета на реализацию мероприятий в сфере занятости населения по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

В целях реализации мероприятий в сфере занятости населения по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места **п р и к а з ы в а ю** :

1. Утвердить прилагаемую форму заявки на участие в конкурсе на соискание грантов в форме субсидий из областного бюджета на реализацию мероприятий в сфере занятости населения по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места.

2. Признать утратившими силу приказы Комитета по труду и занятости населения Мурманской области:

- от 28.02.2017 № 48 «Об утверждении формы заявки на участие в конкурсе на предоставление гранта в форме субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий в сфере занятости населения по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места»;

- от 01.07.2019 № 78 «О внесении изменений в приказ Комитета по труду и занятости населения Мурманской области от 28.02.2017 № 48».

Министр

С.Б. Мякишев

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства труда
и социального развития
Мурманской области
от _____ № _____

**Заявка
на участие в конкурсе
на соискание грантов в форме субсидий из областного бюджета на
реализацию мероприятий в сфере занятости населения по содействию в
трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для
них рабочие места**

Полное наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)	
Юридический адрес	
Фактический (почтовый) адрес	
Полные банковские реквизиты (карточка предприятия) с обязательным указанием ОГРН (ОГРНИП) и ИНН	
Количество постоянных рабочих мест, оборудуемых (оснащаемых) для трудоустройства инвалидов (ед.)	
в т. ч. специальных рабочих мест (ед.)	
Профессии (специальности, должности) для трудоустройства инвалидов (с приложением характеристики каждого рабочего места и планируемых направлений расходования гранта на оборудование каждого рабочего места)	
Обязательство принять на оборудованное (оснащенное) рабочее место незанятого инвалида в возрасте до 44 лет включительно (да/нет)	
Ф.И.О. (полностью) руководителя юридического лица (индивидуального предпринимателя)	
Контактные номера телефонов (рабочий, факс и мобильный)	
Адрес электронной почты (обязательно к заполнению)	
К заявке приложен комплект документов на _____ л. в _____ экз.	

Прошу включить настоящую заявку для участия в конкурсе на соискание грантов в целях реализации мероприятий в сфере занятости населения по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места.

