

# ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «22» октября 2015 г. № 732-пп

г. Магадан

**Об утверждении Порядка предоставления работодателям финансовой поддержки, предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область, подтверждающим участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы»**

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 22.2 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления работодателям финансовой поддержки, предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область, подтверждающим участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 14 июля 2015 г. № 470-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя председателя Правительства Магаданской области Исаеву Т.А.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

И.о. губернатора  
Магаданской области

Б. Журавлев

**УТВЕРЖДЕН**  
**постановлением Правительства**  
**Магаданской области**  
**от «22» октября 2015 г. № 732-пп**

**П О Р Я Д О К**

**предоставления работодателям финансовой поддержки,  
предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов  
в Магаданскую область, подтверждающим участие в государственной  
программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых  
ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы»**

1. Настоящий Порядок предоставления работодателям финансовой поддержки (далее – субсидии), предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область, подтверждающим участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы», утвержденной постановлением Правительства Магаданской области от 14 июля 2015 г. № 470-пп «Об утверждении государственной программы Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы» (далее – Программа), устанавливает категории получателей, имеющих право на получение субсидий, цели, условия и порядок предоставления субсидий, порядок возврата субсидий в случае нарушения получателями субсидий условий, установленных для их предоставления.

2. Получателями субсидии являются юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальные предприниматели, прошедшие отбор работодателей (далее – работодатели) в порядке, установленном постановлением

Правительства Магаданской области от 13 августа 2015 г. № 555-пп «О порядке и критериях отбора работодателей, имеющих право на получение сертификата на привлечение трудовых ресурсов, подтверждающего участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов» на 2015-2017 годы», получившие сертификат на привлечение трудовых ресурсов и понесшие затраты по предоставлению мер поддержки, предусмотренных трудовыми договорами, работникам, привлеченным для реализации инвестиционных проектов, включенных в Программу, из субъектов Российской Федерации, не включенных в Перечень субъектов Российской Федерации, привлечение трудовых ресурсов в которые является приоритетным, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2015 г. № 696-р (далее – Перечень).

3. Субсидии предоставляются в целях привлечения для трудоустройства в Магаданскую область работников из субъектов Российской Федерации, не включенных в Перечень для реализации инвестиционных проектов и оказания работодателям финансовой поддержки, связанной с возмещением части затрат по предоставлению привлеченным работникам мер поддержки, предусмотренных трудовыми договорами.

4. Предоставление субсидии обеспечивается за счет и в пределах:

1) средств, поступивших из федерального бюджета в областной бюджет в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 02 июня 2015 г. № 530 «Об утверждении правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование региональных программ повышения мобильности трудовых ресурсов в рамках подпрограммы «Активная политика занятости населения

и социальная поддержка безработных граждан» государственной программы Российской Федерации «Содействие занятости населения»;

2) лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Законом Магаданской области от 27 декабря 2014 г. № 1845-ОЗ «Об областном бюджете на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов» министерству труда и социальной политики Магаданской области (далее – Министерство) на указанные цели.

5. Размер субсидии определяется в размере фактически понесенных работодателем затрат на предоставление привлеченным работникам мер поддержки, но не более 225 тыс. рублей на одного работника.

6. Субсидия предоставляется при соблюдении совокупности следующих условий:

- заключения работодателем соглашения с Министерством об участии в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы» и предоставлении субсидии, предусматривающего согласие работодателя на осуществление Министерством и органами государственного финансового контроля Магаданской области проверки соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии (далее – Соглашение);

- наличие у работодателя сертификата на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область;

- подтверждение Пенсионным фондом Российской Федерации и Фондом социального страхования Российской Федерации сведений о поступивших за период не менее чем в течение трех месяцев страховых взносах за привлеченных работников в государственные внебюджетные фонды.

7. Для получения субсидии работодатель представляет в Министерство следующие документы:

а) заявку на предоставление финансовой поддержки (субсидии) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

б) расчет размера финансовой поддержки (субсидии) по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку;

в) копию сертификата на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область;

г) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей, полученную не ранее чем за 20 календарных дней до момента подачи заявки на предоставление субсидии;

д) копии документов, подтверждающих фактически произведенные работодателем затраты на предоставление привлеченным работникам мер поддержки, предусмотренных трудовыми договорами (договоры, счета-фактуры, акты выполненных работ (услуг), товарные накладные, платежные поручения об оплате, заверенные кредитной организацией, через которую осуществлялись расчеты, иные платежные документы).

Представляемые копии документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены подписью работодателя или лица, действующего по доверенности, и печатью (при наличии) у этого работодателя.

Перечень представленных с заявкой документов должен быть указан в заявке.

8. Представленные работодателем документы регистрируются не позднее 2 рабочих дней со дня их поступления в Министерство.

В течение 2 рабочих дней после регистрации документов Министерство направляет в Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации и Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования запросы о поступивших за период не менее чем в течение

3 месяцев страховых взносов в государственные внебюджетные фонды за привлеченных работников.

В течение 5 рабочих дней со дня регистрации представленных работодателем документов Министерство проводит их проверку.

При наличии замечаний к документам Министерство в течение трех рабочих дней после окончания срока, установленного в абзаце втором настоящего пункта, информирует работодателя об этом в письменной форме с указанием срока для устранения замечаний.

9. Не позднее 10 рабочих дней после дня представления Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации и Магаданским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации информации о поступивших страховых взносах в государственные внебюджетные фонды и представления работодателем всех документов, соответствующих требованиям, установленным настоящим Порядком, Министерство рассматривает представленные документы и принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) субсидии работодателю в форме приказа.

10. Основаниями для отказа работодателю в предоставлении субсидии являются:

- несоблюдение работодателем условий, установленных пунктом 6 настоящего Порядка;
- непредставление или представление неполного пакета документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка;
- наличие в документах, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, недостоверной информации.

11. Решение Министерства, указанное в пункте 9 настоящего Порядка, направляется работодателю в течение 5 рабочих дней со дня его принятия посредством почтовой связи или электронной почтой по выбору работодателя.

Документы, представленные в Министерство работодателями для получения субсидии, возврату не подлежат.

12. Перечисление субсидии осуществляется Министерством в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении субсидии на расчетный счет работодателя, открытый им в кредитной организации и указанный в заявке на предоставление субсидии.

13. В случае расторжения трудового договора по инициативе работника до истечения 3-х лет, за исключением случаев, предусмотренных трудовым договором, работодатель возмещает областному бюджету средства в размере фактически предоставленных работнику мер поддержки, включая компенсации и иные выплаты, и остаток средств финансовой поддержки, предусмотренных сертификатом для трудоустройства работника, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации и Соглашением.

14. В случае нарушения работодателем условий, целей и порядка предоставления субсидии, установленных настоящим Порядком и Соглашением, выявления фактов представления недостоверных сведений или документов, содержащих недостоверные сведения, субсидия подлежит возврату в областной бюджет в следующем порядке:

- Министерство в течение 10 рабочих дней со дня обнаружения факта нарушения направляет работодателю письменное требование о возврате суммы предоставленной субсидии;

- работодатель в течение 20 рабочих дней с даты направления Министерством письменного требования о возврате субсидии обязан перечислить ее в областной бюджет по реквизитам, указанным в требовании.

В случае неперечисления полученной субсидии в указанный срок Министерство принимает меры для принудительного их взыскания в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.



15. Остатки субсидии, не использованные в отчетном финансовом году, подлежат возврату в областной бюджет не позднее 15 января текущего финансового года.

16. Ответственность за достоверность представленных документов и целевое использование субсидии несет работодатель.

17. Контроль за целевым использованием субсидии осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

18. Министерство и органы государственного финансового контроля Магаданской области обязаны проводить проверки соблюдения работодателем условий, целей и порядка предоставления субсидии.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к Порядку предоставления**  
**работодателям финансовой поддержки,**  
**предусмотренной сертификатом**  
**на привлечение трудовых ресурсов**  
**в Магаданскую область,**  
**подтверждающим участие**  
**в государственной программе**  
**Магаданской области «Повышение**  
**мобильности трудовых ресурсов**  
**на территории Магаданской области»**  
**на 2015-2017 годы»**

**ЗАЯВКА**

**на предоставление финансовой поддержки (субсидии),**  
**предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов**  
**в Магаданскую область**

---

(ОГРН, ИНН, КПП, юридический адрес)

Прошу предоставить финансовую поддержку (субсидию), предусмотренную сертификатом на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область, подтверждающим участие в государственной программе Магаданской области «Повышение мобильности трудовых ресурсов на территории Магаданской области» на 2015-2017 годы» на возмещение части затрат по предоставлению работникам, привлеченным для трудоустройства из субъектов Российской Федерации, не включенных в Перечень субъектов Российской Федерации, привлечение трудовых ресурсов в которые является приоритетным, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2015 г. № 696-р, мер поддержки, предусмотренных трудовыми договорами, по сертификату на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область (серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

Настоящим подтверждаю, что на дату подачи заявки в министерство  
труда и социальной политики Магаданской области  
\_\_\_\_\_:

(полное наименование организации)

- не имеет просроченной задолженности по обязательным платежам  
в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, а также  
задолженности по выплате заработной платы;

- в отношении организации не проводится процедура ликвидации  
и отсутствует возбужденное производство по делу о несостоятельности  
(банкротстве).

На проведение министерством труда и социальной политики  
Магаданской области и органами государственного финансового контроля  
Магаданской области проверки соблюдения условий, целей и порядка  
предоставления субсидии, а также на проведение проверки сведений  
в отношении организации в Пенсионном фонде Российской Федерации,  
Фонде социального страхования Российской Федерации, налоговом органе  
согласен.

Подтверждаю, что сведения, указанные в заявке и прилагаемых к ней  
документах, являются достоверными.

Банковские реквизиты для перечисления субсидии:

ИНН: \_\_\_\_\_

КПП: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет банка: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) субсидии прошу  
направить \_\_\_\_\_

(по почте (указать почтовый адрес) либо по электронной почте (указать адрес электронной почты))

К настоящей заявке прилагаю:

1.

2.

Должность руководителя \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата регистрации заявки: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
**к Порядку предоставления финансовой**  
**поддержки, предусмотренной**  
**сертификатом на привлечение**  
**трудовых ресурсов в Магаданскую**  
**область, подтверждающим участие**  
**в государственной программе**  
**Магаданской области «Повышение**  
**мобильности трудовых ресурсов**  
**на территории Магаданской области»**  
**на 2015-2017 годы»**

**РАСЧЕТ**  
**размера финансовой поддержки (субсидии), предусмотренной сертификатом**  
**на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область**

№ п/п	Ф.И.О. работника, привлеченного для реализации инвестиционного проекта	Фактически произведенные работодателем затраты на предоставление привлеченным работникам мер поддержки, предусмотренных трудовыми договорами					Фактически произведенные затраты на работника	Запрашиваемая субсидия (не более 225 тыс. рублей на одного работника), рублей
		всего, рублей	на оплату проезда к месту работы в Магаданской области работнику и членам его семьи, рублей	на выплату единовременного пособия на обустройство в Магаданской области, рублей	на оплату найма или аренды жилого помещения, рублей	на оплату обучения, рублей		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Итого:							

Документы, подтверждающие затраты в соответствии с требованиями пункта 7 Порядка предоставления финансовой поддержки, предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов в Магаданскую область (договоры, счета-фактуры, акты выполненных работ (услуг), товарные накладные, платежные поручения об оплате, заверенные кредитной организацией, через которую осуществлялись расчеты, иные платежные документы) прилагаются на \_\_\_\_\_ л.

Размер запрашиваемой субсидии \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма прописью)

Должность руководителя

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_