**Объявление**

о проведении Конкурса на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

Государственное казенное учреждение Московской области Красногорский центр занятости населения объявляет о проведении конкурсного отбора организаций Московской области на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места.

Организатор конкурса: Государственное казенное учреждение Московской области Красногорский центр занятости населения.

Участники конкурса: организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, за исключением государственных (муниципальных) казенных учреждений, физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей на территории Московской области.

Претендентом на получение Грантов не могут быть организации, в отношении которых введена процедура банкротства и (или) имеющие задолженности по выплате заработной платы, по уплате налогов и сборов.

Дата начала приема документов на участие в конкурсном отборе – «29»мая 2014 года.

Дата окончания приема документов на участие в конкурсном отборе – «04»июня 2014 года.

Заявки и документы на участие в конкурсном отборе представляются в Государственное казенное учреждение Московской области Красногорский центр занятости населения по адресу: Московская область , г.Красногорск, ул.Жуковского д.6. ,(каб. № 26) непосредственно с 9.00 часов до 17.00 часов, в рабочие дни, или направляются почтовым отправлением по адресу: 143402,Московская область ,г.Красногорск, ул.Жуковского д.6.

Заявка на участие в конкурсном отборе представляется в соответствии с конкурсной документацией.

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам подготовки документов для участия в конкурсном отборе: 8 -495-562-10-40.

Контактный адрес электронной почты: krasnogorsk\_dzan@mail.ru.

К заявке прилагаются следующие документы:

1) Для организаций (учреждений) независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, за исключением физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя:

копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (для организаций и учреждений);

копия Устава организации (учреждения);

согласие органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя в отношении учреждений (далее – орган-учредитель) на участие претендентов в конкурсе, оформленного на бланке органа-учредителя (для государственных бюджетных и автономных учреждений).

2) Для индивидуального предпринимателя:

копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя.

3) Анкета участника Конкурса.

Приложение «В»

к конкурсной документации

на бланке организации

(учреждения)

В конкурсную комиссию Государственного казенного учреждения Московской области Красногорского центра занятости населения по отбору организаций на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

**Заявка**

на участие в Конкурсе на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

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

(полное наименование организации)

берет на себя обязательство по оборудованию (оснащению) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать количество) рабочего(их) места (мест) и трудоустройству на них \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать количество) незанятых инвалидов.

Размер расходов на оборудование (оснащение) \_\_\_\_\_\_ (указать количество) рабочего(их) места (мест) составляет \_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_ копеек, в том числе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество рабочих мест (ед.) | | Профессия (специальность) | Объем средств, предусмотренный на оборудование (оснащение) рабочего(их) места (мест) (руб.) |
| 1. | |  |  |
| 1. | |  |  |
| 1. | |  |  |
| и т.д. | |  |  |
| Всего \_\_\_\_\_  рабочих мест |  | | Всего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. |

Настоящей заявкой подтверждаем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации)

не имеет задолженности по выплате заработной платы, по уплате налогов сборов и в отношении организации не введена процедура банкротства.

К настоящей заявке прилагаются следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью нашей заявки на участие в конкурсе, согласно описи документов (приложение 3 к конкурсной заявке):

1.

2.

3. и т.д.

Сообщаем, что для оперативного уведомления нас по вопросам организационного характера и взаимодействия с конкурсной комиссией нами уполномочен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. полностью, должность и контактную информацию уполномоченного лица, включая телефон, факс, (с указанием междугородного кода тел. связи)

Руководитель организации

/Участник Конкурса/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

(подпись)

М.П.

Приложение 1

к конкурсной заявке

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Анкета участника Конкурса** | |
| № п/п | Наименование | | Сведения об участнике Конкурса (заполняется участником Конкурса) | |
| 1 | **Полное и сокращенное наименования организации/индивидуального предпринимателя** | |  | |
| 2. | **Организационно-правовая форма** | |  | |
| 3. | **Форма собственности** | |  | |
| 4. | **Юридический адрес организации/индивидуального предпринимателя** | |  | |
| 5. | **Фактический адрес организации/индивидуального предпринимателя** | |  | |
| 6. | **Индивидуальный номер налогоплательщика** | |  | |
| 7 | **Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)** | |  | |
| 8 | **Информация об обслуживаемом банке участника Конкурса:** | |  | |
| 8.1 | Адрес банка | |  | |
| 8.2. | ИНН | |  | |
| 8.3. | КПП | |  | |
|  | Банковские реквизиты | |  | |
| 8.4 | Расчётный счёт | |  | |
| 8.5. | Корреспондентский счет | |  | |
| 8.6. | Лицевой счет | |  | |
| 8.7 | БИК | |  | |
| 8.8 | ОГРН | |  | |
| 8.9. | ОКТМО | |  | |
| 8.10 | КБК | |  | |

Руководитель организации

/Участник конкурса/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 2

к конкурсной заявке

В конкурсную комиссию Государственного казенного учреждения Московской области Красногорского центра занятости населения по отбору организаций на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

на бланке органа, осуществляющего

функции и полномочия учредителя

Согласие

органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя,

на участие в конкурсе на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

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

(полное наименование органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя)

дает согласие на участие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации (учреждения)

в конкурсе на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места.

Руководитель органа (или его уполномоченное лицо),

осуществляющего

функции и полномочия учредителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

(подпись)

Приложение 3

к конкурсной заявке

**ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ**

представляемых для участия в конкурсе на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, включающих в себя содействие в трудоустройстве незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждает,

*(наименование организации-участника Конкурса)*

что для участия в конкурсе на получение Грантов, нами направляются нижеперечисленные документы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№№ п\п** | **Наименование** | **Кол-во**  **страниц** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| **Всего в заявке на участие в Конкурсе страниц:** | |  |

Руководитель организации

/Участник конкурса/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ф.И.О/

(подпись)

М.П.