Объявление

о проведении Конкурса на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения в целях содействия 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 в целях содействия 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, которые не имеют производственных помещений, 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 – «22»сентября 2015.

Дата окончания приема документов на участие в конкурсном отборе – «29»сентября 2015.

Заявки и документы на участие в конкурсном отборе представляются в Государственное казенное учреждение Московской области Красногорский центр занятости населения по адресу: г.Красногорск, ул.Жуковского д.6.

(адрес местонахождения центра занятости)

(каб. № 26) непосредственно с 9.00 часов до 17.00 часов, в рабочие дни, или направляются почтовым отправлением по адресу: 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/czn@dp.mosreg.ru

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ центра занятости населения по отбору организаций на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения в целях содействия 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 в целях содействия 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 незанятых инвалидов.

Размер расходов на оборудование (оснащение) \_\_\_\_\_\_ (указать количество) рабочего(их) места (мест) составляет:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество рабочих мест (ед.) | Профессия (специальность)  | Планируемый размер расходов 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)

имеет производственные помещения на правах собственника/по договору аренды (субаренды)/по договору о безвозмездном пользовании (нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать реквизиты свидетельства о регистрации права собственности, договора аренды

 (субаренды) или договора о безвозмездном пользовании с указанием сторон договора)

в которых будут создаваться рабочие места для инвалидов, 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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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. | Адрес (местонахождение) производственных помещений, в которых будут создаваться рабочие места для инвалидов |  |
| 7. | Индивидуальный номер налогоплательщика |  |
| 8. | Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) |  |
| 9. | Информация об обслуживаемом банке участника Конкурса: |  |
| 9.1 | Адрес банка |  |
| 9.2. | ИНН |  |
| 9.3. | КПП |  |
|  | Банковские реквизиты |  |
| 9.4 | Расчётный счёт |  |
| 9.5. | Корреспондентский счет |  |
| 9.6. | Лицевой счет |  |
| 9.7 | БИК |  |
| 9.8 | ОГРН |  |
| 9.9. | ОКТМО |  |
| 9.10 | КБК |  |

Руководитель организации

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

 (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 2

к конкурсной заявке

В конкурсную Комиссию Государственного казенного учреждения Московской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ центра занятости населения по отбору организаций на получение Грантов на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения в целях содействия 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 в целях содействия 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 в целях содействия 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 в целях содействия 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.