



Государственное казенное учреждение  
Центр занятости населения Пермского края

**П Р И К А З**

28.01.2026

№ 33/28-04-21

**О проведении отбора  
работодателей, оборудовавших  
(оснастивших) специальные  
рабочие места для  
трудоустройства инвалидов, на  
включение в реестр организаций  
получателей субсидии на  
возмещение расходов на  
оборудование (оснащение) таких  
рабочих мест**

В соответствии с Порядком предоставления субсидии из бюджета Пермского края юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Пермского края от 23.03.2021 № 166-п (далее – Порядок),  
**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Провести отбор работодателей, подавших в период с 01.02.2026 г. по 28.02.2026 г. заявки на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов.

2. Утвердить форму объявления о проведении отбора работодателей, подавших заявки на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов (приложение к настоящему приказу).

3. Начальнику отдела активной политики занятости ГКУ ЦЗН Пермского края организовать размещение настоящего приказа и объявления о проведении



отбора на официальном сайте ГКУ ЦЗН Пермского края [www.cznperm.ru](http://www.cznperm.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не позднее 01 февраля 2026 года.

4. Ведущему инспектору отдела активной политики занятости ГКУ ЦЗН Пермского края Ажмяковой Т.С. организовать прием заявок и документов для участия в отборе, регистрацию заявок и документов для участия в отборе, передачу поступивших сопроводительных писем, заявок и документов для участия в отборе в комиссию по рассмотрению заявок на участие в отборе на предоставление субсидии работодателям (далее – Комиссия).

5. Комиссии обеспечить:

5.1. проверку поступивших заявок и документов для участия в отборе на соответствие участников отбора критериям, установленным Порядком;

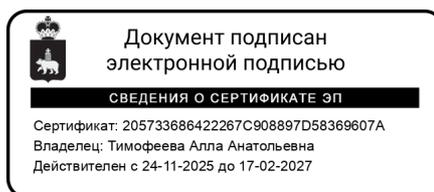
5.2. оформление решения Комиссии протоколом в соответствии с п. 2.16 Порядка.

6. Начальнику отдела активной политики занятости организовать размещение приказа о результатах отбора на официальном сайте ГКУ ЦЗН Пермского края [www.cznperm.ru](http://www.cznperm.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не позднее 5 рабочих дней с даты издания приказа ГКУ ЦЗН Пермского края о результатах отбора.

7. Настоящий приказ вступает в силу с дня его опубликования.

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора по реализации программ содействия занятости населения ГКУ ЦЗН Пермского края.

И.о. директора



А.А. Тимофеева



**Объявление**  
**о проведении отбора работодателей, оборудовавших (оснастивших)**  
**специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов, на включение в**  
**реестр организаций получателей субсидии на возмещение расходов на**  
**оборудование (оснащение) таких рабочих мест**

В соответствии с Порядком предоставления субсидии из бюджета Пермского края юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Пермского края от 23.03.2021 № 166-п (далее – Порядок) ГКУ ЦЗН Пермского края объявляет о приеме заявок и начале отбора на предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов.

**Сроки проведения отбора**

Дата начала приема заявок: 01 февраля 2026 г.

Дата окончания приема заявок: 28 февраля 2026 г. включительно.

Заявка подается по адресу: г. Пермь, ул. Голева, д. 2а, кабинет 10, с 09 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. (пятница с 09 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.), перерыв на обед с 12 час. 30 мин. до 13 час. 18 мин.

Заявка и документы, поступившие по истечении даты окончания приема заявок, установленной настоящим извещением, не принимаются и не рассматриваются.

**Сведения о месте нахождения, почтовом адресе, электронной почте ГКУ ЦЗН**  
**Пермского края**

Отбор заявок на предоставление субсидии из бюджета Пермского края проводится Государственным казенным учреждением Центр занятости населения Пермского края. Юр. адрес: 614081, г. Пермь, ул. Голева, д. 2. ИНН 5902292640.

Контактный телефон секретаря комиссии по рассмотрению заявок: (342) 236 95 35.

**Результат предоставления субсидии**

Результатом предоставления субсидии является:

1. Количество инвалидов, трудоустройство которых обеспечено с использованием оборудованных (оснащенных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов на весь срок действия Соглашения (со дня его

заклучения и до 31 декабря года предоставления субсидии): 1 инвалид при условии полной занятости или более 1 инвалида при условии неполной (частичной) занятости на 1 оборудованное (оснащенное) специальное рабочее место для трудоустройства инвалида. Устанавливается в случае, если субсидия предоставлена на возмещение расходов на оборудование (оснащение) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

2. Количество функционирующей на протяжении всего периода действия Соглашения (со дня его заключения и до 31 декабря года предоставления субсидии) созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида. Значение результата предоставления субсидии определяется в количестве, равном количеству созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида. Устанавливается в случае, если субсидия предоставлена на возмещение расходов на создание инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида.

3. Конкретные значения результатов предоставления субсидии определяются в Соглашении.

### **Доменное имя, сетевой адрес, указатель страницы сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на котором обеспечивается проведение отбора**

Информация о проведении отбора размещается на официальном сайте ГКУ ЦЗН Пермского края [www.cznperm.ru/](http://www.cznperm.ru/) Главная / Работодателям / Меры поддержки работодателей/.

### **Требования, предъявляемые к участникам отбора**

1. По состоянию на 01 число месяца, предшествующего месяцу подачи Заявки участника отбора:

1.1. У участников отбора должна отсутствовать неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

1.2. У участника отбора должна отсутствовать просроченная задолженность по возврату в бюджет Пермского края субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Пермским краем;

1.3. Участники отбора - юридические лица не должны находиться в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участники отбора - индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

1.4. Участники отбора не должны являться иностранными юридическими лицами, а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном)

капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

1.5. Участники отбора не должны получать средства из бюджета Пермского края на основании иных нормативных правовых актов на цели, установленные пунктом 1.3 Порядка;

1.6. Участник отбора должен быть зарегистрирован и осуществлять деятельность на территории Пермского края, поставлен на налоговый учет в территориальном органе Федеральной налоговой службы по Пермскому краю;

1.7. Участник отбора не должен находиться в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения (в случае, если такие требования предусмотрены правовым актом)\*.

\* Изменения в подпункт «в» пункта 4 общих требований к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. N 1492 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам - производителям товаров, работ, услуг, и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации и отдельных положений некоторых актов Правительства Российской Федерации».

2. Участник отбора должен выполнять обязанности и соблюдать запреты, предусмотренные статьей 53 Закона Российской Федерации от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

3. Участник отбора должен обеспечить использование оборудованных (оснащенных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов и (или) созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, исключительно для трудоустройства инвалидов.

4. Участник отбора должен принять инвалида для работы на рабочем месте, специально оборудованном (оснащенном) и (или) обеспеченном инфраструктурной доступностью, в текущем году на условиях трудового договора, заключенного на неопределенный срок.

5. Участник отбора оборудует (оснащает) рабочее место для трудоустройства инвалида непосредственно по месту жительства инвалида при условии оформления надомного труда инвалида в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

6. Участник отбора оборудует (оснащает) рабочее место для трудоустройства инвалида в соответствии с основными требованиями к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности,

утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 685н.

7. Участник отбора создает инфраструктуру, обеспечивающую доступность рабочего места для инвалида, в соответствии с требованиями СП 59.13330 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденного приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 14 ноября 2016 г. № 798/пр (с 01 июля 2021 г. - СП 59.13330.2020 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденного приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 30 декабря 2020 г. № 904/пр.

### **Порядок подачи Заявок участниками отбора и требования, предъявляемые к форме и содержанию заявок, подаваемых участниками отбора**

Для участия в отборе участник представляет в ГКУ ЦЗН Пермского края на бумажном и электронном носителях Заявку на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов по форме приложения №1 к настоящему объявлению (далее – Заявка).

К Заявке прилагаются следующие документы:

1. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей) по состоянию на дату не ранее 01 числа месяца, предшествующего месяцу подачи Заявки (представляется по инициативе участника отбора);

2. Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (представляется по инициативе участника отбора);

3. Справка налогового органа, подтверждающая отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, по состоянию на дату не ранее 01 числа месяца, предшествующего месяцу подачи Заявки (представляется по инициативе участника отбора);

4. Справка, подписанная руководителем (уполномоченным лицом с представлением документов, подтверждающих полномочия указанного лица) и главным бухгалтером (при наличии) участника отбора, подтверждающая соответствие участника отбора требованиям, установленным пунктом 2.3 Порядка, в соответствии с приложением № 2 к настоящему объявлению;

5. Копия приказа (выписки из приказа) участника отбора о приеме инвалида на работу на оборудованное (оснащенное) специальное рабочее место для трудоустройства инвалида и (или) в рамках созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, в текущем году;

6. Копия трудового договора, заключенного между участником отбора и инвалидом в текущем году;

7. Копии документов, подтверждающих расходы участника отбора на закупку оборудования (оснащение) специального рабочего места (рабочих мест)



для трудоустройства инвалидов и (или) создание инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места (рабочих мест) для инвалидов (кассовые чеки, товарные чеки, иные документы, подтверждающие расходы), произведенные в текущем году;

8. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему объявлению.

Представленные Заявка и приложенные к ней документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также не должны быть исполнены карандашом и иметь серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать содержание таких документов.

Документы (копии документов), представленные на бумажном носителе, должны быть заверены руководителем участника отбора (для юридических лиц), участником отбора (для индивидуальных предпринимателей) или иным уполномоченным лицом участника отбора и скреплены печатью участника отбора (при наличии).

В случае подписания документов (заверения копий документов) иным уполномоченным на это лицом к документам (копиям документов) должна быть приложена выданная в соответствии с действующим законодательством доверенность, из которой явно следуют полномочия доверенного лица на подписание (заверение) данных документов (копий документов), или нотариально заверенная копия такой доверенности.

Участник отбора вправе представить в ГКУ ЦЗН Пермского края в рамках отбора только одну Заявку.

### **Порядок отзыва заявок участников отбора, порядок возврата заявок участников отбора**

Участник отбора вправе отозвать или изменить направленную ранее Заявку с приложенными к ней документами в любое время до дня окончания срока подачи (приема) Заявок, указанного в объявлении о проведении отбора.

ГКУ ЦЗН Пермского края возвращает Заявку с приложенными к ней документами участнику отбора по его письменному заявлению (в свободной форме).

Для изменения направленной ранее Заявки участник отбора отзывает ее и представляет измененную Заявку в ГКУ ЦЗН Пермского края. Данная Заявка будет считаться вновь поданной.

### **Правила рассмотрения и оценки заявок**

1. Для рассмотрения и оценки представленных участниками отбора Заявок с приложенными к ним документами ГКУ ЦЗН Пермского края создается комиссия по рассмотрению заявок (далее – комиссия).

2. Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня регистрации представленных участником отбора Заявки с приложенными к ней документами осуществляет осмотр оборудованного (оснащенного) участником отбора специального рабочего места для трудоустройства инвалида и (или) созданной участником отбора инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида (далее - осмотр), на предмет их соответствия (несоответствия) в натуре расходам, представленным участником отбора к возмещению в соответствии с пунктом 2.4.7

Порядка, а также условиям, указанным в пунктах 2.3.6 и (или) 2.3.7 Порядка.

В течение 3 рабочих дней после окончания осуществления осмотра составляется акт осмотра комиссии, который подписывается председателем, секретарем комиссии и присутствующими при осуществлении осмотра членами комиссии.

В случае установления по результатам осмотра комиссии соответствия оборудованного (оснащенного) участником отбора специального рабочего места для трудоустройства инвалида, созданной участником отбора инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, требованиям Порядка заявка и приложенные к ней документы соответствующего участника отбора рассматриваются на заседании комиссии в соответствии с пунктами 2.15 и 2.16 Порядка.

В случае установления по результатам осмотра комиссии несоответствий оборудованного (оснащенного) участником отбора специального рабочего места для трудоустройства инвалида, созданной участником отбора инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, требованиям Порядка заявка соответствующего участника отбора отклоняется в соответствии с пунктами 2.17, 2.19.1 и (или) 2.19.2 Порядка, за исключением случая, если участником отбора устранены выявленные несоответствия в соответствии с пунктом 2.14 Порядка.

В случае установления по результатам осмотра комиссии несоответствий, указанных в абзаце втором пункта 2.13 Порядка, участнику отбора не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем подписания соответствующего акта осмотра комиссии, направляется по адресу электронной почты, указанному в заявке, уведомление о несоответствии рабочего места и (или) инфраструктуры с приложением копии соответствующего акта осмотра комиссии.

Участник отбора вправе в срок, установленный в объявлении о проведении отбора, устранить указанные в акте осмотра комиссии несоответствия и представить в ГКУ ЦЗН на бумажном носителе уведомление об устранении выявленных несоответствий рабочего места и (или) инфраструктуры (в свободной форме).

Уведомление об устранении выявленных несоответствий рабочего места и (или) инфраструктуры регистрируется ГКУ ЦЗН в день его представления в журнале регистрации заявок, указанном в пункте 2.9 Порядка.

Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня регистрации уведомления об устранении выявленных несоответствий рабочего места и (или) инфраструктуры осуществляет повторный осмотр в порядке, предусмотренном пунктом 2.12 Порядка.

В случае если по результатам повторного осмотра комиссия установит, что участником отбора устранены выявленные несоответствия, заявка и приложенные к ней документы указанного участника отбора рассматриваются на заседании комиссии в соответствии с пунктами 2.15, 2.16 Порядка.

3. Комиссия не позднее 20 рабочих дней после окончания срока подачи (приема) Заявок, указанного в объявлении о проведении отбора, на заседании комиссии осуществляет рассмотрение и оценку Заявок с приложенными к ним документами, а также сведений, полученных в порядке межведомственного взаимодействия на предмет соответствия участников отбора и представленных

ими документов требованиям, перечню и условиям, указанным в пунктах 2.3, 2.3.1 - 2.3.5, 2.4, 2.5., 2.6 Порядка.

4. Решение Комиссии оформляется протоколом.

5. ГКУ ЦЗН Пермского края в течение 10 рабочих дней со дня подписания протокола издает приказ о результатах отбора с указанием наименований участников отбора, Заявки которых были рассмотрены, в том числе в отношении которых был осуществлен осмотр (повторный осмотр), наименований участников отбора - получателей субсидии, с которыми заключаются соглашения о предоставлении субсидии, размера предоставляемой им субсидии, а также указанием участников отбора, Заявки которых были отклонены с указанием причин их отклонения, в том числе положений объявления о проведении отбора, которым не соответствуют указанные участники отбора и (или) представленные ими Заявки и прилагаемые к ним документы.

6. Получателями субсидии признаются участники отбора, соответствующие требованиям, указанным в пункте 2.3 Порядка, заявки и прилагаемые к ним документы которых соответствуют перечню, условиям и требованиям, указанным в пунктах 2.4 — 2.6 Порядка.

7. Основаниями для отклонения заявки на стадии рассмотрения и оценки заявок являются:

несоответствие участника отбора требованиям, установленным в пункте 2.3 Порядка;

несоответствие оборудованного (оснащенного) участником отбора специального рабочего места для трудоустройства инвалида и (или) созданной участником отбора инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, в натуре расходам, представленным участником отбора к возмещению в соответствии с пунктом 2.4.7 Порядка;

несоответствие представленной участником отбора заявки и прилагаемых к ней документов перечню, условиям и требованиям, установленным в пунктах 2.4 - 2.6 Порядка (за исключением непредставления документов, указанных в пунктах 2.4.1 -2.4.3 Порядка);

недостоверность представленной участником отбора информации, в том числе информации о месте нахождения и адресе юридического лица;

подача участником отбора заявки или уведомления об устранении выявленных несоответствий рабочего места и (или) инфраструктуры (в случае, предусмотренном пунктом 2.14 Порядка) после даты и (или) времени, установленных в объявлении о проведении отбора для подачи (приема) заявок.

8. Отклоненная заявка и приложенные к ней документы работодателю не возвращаются.

### **Порядок предоставления участникам отбора разъяснений положений объявления о проведении отбора, даты начала и окончания срока такого предоставления**

Участник отбора вправе обратиться в ГКУ ЦЗН Пермского края за

разъяснениями положений объявления о проведении отбора.

Обращение направляется в ГКУ ЦЗН Пермского края в письменной свободной форме, начиная с даты размещения объявления о проведении отбора на официальном сайте ГКУ ЦЗН Пермского края [www.cznperm.ru](http://www.cznperm.ru), и не позднее чем за 5 рабочих дней до окончания срока подачи (приема) Заявок, указанного в объявлении о проведении отбора.

### **Сроки подписания соглашений о предоставлении субсидии с победителями отбора**

В течение 3 рабочих дней со дня издания приказа о результатах отбора, ГКУ ЦЗН Пермского края направляет получателю субсидии на адрес электронной почты, указанный в Заявке, уведомление о готовности проекта Соглашения к подписанию.

Получатель субсидии в течение 2 рабочих дней со дня получения Уведомления подписывает и скрепляет печатью (при наличии).

ГКУ ЦЗН в течение 1 рабочего дня со дня подписания Соглашения получателем субсидии подписывает и скрепляет его печатью со своей стороны.

### **Условия признания победителей отбора уклонившимися от заключения Соглашения**

Получатель субсидии, не подписавший Соглашение в течение 2 рабочих дней со дня получения Уведомления, признается уклонившимся от его заключения.

### **Дата размещения результатов отбора на официальном сайте ГКУ ЦЗН Пермского края**

В течение 5 рабочих дней с даты издания приказа ГКУ ЦЗН Пермского края о результатах отбора, а также протокол и акты осмотра комиссии, размещаются на официальном сайте ГКУ ЦЗН Пермского края [www.cznperm.ru](http://www.cznperm.ru).

ГКУ Центр занятости населения Пермского  
края

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя (уполномоченного представителя)  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
(уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование юридического лица, индивидуального  
предпринимателя)

## **ЗАЯВКА**

**на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам (за  
исключением государственных и муниципальных учреждений)  
и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по  
стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест  
(в том числе специальных)  
для трудоустройства инвалидов**

В соответствии с Порядком предоставления субсидий из бюджета Пермского края юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Пермского края от 23.03.2021 № 166-п (далее – Порядок), прошу принять заявку на участие в отборе на предоставление субсидии юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов.

1. Полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя в соответствии с документом, подтверждающим факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц, Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

2. ИНН/КПП юридического лица, индивидуального предпринимателя:

3. Юридический адрес юридического лица: \_\_\_\_\_.

4. Фактический адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_.

5. Телефон/факс: \_\_\_\_\_.

6. Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_.

7. Адрес сайта юридического лица, индивидуального предпринимателя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии):

8. Банковские реквизиты (расчетный или корреспондентский счет, наименование банка, БИК): \_\_\_\_\_.

9. ФИО и должность руководителя юридического лица, индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_.

10. Количество оборудованных (оснащенных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов и (или) созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида: \_\_\_\_\_ ед.

11. Характеристика оборудованного (оснащенного) специального рабочего места для трудоустройства инвалидов и (или) созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Запрашиваемый размер субсидии: \_\_\_\_\_ рублей.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ГКУ ЦЗН Пермского края (г. Пермь, ул. Голева, 2а), Министерству труда и социального развития Пермского края (г. Пермь, ул. Ленина, д. 51) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, в том числе: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, домашнего адреса, номера телефона, номера основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, предоставляемых мною в соответствии с Порядком (применяется к индивидуальным предпринимателям).

Согласен (согласна) на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (применяется к индивидуальным предпринимателям).

Подтверждаю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об указанном в настоящей заявке юридическом лице, индивидуальном предпринимателе, о настоящей заявке и иной информации о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе, связанной с проведением отбора для предоставления субсидии на оборудование (оснащение) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов и (или) создание инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, в соответствии с Порядком.

К заявке прилагается описание документов на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Руководитель юридического лица

(индивидуальный  
предприниматель)

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(ФИО)

МП (при наличии)

Сотрудник ГКУ ЦЗН Пермского края ,

принявший документы )

\_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ /  
(ФИО)



На фирменном бланке организации

## СПРАВКА

Настоящим подтверждаю соответствие

---

(наименование для юридического лица, фамилия, имя, отчество для индивидуального предпринимателя) именуемому в дальнейшем «Работодатель», критериям, предъявляемым к участнику отбора, указанным в пункте 2.3 Порядка предоставления субсидии из бюджета Пермского края юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Пермского края от 23.03.2021 № 166-п (далее – Порядок):

1. По состоянию на 01 число месяца, предшествующего месяцу подачи Заявки участника отбора:

1.1. отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

1.2. отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Пермского края субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Пермским краем;

1.3. юридическое лицо не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником отбора, другого юридического лица), ликвидации, в отношении них не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, индивидуальный предприниматель не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

1.4. не является иностранными юридическими лицами, а также российскими юридическими лицами, в уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 50 процентов;

1.5. не получает средства из бюджета Пермского края на основании иных нормативных правовых актов на цели, установленные пунктом 1.3 Порядка;



1.6. зарегистрирован и осуществляет деятельность на территории Пермского края, поставлен на налоговый учет в территориальном органе Федеральной налоговой службы по Пермскому краю;

1.7. не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения (в случае, если такие требования предусмотрены правовым актом).

2. Выполняет обязанности и соблюдает запреты, предусмотренные статьей 53 Закона Российской Федерации от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

3. Обеспечивает использование оборудованных (оснащенных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов и (или) созданной инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места для инвалида, исключительно для трудоустройства инвалидов.

4. Инвалид принят для работы на рабочем месте, специально оборудованном (оснащенном) и (или) обеспеченном инфраструктурной доступностью, в текущем году на условиях трудового договора, заключенного на неопределенный срок.

5. Рабочее место для трудоустройства инвалида оборудовано (оснащено) в соответствии с Основными требованиями к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 685н.

6. Инфраструктура, обеспечивающая доступность рабочего места для инвалида, создана в соответствии с требованиями СП 59.13330 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденного приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 14 ноября 2016 г. № 798/пр (с 01 июля 2021 г. - СП 59.13330.2020 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденного приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 30 декабря 2020 г. № 904/пр.

Руководитель организации (индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Главный бухгалтер организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

М.П.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному казенному учреждению Центр занятости населения Пермского края на обработку моих персональных данных, предоставленных в соответствии с Порядком предоставления субсидий из бюджета Пермского края юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных учреждений) и индивидуальным предпринимателям в рамках реализации мероприятия по стимулированию работодателей к оборудованию (оснащению) рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Пермского края.

Согласен (согласна) на совершение Министерством труда и социального развития Пермского края действий по обработке моих персональных данных, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует 1 год со дня его подписания или до дня отзыва его мной в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)