Приложение № 1

к Порядку предоставления грантов

в форме субсидий из окружного бюджета

на реализацию мероприятий по улучшению

условий и охраны труда в Ямало-Ненецком

автономном округе

**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**(на бланке организации**)

ЗАЯВКА

на участие в отборе

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

(полное наименование организации (индивидуального предпринимателя) -

участника отбора)

заявляет о своем намерении принять участие в отборе в номинации:

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

(со среднесписочной численностью работников до 500 (свыше 500 человек)

за год, предшествующий году проведения отбора)

Сумму гранта предполагается потратить на следующие мероприятия по улучшению условий и охраны труда (пункт 1.4 Порядка предоставления грантов в форме субсидий из окружного бюджета на реализацию мероприятий по улучшению условий и охраны труда в Ямало-Ненецком автономном округе (далее - Порядок)):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и т.д.

Настоящим сообщаю, что участник отбора соответствует следующим требованиям:

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

- не получает в текущем финансовом году средства из окружного бюджета в соответствии с иными правовыми актами на цель, установленную Порядком;

- отсутствует просроченная задолженность по возврату в окружной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед окружным бюджетом;

- участники отбора - 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 него не введена процедура банкротства, деятельность участника отбора не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участники отбора - индивидуальные предприниматели не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

- в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере участника отбора, являющегося юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе - производителе товаров, работ, услуг, являющемся участником отбора;

- участники отбора 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 25 процентов;

- участники отбора не получает средства из окружного бюджета на основании иных нормативных правовых актов автономного округа на мероприятия по улучшению условий и охраны труда, указанные в пункте 1.4 Порядка;

- участники отбора 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.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и прилагаемых к ней документах, гарантирую; отсутствие производственных травм с тяжелым, групповым, смертельным исходом и профессиональных заболеваний за \_\_\_\_\_ год и истекший период \_\_\_\_\_\_\_ года подтверждаю.

С Порядком ознакомлен.

К заявке прилагаются следующие документы:

- документ, подтверждающий полномочия руководителя организации (индивидуального предпринимателя);

- заверенная копия учредительных документов;

- справка о реквизитах расчетного счета или корреспондентского счета, открытого в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях;

- заверенная копия статистической формы отчетности № 7-травматизм за \_\_\_\_\_\_\_\_ год на \_\_\_\_\_ л. (представляют юридические лица (кроме микропредприятий), осуществляющие все виды экономической деятельности, кроме финансовой и страховой деятельности, государственного управления и обеспечения военной безопасности, социального обеспечения, образования, деятельности домашних хозяйств как работодателей, недифференцированной деятельности частных домашних хозяйств по производству товаров);

- заверенная копия статистической формы отчетности № 1-Т (условия труда) за \_\_\_\_\_\_\_ год на \_\_\_\_ л. (кроме субъектов малого предпринимательства);

- заверенная копия раздела коллективного договора (соглашения) «Охрана и условия труда» (при наличии) на \_\_\_\_ л.;

- документы, подтверждающие наличие первичной профсоюзной организации или иного уполномоченного работниками представительного органа (свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения или протокол общего собрания (конференции) работников о выборе иного уполномоченного работниками представительного органа) (при наличии);

- документы, подтверждающие затраты, фактически понесенные при реализации мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков в соответствии с пунктом 1.4 Порядка (наименование затрат, фактическая сумма затрат, заверенные копии документов, подтверждающих затраты);

- другие документы по желанию участника отбора (перечислить).

Даю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации об организации (индивидуальном предпринимателе) как участнике отбора, о подаваемой заявке, иной информации об организации (индивидуальном предпринимателе), связанной с соответствующим отбором, а также согласие на обработку персональных данных в соответствие с приложением № 1 к настоящей заявке и согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, в соответствие с приложением № 2 к настоящей заявке (для индивидуального предпринимателя).

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

МП (при наличии)

Председатель профсоюзного

комитета или представитель

иного уполномоченного

работниками представительного

органа (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись, дата)

Приложение № 1

к заявке на участие в отборе

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование, серия и номер,

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

когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях проверки на соответствие требованиям,установленным пунктом 2.4 Порядка предоставления грантов в форме субсидий из окружного бюджета на реализацию мероприятий по улучшению условий и охраны труда в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 21 июня2021 года № 533-П, даю департаменту социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа, находящемуся по адресу: 629008, г.Салехард,   
ул. Подшибякина, д. 15, свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, паспортные данные,контактные данные (телефон, e-mail, почтовый адрес), адрес регистрации и фактический адрес проживания, ИНН, ОРГНИП. Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая совершение следующих действий:любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", а также на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в департамент социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа почтовым отправлением по адресу: 629008, г. Салехард, ул. Подшибякина, д. 15 либо на адрес электронной почты dszn@dszn.yanao.ru.

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Приложение № 2

к заявке на участие в отборе

ФОРМА

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

номер телефона, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
"О персональных данных", своей волей и в своем интересе даю согласие на распространение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес, указанный в Едином государственном реестре юридических лиц, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер (если он известен субъекту персональных данных))

моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на

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

(сведения об информационных ресурсах оператора (адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, именикаталога на сервере и имени файла веб-страницы), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных)

в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категории персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты для распространения персональных данных, ограничение передачи персональных данных только по внутренней сети оператора персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных) | Дополнительные условия | Подпись |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Общие персональные данные | фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |  |  |  |
| год, месяц, день рождения |  |  |  |  |
| место рождения |  |  |  |  |
| адрес регистрации по паспорту |  |  |  |  |
| семейное положение |  |  |  |  |
| образование |  |  |  |  |
| профессия |  |  |  |  |
| социальное положение |  |  |  |  |
| доходы |  |  |  |  |
| иная информация субъекта персональных данных |  |  |  |  |
| 1...  2...  3... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Специальные категории персональных данных | расовая, национальная принадлежности |  |  |  |  |
| политические взгляды |  |  |  |  |
| религиозные или философские убеждения |  |  |  |  |
| состояние здоровья |  |  |  |  |
| интимная жизнь |  |  |  |  |
| сведения о судимости |  |  |  |  |
| Биометрические персональные данные | цифровое изображение лица (фотография, видеоизображение) |  |  |  |  |
| данные голоса |  |  |  |  |

Целью обработки персональных данных является участие в отборе для заключения с департаментом социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с Порядком предоставления субсидий из окружного бюджета поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Ямало-Ненецком автономном округе, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 21 июня 2021 года № 533-П.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, указанные в статье 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва субъектом персональных данных в письменной форме.

Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.