Приложение № 3

к Положению о предоставлении грантов в рамках

окружного конкурса на лучшее состояние условий

и охраны труда в Ямало-Ненецком автономном округе

ФОРМА ЗАЯВКИ

(на бланке организации)

ЗАЯВКА

на участие в окружном конкурсе на лучшее состояние условий

и охраны труда в Ямало-Ненецком автономном округе

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

(полное наименование организации (индивидуального предпринимателя) -

соискателя гранта)

заявляет о своем намерении принять участие в окружном конкурсе на лучшее

состояние условий и охраны труда в Ямало-Ненецком автономном округе в

номинации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(со среднесписочной численностью работников соискателя гранта

до 500 (свыше 500 человек) за год, предшествующий году

проведения конкурса)

Сумму гранта предполагается потратить на следующие мероприятия по

улучшению условий и охраны труда ([пункт 1.4](#P58) Положения о предоставлении

грантов в рамках окружного конкурса на лучшее состояние условий и охраны

труда в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного постановлением

Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 октября 2015 года

№ 986-П (далее - Положение)):

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и т.д.

Настоящим сообщаю, что организация (индивидуальный предприниматель)

соответствует следующим требованиям:

- организация не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого

доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых

является государство (территория), включенное в утверждаемый 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;

- организация (индивидуальный предприниматель) не получает в текущем

финансовом году средства из окружного бюджета в соответствии с иными

правовыми актами на цели, установленные Положением;

- у организации (индивидуального предпринимателя) на первое число

месяца, предшествующего месяцу подачи заявки, отсутствует просроченная

задолженность по возврату в окружной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций,

предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, иная

просроченная задолженность перед окружным бюджетом;

- у организации (индивидуального предпринимателя) отсутствует

неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов,

пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с

законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, на первое число

месяца, предшествующего месяцу подачи заявки;

- организация на первое число месяца, предшествующего месяцу подачи

заявки, не находится в процессе ликвидации, реорганизации, в отношении нее

не введена процедура банкротства, деятельность организации не должна быть

приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской

Федерации, а индивидуальный предприниматель не должен прекратить

деятельность в качестве индивидуального предпринимателя.

Полноту и достоверность сведений, указанных в настоящей заявке и

прилагаемых к ней документах, гарантируем; отсутствие производственных

травм с тяжелым, групповым, смертельным исходом и профессиональных

заболеваний за \_\_\_\_\_ год и истекший период \_\_\_\_\_\_\_ года подтверждаем.

С Положением ознакомлены.

К заявке прилагаются следующие документы:

1) документ, подтверждающий полномочия руководителя организации

(индивидуального предпринимателя);

2) заверенная копия учредительных документов;

3) справка о реквизитах расчетного счета, открытого в Российской

кредитной организации, для перечисления гранта;

4) заверенная копия статистической формы отчетности № 7-травматизм за

\_\_\_\_ год на \_\_\_\_\_ л. (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);

5) заверенная копия статистической формы отчетности № 1-Т (условия

труда) за \_\_\_\_\_\_\_ год на \_\_\_\_ л. (кроме субъектов малого предпринимательства);

6) заверенная копия раздела коллективного договора (соглашения) «Охрана

и условия труда» (при наличии) на \_\_\_\_ л.;

7) 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);

8) 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](#P58) Положения

(наименование затрат, фактическая сумма затрат, заверенные копии

документов, подтверждающих затраты);

9) другие документы по желанию соискателя гранта (перечислить).

Руководитель организации

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

(Ф.И.О., подпись, дата)

Председатель профсоюзного

комитета или представитель

иного уполномоченного

работниками представительного

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

(Ф.И.О., подпись, дата)