**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**(на бланке организации**)

ЗАЯВКА

на участие в отборе

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

(полное наименование организации (индивидуального предпринимателя) -

претендента)

заявляет о своем намерении принять участие в отборе в номинации:

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

(со среднесписочной численностью работников 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 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 настоящим 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;

- участник 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 участник отбора - индивидуальный предприниматель 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;

- участник отбора не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, 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;

- участник 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.

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 N 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 претендента (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 (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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 года № \_\_\_\_\_\_\_\_, 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 предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничений) 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

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

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

(наименование, серия и номер,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

когда и кем выдан)

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

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона 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 июня 2021 года N533, даю департаменту социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа, находящемуся по адресу: 629008,   
г. Салехард, ул. Подшибякина, д. 15, https://dszn.yanao.ru/, свое согласие на обработку в форме распространения 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 предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничений) 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.