Руководителю Государственного казенного учреждения «Центр занятости населения Ленинградской области»

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

*Ф.И.О. руководителя*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО руководителя организации либо уполномоченного им лица, наименование должности)

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

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

(название юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Заявка

на включение в реестр исполнителей государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом

1. Прошу включить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(полное название юридического лица, индивидуального предпринимателя)

в реестр исполнителей государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом (далее – Реестр).

Для включения в Реестр сообщаю следующие сведения:

2. ОГРН юридического лица (индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Наименование и код организационно-правовой формы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Адреса мест нахождения структурных подразделений, осуществляющих деятельность по оказанию государственной услуги (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Контактный номер (номера) телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Адрес сайта в сети «Интернет» (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Сведения о выданных действующих лицензиях на право ведения образовательной деятельности по программам профессионального обучения и дополнительного профессионального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

11. Перечень профессий (специальностей), по которым осуществляется профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование и предельный объем оказания государственной услуги на соответствующий \_\_\_\_ год:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название профессии (специальности) | Предельный объем оказания государственной услуги (чел.) | Максимально возможное количество граждан для одновременного прохождения обучения (чел.) | Структурное подразделение\* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\* При возможности обучения одной и той же профессии (специальности) в разных структурных подразделения, указывать информацию в таблице отдельными строками

12. Сведения о порядке оказания государственной услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Название профессии/специальности  (программы обучения) | Адрес фактического оказания государственной услуги | Длительность обучения (учебных часов) | Режим занятий обучающихся |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

13. К заявке прилагаются:

а) гарантийное письмо участника отбора исполнителей государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом о соответствии требованиям (приложение 1);

б) согласие на заключение соглашения о возмещении затрат с исполнителями государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом (приложение 2).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись руководителя организации либо уполномоченного им лица |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО руководителя организации либо уполномоченного им лица |

Приложение 1

к заявке

Руководителю Государственного казенного учреждения «Центр занятости населения Ленинградской области»

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

*Ф.И.О. руководителя*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО руководителя организации либо уполномоченного им лица, наименование должности)

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

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

(название юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Гарантийное письмо участника отбора исполнителей государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом

о соответствии требованиям

В соответствии с пунктом 7.3. Порядка формирования реестра исполнителей государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 30 декабря 2022 года № 1022 «Об организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности, в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом» **гарантирую соответствие**

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

(название юридического лица, индивидуального предпринимателя)

**требованиям**, установленным в частях 3 и 4 статьи 9 Федерального закона от 13 июля 2020 года № 189-ФЗ, и требованиям к условиям, формам и качеству оказания государственной услуги, утвержденным приказом комитета по труду и занятости населения Ленинградской области от 12 января 2023 года № 1.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись руководителя организации либо уполномоченного им лица |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО руководителя организации либо уполномоченного им лица |

МП

Приложение 2

к заявке

Руководителю Государственного казенного учреждения «Центр занятости населения Ленинградской области»

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

*Ф.И.О. руководителя*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО руководителя организации либо уполномоченного им лица, наименование должности)

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

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

(название юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Согласие на заключение соглашения о возмещении затрат с исполнителями государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности»

в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии

с социальным сертификатом

В соответствии с пунктом 7.3. Порядка формирования реестра исполнителей государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 30 декабря 2022 года № 1022 «Об организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности, в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом» **выражаю согласие** **на заключение соглашения**

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

(название юридического лица, индивидуального предпринимателя)

с Государственным казенным учреждением «Центр занятости населения Ленинградской области»о возмещении затрат с исполнителями государственной услуги в социальной сфере «Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности» в рамках исполнения государственного социального заказа в соответствии с социальным сертификатом по типовой форме, утверждённой комитетом финансов Ленинградской области, с учетом требований, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 13 июля 2020 года № 189-ФЗ, постановлением Правительства Ленинградской области от 15 августа 2022 года № 582 «О порядке заключения в электронной форме соглашения, заключаемого по результатам отбора исполнителя государственных услуг в социальной сфере в целях исполнения государственного социального заказа на оказание государственных услуг в социальной сфере, утвержденного органом исполнительной власти Ленинградской области».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись руководителя организации либо уполномоченного им лица |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО руководителя организации либо уполномоченного им лица |