Форма 3

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе «Предприниматель 2023 года»

в номинации «Лучший работодатель»

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о заявителе | |
| 1 | 2 |
| Полное наименование заявителя, организационно-правовая форма |  |
| Юридический адрес, телефон |  |
| E-mail, адрес сайта, группа (группы) в социальных сетях (при наличии) |  |
| Местонахождение офиса (место осуществления предпринимательской деятельности), почтовый адрес |  |
| ИНН |  |
| Дата государственной регистрации в качестве субъекта предпринимательства |  |
| Должность, фамилия, имя и отчество (руководителя юридического лица) |  |
| Заявитель является субъектом малого и среднего предпринимательства (да/нет) |  |
| Среднесписочная численность работников заявителя в 2022 году (из формы по КНД 1151111 «Расчет по страховым взносам», утвержденной приказом ФНС России от 06.10.2021 № ЕД-7-11/875@, по состоянию  на 31.12.2022), чел. |  |
| Среднесписочная численность работников заявителя в 2023 году (из формы по КНД 1151111 «Расчет по страховым взносам», утвержденной приказом ФНС России от 29.09.2022 № ЕД-7-11/878@, по состоянию  на 31.12.2023), чел. |  |
| Размер фонда оплаты труда заявителя в 2022 году, руб. |  |
| Размер фонда оплаты труда заявителя в 2023 году, руб. |  |
| Наличие социальных льгот для работников (дополнительно оплачиваемый отпуск; предоставление материальной помощи, перевозка транспортом до места работы; оплата (частично) санаторно-курортного лечения; приобретение подарков детям работников к праздникам; страхование от клещевого энцефалита; оплата спортивных занятий работников и членов их семей и иные) (указать при наличии) |  |
| Наличие у заявителя в 2023 году предписаний Государственной инспекции труда в Томской области в части соблюдения им трудового законодательства (указать при наличии) |  |
| Реализация заявителем мероприятий по улучшению условий и охраны труда и снижению уровней профессиональных рисков мероприятий в соответствии с Примерным перечнем ежегодно реализуемых работодателем мероприятий по улучшению условий и охраны труда, ликвидации или снижению уровней профессиональных рисков либо недопущению повышения их уровней, утвержденным приказом Минтруда России от 29.10.2021 № 771н (указать мероприятия, реализуемые заявителем) |  |
| Наличие у заявителя коллективного договора или локального нормативного акта, в котором установлены дополнительные гарантии работникам заявителя; ведение заявителем коллективных переговоров  по заключению коллективного договора (да, нет, осуществляется ведение коллективных переговоров по заключению коллективного договора) |  |
| 1 | 2 |
| Развитие и обучение (участие в конкурсах профессионального мастерства, прохождение дополнительной профессиональной подготовки, повышение квалификации) (указать информацию при наличии) |  |
| Наличие у заявителя наград (дипломов, благодарностей, благодарственных писем от общественных организаций и органов власти) за осуществление заявителем предпринимательской деятельности (приложить копии) |  |
| Наличие у заявителя работника (работников), относящегося  к социально уязвимой категории работников, трудоустроенного  в 2023 году у заявителя по трудовому договору (при наличии указать количество) |  |

Я соглашаюсь с условиями Конкурса «Предприниматель 2023 года», определенными в Положении о конкурсе «Предприниматель 2023 года», утвержденном постановлением Администрации ЗАТО Северск от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
Подтверждаю отсутствие задолженности по уплате арендной платы за муниципальное недвижимое имущество на дату подачи конкурсных документов.

Я не осуществляю деятельность в соответствии с кодами разделов K, L, O, T, U ОКВЭД 2, класса 92 раздела R ОКВЭД 2, класса 94 раздела S ОКВЭД 2 Общероссийского классификатора видов экономической деятельности (ОКВЭД 2) ОК 029-2014 (КДЕС Ред.2), принятого и введенного в действие приказом Росстандарта [от 31.01.2014 № 14-ст](http://docs.cntd.ru/document/499092012).

Настоящее согласие действует бессрочно.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

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

(наименование должности (подпись) (расшифровка подписи)

руководителя юридического лица,

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.