

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к постановлению  
Правительства  
Хабаровского края  
от 05 февраля 2019 г. № 27-пр

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку и критериям  
отбора работодателей,  
подлежащих включению  
в программу Хабаровского края  
"Повышение мобильности  
трудовых ресурсов"

Форма

ЗАЯВКА

на участие в отборе работодателей, подлежащих включению в программу  
Хабаровского края "Повышение мобильности трудовых ресурсов"  
в 2019 – 2021 гг.

Прошу допустить к участию в отборе работодателей, подлежащих  
включению в программу Хабаровского края "Повышение мобильности  
трудовых ресурсов" в 2019 – 2021 гг.

\_\_\_\_\_ (наименование работодателя (юридического лица, индивидуального предпринимателя))

в количестве \_\_\_\_\_ человек по следующим профессиям  
(специальностям, должностям):

Наименование профессии (должности)	Потребность в работниках из других субъектов Российской Федерации по годам (человек):			Дополнительные сведения об уровне квалификации работников (разряд, категория и т.д.)
	2019	2020	2021	
Профессия 1				
Профессия 2				
Итого (чел.):				

Сообщаю следующие сведения:

Основной государственный регистрационный номер: \_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения): \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона, факса \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_

Справочно:

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД с расшифровкой)

\_\_\_\_\_

Продолжение Порядка и критериев отбора работодателей, подлежащих включению в программу Хабаровского края "Повышение мобильности трудовых ресурсов"

Среднесписочная численность работников: \_\_\_\_\_

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что:

\_\_\_\_\_ (полное наименование юридического лица (включая организационно-правовую форму))

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

- не находится в процессе банкротства, ликвидации, реорганизации;  
- не имеет просроченной задолженности по возврату в краевой бюджет субсидий, бюджетных инвестиций и иной просроченной задолженности перед краевым бюджетом;

- 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 или территория, включенные 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 отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

- имеет возможность жилищного обустройства для работников, привлекаемых в целях осуществления трудовой деятельности из других субъектов Российской Федерации \_\_\_\_\_

(указать варианты жилищного обустройства)

Обязуюсь предоставлять в рамках программы Хабаровского края "Повышение мобильности трудовых ресурсов" привлекаемым работникам меры поддержки за счет собственных средств в размере не менее 75,00 тыс. рублей на одного работника.

Прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.

Главный бухгалтер\*

	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)
_____ (работодатель)	_____ (подпись)	_____ (расшифровка подписи)

МП (при наличии)

\*В случае отсутствия главного бухгалтера - иное лицо, на которое возложены обязанности по ведению бухгалтерского учета у работодателя."