

Приложение № 3
к приказу начальника
Департамента государственной
службы занятости населения
Смоленской области
от _____ № _____

Форма

**Расчет
средств субсидии на возмещение затрат по выплате заработной платы
наставнику**

Прошу предоставить субсидию _____
(наименование организации)

на финансовое обеспечение затрат, связанных с оплатой труда наставника, за период с «___» _____ 2016 года по «___» _____ 2016 года в соответствии с договором о предоставлении субсидии в целях возмещения затрат работодателя, связанных с трудоустройством инвалида, включая адаптацию на рабочем месте и наставничество, от _____ № _____ в сумме _____ рублей.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество наставника	Сумма начисленной заработной платы (рублей)	Сумма начисленных страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (рублей)	Затраты организации, подлежащие финансовому обеспечению		
				всего (рублей)	на заработную плату (рублей)	на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды (рублей)
1.						
...						
	Всего					

Руководитель организации _____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Главный бухгалтер _____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Дата представления заявления «___» _____ 2016 года

МП (при наличии)