

Приложение № 4
к приказу начальника
Департамента государственной
службы занятости населения
Смоленской области
от _____ № _____

Форма



**ДЕПАРТАМЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
СОГКУ «ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ _____ РАЙОНА»**

П Р И К А З

«___» _____ 2016 г.

№ _____

О предоставлении субсидии в целях
возмещения затрат работодателя,
связанных с трудоустройством
инвалида, включая адаптацию на
рабочем месте и наставничество

Согласно пункта 12 Порядка предоставления и расходования средств на реализацию мероприятия «Возмещение работодателям затрат, связанных с трудоустройством инвалидов, включая создание инфраструктуры, адаптацию на рабочем месте и наставничество» подпрограммы «Реализация дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, направленных на снижение напряженности на рынке труда Смоленской области» областной государственной программы «Содействие занятости населения Смоленской области» на 2014-2020 годы за счет средств областного бюджета и субсидии из федерального бюджета в 2016 году, утвержденного постановлением Администрации Смоленской области от «___» _____ 2016 г. № _____ и в соответствии с договором о предоставлении субсидии в целях возмещения затрат работодателя, связанных с трудоустройством инвалида, включая адаптацию на рабочем месте и наставничество от «___» _____ 2016 г. № _____

п р и к а з ы в а ю:

На основании документов, представленных работодателем _____
(наименование работодателя)

перечислить на счет работодателя субсидию субсидии в целях возмещения затрат работодателя на заработную плату наставнику при организации наставничества инвалида I или II группы в процессе его трудоустройства и адаптации на рабочем месте за период за период с «___» _____ 2016 г. по «___» _____ 2016 г. в размере _____ рублей.

Директор СОГКУ ЦЗН