

Приложение № 3
к Положению о проведении конкурса
по предоставлению субсидий субъектам
малого и среднего предпринимательства
города Комсомольска-на-Амуре на возмещение части
затрат на участие в выставочно - ярмарочных мероприятиях»

от «__»____2018г. №_____

Председателю конкурсной
Комиссии

СПРАВКА

№ п/п	Показатель	Значение показателя	примечания*
1.	Обеспечивает занятость:		
	инвалидов (чел.)		
	граждан пожилого возраста (чел.)		
	лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации (чел.)		
	женщин, имеющих детей в возрасте до 7 (семи) лет (чел.)		
	сирот, выпускников детских домов (чел.)		
	лиц, освобожденных из мест лишения свободы, в течение 2 (двух) лет, предшествующих дате проведения конкурсного отбора		
1.1.	Среднесписочная численность выше указанных категорий граждан среди работников составляет не менее 50 % (в %)		
1.2.	Доля в фонде оплаты труда выше указанных категорий граждан составляет не менее 25 % (в %)		
2.	Осуществляет деятельность по предоставлению услуг (производству товаров, выполнению работ) в следующих сферах деятельности:		
	содействие профессиональной ориентации и трудоустройству, включая содействие занятости и самозанятости лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан	(да, с указанием ОКВЭД/нет)	

№ п/п	Показатель	Значение показателя	примечания*
	социальное обслуживание лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, и семей с детьми в области здравоохранения, физической культуры и массового спорта, проведение занятий в детских и молодежных кружках, секциях, студиях	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	
	организация социального туризма - только в части экскурсионно-познавательных туров для лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	
	оказание помощи пострадавшим в результате стихийных бедствий, экологических, техногенных или иных катастроф, социальных, национальных, религиозных конфликтов, беженцам и вынужденным переселенцам	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	
	производство и (или) реализация медицинской техники, протезно-ортопедических изделий, а также технических средств, включая автотранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	
	обеспечение культурно-просветительской деятельности (музеи, театры, школы-студии, музыкальные учреждения, творческие мастерские)	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	
	предоставление образовательных услуг лицам, относящимся к социально незащищенным группам граждан	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	
	содействие вовлечению в социально - активную деятельность лиц, относящихся к социально незащищенным группам граждан, а также лиц, освобожденных из мест лишения свободы в течение 2 (двух) лет и лиц, страдающих наркоманией и алкоголизмом	<i>(да, с указанием ОКВЭД/нет)</i>	

(* -заполняется в случае выполнения показателя, с указанием документов и справок подтверждающих значения показателей, с приложением заверенных копий)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (ФИО(последнее – при наличии

МП (при наличии печати)

« ___ » _____ 20__ г.