**ССП первой категории** – ССП, способствующий занятости следующих категорий граждан при условии, что по итогам предыдущего календарного года среднегодовая численность лиц, относящихся к любой из таких категорий (одной или нескольким таким категориям), среди работников ССП составляет не менее пятидесяти процентов (но не менее двух лиц, относящихся к таким категориям), а доля расходов на оплату труда лиц, относящихся к любой из таких категорий (одной или нескольким таким категориям), в расходах на оплату труда составляет не менее двадцати пяти процентов:

      лица с инвалидностью;

      родители и иные законные представители, воспитывающие ребенка с инвалидностью;

      пенсионеры и граждане предпенсионного возраста (в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на пенсионные выплаты по возрасту);

      воспитанники и выпускники организаций образования для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от шестнадцати до двадцати трех лет;

      лица, освобожденные от отбывания наказания из учреждений уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, – в течение двенадцати месяцев после освобождения;

      лица без определенного места жительства;

      родители и иные законные представители, относящиеся к малообеспеченным, многодетным или неполным семьям, а также многодетные матери, награжденные подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившие ранее звание "Мать-героиня", а также награжденные орденами "Материнская слава" I и II степени;

      лица, прошедшие медико-социальную реабилитацию наркологических больных или лечение зависимости от психоактивных веществ, – в течение двенадцати месяцев после проведения реабилитации или лечения;

      кандасы;

     

      **Индивидуальный предприниматель или юридическое лицо в целях его включения в реестр представляют в местные исполнительные органы областей, городов республиканского значения и столицы на рассмотрение специальной комиссии следующие документы:**

      1) заявление о включении индивидуального предпринимателя или юридического лица в реестр (далее – заявление) по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

      2) документы, указанные в пунктах 6, 7, 8 и 9 настоящих Правил, в зависимости от категории, в соответствии с которой индивидуальный предприниматель или юридическое лицо обращается за включением его в реестр;

      3) доверенность уполномоченного лица заявителя, удостоверяющая право такого лица на подписание заявления (в случае подачи документов представителем заявителя, действующим на основании доверенности).

      **Индивидуальный предприниматель или юридическое лицо, соответствующие условиям отнесения к первой категории ССП,** вместе с заявлением представляют в местные исполнительные органы областей, городов республиканского значения и столицы на рассмотрение специальной комиссии:

      1) копию штатного расписания заявителя, действительного на дату подачи заявления;

      2) копии трудовых договоров с работниками заявителя из числа социально уязвимых слоев населения, указанных в условиях отнесения к первой категории ССП;

      3) копии документов, подтверждающих отнесение работников заявителя к социально уязвимым слоям населения, указанным в условиях отнесения к первой категории ССП, по перечню согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

      4) сведения о численности и заработной плате работников заявителя по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

      5) согласия на обработку персональных данных работников заявителя из числа социально уязвимых слоев населения, указанных в условиях отнесения к первой категории ССП (с указанием на то, что персональные данные предоставляются в местные исполнительные органы для цели включения индивидуального предпринимателя или юридического лица в реестр).

     

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Правилам ведения реестра субъектов социального предпринимательства |
|  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование местного исполнительного органа) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование индивидуального предпринимателя или юридического лица) адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_. |

**Заявление о включении индивидуального предпринимателя или юридического лица в реестр субъектов социального предпринимательства**  
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
**(полное наименование индивидуального предпринимателя или юридического лица)**

      идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сведения о лице, имеющем право действовать от имени индивидуального предпринимателя или юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (далее – заявитель) без доверенности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                                          (Фамилия, имя, отчество (при его наличии),

      наименование документа, удостоверяющего личность, номер, дата его выдачи, наименование органа, выдавшего указанный документ, должность)

      Осуществляемые виды деятельности заявителя в соответствии с Общим классификатором видов экономической деятельности (ОКЭД) с указанием кодов:

      1)...;

      2)...;

      ... .

      На основании вышеизложенного и руководствуясь Предпринимательским кодексом Республики Казахстан, прошу признать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

            (наименование индивидуального предпринимателя или юридического лица)

      субъектом социального предпринимательства.

      Заявитель гарантирует, что сведения, представленные им в заявлении и приложенных к нему документах, являются достоверными.

      Документы, предусмотренные Правилами ведения реестра субъектов социального предпринимательства, прилагаются (на \_\_\_\_\_ л.).

      "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Индивидуальный предприниматель |  |  |
|  | (руководитель юридического лица) |  |  |
|  | /уполномоченное лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | (подпись) | (расшифровка подписи) |

      место печати (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к Правилам ведения реестра субъектов социального предпринимательства |
|  | Форма |

**Перечень документов, подтверждающих отнесение работников заявителя к социально уязвимым слоям населения, указанным в условиях отнесения к первой категории субъектов социального предпринимательства**

|  |  |
| --- | --- |
| Категория граждан | Документы (представляются при наличии соответствующего основания) |
| Лица с инвалидностью | копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности |
| Родители и иные законные представители, воспитывающие ребенка с инвалидностью | копии свидетельств о рождении (усыновлении, удочерении) ребенка; копии документов, подтверждающих установление опеки, попечительства над ребенком с инвалидностью (договора об осуществлении опеки или попечительства либо акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя); копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности (установления категории "ребенок с инвалидностью") |
| Пенсионеры и граждане предпенсионного возраста (в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на пенсионные выплаты по возрасту) | копии пенсионного удостоверения и документа, удостоверяющего личность либо их электронные формы (при наличии) |
| воспитанники и выпускники организаций образования для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от шестнадцати до двадцати трех лет | копия акта о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка; копия протокола об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка; копия акта об оставлении ребенка в организации здравоохранения; справка руководителя образовательной, медицинской и другой организации, в которой содержится ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей |
| Лица, освобожденные от отбывания наказания из учреждений уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, – в течение двенадцати месяцев после освобождения | характеристика от участкового по месту жительства; личное дело осужденного |
| Лица без определенного места жительства | справка с центров социальной адаптации для лиц, не имеющих определенного места жительства |
| Родители и другие законные представители, относящиеся к малообеспеченным, многодетным или неполным семьям, а также многодетные матери, награжденные подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившие ранее звание "Мать-героиня", а также награжденные орденами "Материнская слава" I и II степени | документы, подтверждающие их статус |
| Лица, прошедшие медико-социальную реабилитацию наркологических больных или лечение зависимости от психоактивных веществ, – в течение двенадцати месяцев после проведения реабилитации или лечения | врачебное заключение медико-социальной реабилитации, наркологического и психоневрологического диспансеров |
| Кандасы | Удостоверение кандаса либо его электронная форма |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к Правилам ведения реестра субъектов социального предпринимательства |
|  | Форма |

**Сведения о численности и заработной плате работников заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
**(полное наименование индивидуального предпринимателя или юридического лица) из числа социально уязвимых слоев населения, указанных в статье 79-3 Предпринимательского кодекса Республики Казахстан на "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Среднесписочная численность работников за предшествующий календарный год, человек | | Фонд начисленной заработной платы за предшествующий календарный год, тенге | |
| Работники, относящиеся к категориям, указанным в подпункте 1) статьи 79-3 Предпринимательского кодекса Республики Казахстан, в том числе: | | |  | |  |
| 1. | лица с инвалидностью |  | |  | |
| 2. | родители и другие законные представители, воспитывающие ребенка с инвалидностью |  | |  | |
| 3. | пенсионеры и граждане предпенсионного возраста (в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на пенсионные выплаты по возрасту) |  | |  | |
| 4. | воспитанники и выпускники организаций образования для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от шестнадцати до двадцати трех лет |  | |  | |
| 5. | лица, освобожденные от отбывания наказания из учреждений уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, – в течение двенадцати месяцев после освобождения |  | |  | |
| 6. | лица без определенного места жительства |  | |  | |
| 7. | родители и другие законные представители, относящиеся к малообеспеченным, многодетным или неполным семьям, а также многодетные матери, награжденные подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившие ранее звание "Мать-героиня", а также награжденные орденами "Материнская слава" I и II степени |  | |  | |
| 8. | лица, прошедшие медико-социальную реабилитацию наркологических больных или лечение зависимости от психоактивных веществ, – в течение двенадцати месяцев после проведения реабилитации или лечения |  | |  | |
| 9. | кандасы |  | |  | |
| 10. | работники, относящиеся к категориям субъектов социального предпринимательства, указанным в подпунктах 2), 3), 4) статьи 79-3 Предпринимательского кодекса Республики Казахстан |  | |  | |

      Доля работников, относящихся к категориям, указанным в статье 79-3 Предпринимательского кодекса Республики Казахстан, в общей среднесписочной численности работников (человек) за предшествующий календарный год, в процентах –

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель |  |  |
| (руководитель юридического лица) |  |  |
| /уполномоченное лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| место печати (при наличии) | |  |