Урало-Сибирский Дом Знаний

**454091, г.Челябинск, ул.Плеханова, 32 E-mail: usdz@mail.ru**

**Тел.: 8(351) 263-94-02, 237-75-02** [**www.domznaniy74.ru**](http://www.domznaniy74.ru)

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВКА | Для участия необходимо заполнить заявку и выслать по эл.почте: **usdz@mail.ru** |

**Тема: «Заработная плата – 2023. Внедрение ЕНС. НДФЛ и взносы в составе ЕНП. Пособия без справки № 182н»**

**Модуль 5 Шифр: ГЗ-07-23**

**Место и время проведения:** **вебинарная площадка, 19 июня 2023 г.,**

**начало - в 10.00 час., окончание в 17.00 час.**

**Внимание! Данные для договора (сведения об организации-заявителе):**

* **Название документа (договор/муниципальный контракт)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Наименование организации** (как должно быть указано в преамбуле договора):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **В лице кого действует** (должность, ФИО полностью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Действует на основании** (Устава, Положения и т.п.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **На основании какого ФЗ заключается договор** (ФЗ-44 или ФЗ-223): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **ИНН** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **КПП** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Почтовый адрес (с индексом)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Банковские реквизиты** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пункты, необходимые для внесения в договор (конкретно для Вашей организации):

|  |  |
| --- | --- |
| * **Источник финансирования (если нужен, указать какой)** |  |
| * **ИКЗ (если нужен, указать какой)** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения об участнике (ах)** | | | | |
| **№** | **Ф.И.О.** | **должность** | **номер телефона участника** | **e-mail участника вебинара** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| **внимание! Рассылка материалов, ссылки на подключение будут направляться только на электронные почты участников вебинара!****Контактное лицо по оформлению документов на вебинар:** **Ф.И.О., должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контактные телефоны, в т.ч. мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |