



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06 марта 2017 г.

№ 90-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в некоторые нормативные
правовые акты*

1. В постановление Правительства Тюменской области от 28.09.2015 № 456-п «Об определении порядка проведения специальных мероприятий, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Тюменской области» внести следующие изменения:

1.1. Дополнить новым пунктом 1.3 следующего содержания:

«1.3. Порядок стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов в 2017-2018 годах согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.».

1.2. В пункте 1.3 цифру «3» заменить цифрой «4».

1.3. Пункт 1.3 считать пунктом 1.4.

1.4. Дополнить пунктом 1.5 следующего содержания:

«1.5. Порядок создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.».

1.5. В пункте 1.4 цифру «4» заменить цифрой «6».

1.6. Пункт 1.4 считать пунктом 1.6.

1.7. Дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. Определить Департамент труда и занятости населения Тюменской области уполномоченным исполнительным органом государственной власти Тюменской области по реализации специальных мероприятий, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Тюменской области.».

1.8. Пункт 15 приложения № 1 к постановлению после слова «работодатель» дополнить словами «на договорной основе».

1.9. Дополнить постановление приложениями № 3, № 5 согласно приложениям № 1, № 2 к настоящему постановлению.

1.10. Приложение № 3 к постановлению считать приложением № 4 к постановлению, приложение № 4 к постановлению считать приложением № 6 к постановлению.

2. Признать утратившими силу следующие постановления Правительства Тюменской области:

от 16.04.2014 № 165-п «О мерах по реализации дополнительного мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов в 2015-2016 годах»;

от 20.06.2014 № 318-п «О внесении изменений в постановление от 16.04.2014 № 165-п»;

от 22.10.2014 № 543-п «О внесении изменений в постановление от 16.04.2014 № 165-п»;

от 06.04.2015 № 124-п «О внесении изменений в постановление от 16.04.2014 № 165-п»;

от 30.12.2015 № 619-п «О внесении изменений в постановление от 16.04.2014 № 165-п»;

от 21.06.2016 № 249-п «О внесении изменений в постановление от 16.04.2014 № 165-п».

Губернатор области

В.В. Якушев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 06 марта 2017 г. № 90-п

ПОРЯДОК
СТИМУЛИРОВАНИЯ СОЗДАНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯМИ, УЧРЕЖДЕНИЯМИ,
ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ РАБОЧИХ МЕСТ
(В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ) ДЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ
В 2017-2018 ГОДАХ

1. Настоящий Порядок стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов устанавливает условия возмещения в 2017-2018 годах нормативных затрат, зарегистрированным в Тюменской области юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных казенных учреждений), индивидуальным предпринимателям (далее – организации), обеспечивающим проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов (далее – возмещение нормативных затрат).

Порядок размещается на Официальном портале органов государственной власти Тюменской области (www.admtumen.ru).

2. Целью возмещения нормативных затрат является обеспечение защиты от безработицы и содействие занятости граждан из числа лиц, являющихся незанятыми инвалидами (далее – инвалиды), зарегистрированных в государственных автономных учреждениях Тюменской области Центрах занятости населения (далее – Центры занятости населения) в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан.

3. Мероприятия по содействию трудоустройству инвалидов включают в себя:

создание рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в том числе специальных, надомных (далее – рабочие места);

приобретение, монтаж и установку основного и вспомогательного оборудования, инвентаря (предметов производственного назначения и хозяйственного обихода), программного обеспечения (компьютерных программ), мебели для оснащения созданных рабочих мест (далее – приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения созданных рабочих мест);

трудоустройство на созданные рабочие места инвалидов по направлению Центра занятости населения с учетом индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, прошедших предварительный медицинский осмотр (обследование) в лечебно-профилактическом учреждении в случаях, предусмотренных действующим законодательством, с заключением срочного трудового договора либо трудового договора на неопределенный срок при трудоустройстве инвалида на рабочее место, созданное с компенсацией затрат на его оснащение оборудованием;

обеспечение контроля за осуществлением инвалидами, трудоустроенными на созданные рабочие места, трудовой деятельности, оказание помощи в исполнении инвалидами их функциональных обязанностей, в получении ими необходимых профессиональных навыков.

4. Для коллегиального рассмотрения вопросов, связанных с организацией и проведением мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов, при территориальных межведомственных комиссиях по выходу граждан на самообеспечение и содействию их занятости создаются рабочие группы (далее – Рабочая группа).

5. Нормативные затраты возмещаются на безвозмездной и безвозвратной основе.

К нормативным затратам относятся затраты на:

а) приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения созданных рабочих мест (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений);

б) оплату труда (с учетом страховых взносов) инвалидов, трудоустроенных на созданные организацией рабочие места;

в) выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов, трудоустроенных на созданные организацией рабочие места с заключением срочного трудового договора (с учетом страховых взносов);

г) оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на возмещение нормативных затрат;

д) выплату за наставничество (с учетом страховых взносов).

Выплата за наставничество устанавливается сотруднику организации – наставнику, на которого возлагаются обязанности по осуществлению контроля за осуществлением инвалидом, трудоустроенным на созданное рабочее место, трудовой деятельности, по оказанию помощи в исполнении инвалидом его функциональных обязанностей, а также в получении им необходимых профессиональных навыков.

За инвалидами, которым в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида рекомендованы доступные условия и виды труда под контролем других лиц, инвалидам с нервно-психическими заболеваниями, а также за ранее не работавшими инвалидами в возрасте до 30 лет и за длительно (более одного года) не работающими инвалидами наставник закрепляется на срок не более четырех месяцев. За инвалидами, которые не относятся ко всем вышеперечисленным категориям, – на срок не более двух месяцев.

6. Право на возмещение нормативных затрат имеют организации, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, соответствующие следующим критериям:

а) отсутствие просроченной задолженности по обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации;

б) отсутствие задолженности по уплате страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, обязательное медицинское страхование и обязательное социальное страхование;

в) ненахождение в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства;

г) отсутствие наложенного ареста на денежные средства, находящиеся на расчетном счете организации, на который будут перечисляться средства на возмещение нормативных затрат, а также отсутствие картотеки № 2 «Расчетные документы, не оплаченные в срок» к указанному расчетному счету.

7. Возмещение нормативных затрат осуществляется при соблюдении организацией следующих условий:

а) соответствие организации критериям, установленным пунктом 6 настоящего Порядка;

б) создание организацией рабочих мест для инвалидов (государственные и муниципальные автономные и бюджетные учреждения создают временные рабочие места в целях предоставления учреждениями услуг, относящихся и не относящихся к основной деятельности учреждений, за плату и для достижения целей, ради которых созданы учреждения). Документами, подтверждающими создание рабочих мест, в том числе временных, являются приказ о создании временных рабочих мест, штатное расписание или приказ о внесении изменений в штатное расписание;

в) достоверность сведений (отсутствие искажений, неточностей), содержащихся в документах, указанных в пунктах 11, 12 настоящего Порядка;

г) исполнение договорных обязательств, установленных договором, указанным в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка, в том числе:

- осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность (деятельность юридического лица) в течение срока действия договора;

- обеспечить сохранение рабочего места, созданного с компенсацией затрат на его оснащение, в течение 18 месяцев со дня его создания;

- представлять по запросу Центра занятости населения в течение трех рабочих дней со дня получения такого запроса документы, подтверждающие назначение и суммы затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов;

- предоставлять для проверки соблюдения условий договора по запросу Центра занятости населения в течение трех рабочих дней со дня получения такого запроса всю необходимую документацию в период действия указанного договора, а также обеспечить возможность посещения Центром занятости населения созданных рабочих мест;

д) целевое использование средств на возмещение нормативных затрат – направление полученных средств на возмещение затрат, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

е) трудоустройство инвалидов на созданные организацией рабочие места в течение срока действия договора, указанного в абзаце первом пункта 18 настоящего Порядка.

8. Возмещение нормативных затрат осуществляется Центрами занятости населения на основании утвержденных в установленном порядке Департаментом труда и занятости населения Тюменской области государственных заданий.

9. Субсидии на финансирование выполнения государственного задания учитываются в сводной бюджетной росписи областного бюджета на очередной финансовый год и на плановый период в соответствии с бюджетной классификацией Российской Федерации, государственной программой Тюменской области «Содействие занятости населения и регулирование трудовых и иных непосредственно связанных с ними отношений» до 2020 года.

10. Организация мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов осуществляется Центрами занятости населения на основании данных о количестве инвалидов, зарегистрированных в Центре занятости населения в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан, а также данных о количестве организаций, предполагающих создание рабочих

мест для трудоустройства инвалидов.

Работники Центров занятости населения:

а) взаимодействуют с представителями организаций, в которых могут быть созданы рабочие места для трудоустройства инвалидов, формируют перечень таких организаций с указанием количества рабочих мест и профессий (специальностей), по которым могут быть созданы рабочие места;

б) информируют и консультируют инвалидов, зарегистрированных в Центре занятости населения в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан, о возможности и порядке трудоустройства в организации, предполагающие создание рабочих мест для трудоустройства инвалидов;

в) информируют и консультируют организации о необходимости обращения в Рабочую группу для получения рекомендаций по созданию оборудованных (оснащенных) рабочих мест для трудоустройства инвалидов (далее – рекомендация), а также о месте и порядке проведения заседаний данной Рабочей группы.

11. Для возмещения нормативных затрат организации, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, соответствующие критериям, указанным в пункте 6 настоящего Порядка, и условиям, указанным в подпунктах «а»-«в» пункта 7 настоящего Порядка, представляют в Центр занятости населения по месту своего нахождения следующие документы:

а) заявление о возмещении нормативных затрат по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

б) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), полученную не ранее чем за 90 календарных дней до дня подачи заявления о возмещении нормативных затрат;

в) справку территориального органа Федеральной налоговой службы об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подтверждающую отсутствие просроченной задолженности по платежам в бюджетную систему Российской Федерации, полученную не ранее чем за 30 календарных дней до дня подачи заявления о возмещении нормативных затрат.

В случае наличия у организации указанной задолженности организация обязана ее погасить. В случае уплаты указанной задолженности организация представляет копии платежных документов, подтверждающих погашение задолженности, заверенные кредитной организацией, через которую осуществлялись расчеты;

г) справку из банка, полученную не ранее чем за десять рабочих дней до дня подачи заявления о возмещении нормативных затрат, подтверждающую отсутствие наложенного ареста на денежные средства организации, находящиеся в банке на расчетном счете, на который будут перечисляться средства на возмещение нормативных затрат, а также отсутствие картотеки № 2 «Расчетные документы, не оплаченные в срок» к указанному расчетному счету;

д) документы, подтверждающие полномочия лица, действующего от имени организации (подлинник доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством, копия заверенного руководителем

организации приказа или трудового договора с лицом, назначенным осуществлять функции руководителя или исполнительного органа юридического лица, либо выписка из приказа; для индивидуальных предпринимателей – копия паспорта или документа, его заменяющего, заверенная индивидуальным предпринимателем);

е) расчет затрат на оплату труда (с учетом страховых взносов) инвалидов, трудоустроенных на созданные организацией рабочие места, и затрат на выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов, трудоустроенных на созданные организацией рабочие места с заключением срочного трудового договора, а также затрат на выплаты за наставничество (с учетом страховых взносов), затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на возмещение нормативных затрат, подписанный руководителем организации или индивидуальным предпринимателем;

ж) перечень необходимого оборудования для создания каждого рабочего места, подписанный руководителем организации или индивидуальным предпринимателем (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений);

з) расчет затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения каждого рабочего места, подписанный руководителем организации или индивидуальным предпринимателем (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений);

и) рекомендации Рабочей группы (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений). В рекомендации указывается перечень оборудования, необходимого для оснащения конкретного рабочего места.

Разработка и выдача Рабочей группой рекомендаций организациям осуществляется в соответствии с Положением о территориальной комиссии, утвержденным на территории муниципального образования (городского округа);

к) данные о численности рабочих мест, созданных организацией для трудоустройства инвалидов с приложением копий документов, подтверждающих создание рабочих мест (приказ о создании рабочих мест, штатное расписание или приказ о внесении изменений в штатное расписание).

Документы, указанные в подпунктах «а»-«к» настоящего пункта, представляются организацией в Центр занятости населения на бумажных носителях.

Документы, указанные в подпунктах «в»-«г» настоящего пункта, государственными и муниципальными автономными и бюджетными учреждениями в Центр занятости населения не представляются.

12. В случае проведения мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов в филиале (представительстве) организации дополнительно к документам, указанным в пункте 11 настоящего Порядка, представляются:

а) копия Положения о филиале (представительстве), заверенная руководителем филиала (представительства);

б) справка территориального органа Федеральной налоговой службы об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подтверждающая

отсутствие просроченной задолженности филиала (представительства) организации по платежам в бюджетную систему Российской Федерации, полученная не ранее чем за тридцать календарных дней до дня подачи заявления о возмещении нормативных затрат.

В случае наличия у филиала (представительства) организации указанной задолженности филиал (представительство) организации обязан ее погасить. В случае уплаты указанной задолженности филиал (представительство) организации представляет копии платежных документов, подтверждающих погашение задолженности, заверенные кредитной организацией, через которую осуществлялись расчеты;

в) справка из банка, полученная не ранее чем за десять рабочих дней до дня подачи заявления о возмещении нормативных затрат, подтверждающая отсутствие наложенного ареста на денежные средства организации, находящиеся в банке, а также отсутствие картотеки № 2 «Расчетные документы, не оплаченные в срок» к расчетному счету, на который будут перечисляться средства на возмещение нормативных затрат, в отношении филиала (представительства);

г) копии документов, подтверждающих полномочия лица, действующего от имени филиала (представительства) организации, заверенные руководителем филиала (представительства) (доверенность, оформленная в соответствии с действующим законодательством, приказ (выписка из приказа) или трудовой договор с лицом, назначенным осуществлять функции руководителя филиала (представительства) юридического лица).

Документы, указанные в пункте 11 настоящего Порядка, подпунктах «а»-«г» настоящего пункта, представляются организацией в Центр занятости населения по месту нахождения филиала (представительства) на бумажных носителях.

Документы, указанные в подпунктах «б»-«в» настоящего пункта, государственными и муниципальными автономными и бюджетными учреждениями в Центр занятости населения не представляются.

13. Организации, представившие в Центры занятости населения заведомо недостоверные сведения (наличие искажений, неточностей) в документах, указанных в пунктах 11, 12 настоящего Порядка, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Заявление о возмещении нормативных затрат и прилагаемые к нему документы подлежат обязательной регистрации в день поступления в Центр занятости населения.

15. Директор Центра занятости населения рассматривает представленные заявление о возмещении нормативных затрат и прилагаемые к нему документы и не позднее восьми рабочих дней со дня их регистрации принимает решение:

о возмещении нормативных затрат при отсутствии установленных пунктом 17 настоящего Порядка оснований для отказа в возмещении нормативных затрат с указанием размера суммы средств на возмещение нормативных затрат;

об отказе в возмещении нормативных затрат при наличии установленных пунктом 17 настоящего Порядка оснований для отказа в возмещении нормативных затрат.

Решение о возмещении нормативных затрат с указанием размера суммы

средств на возмещение нормативных затрат и источников финансирования, в том числе по направлениям затрат, либо об отказе в возмещении нормативных затрат с указанием на возможность возврата организации представленных в Центр занятости населения документов оформляется в письменном виде, скрепляется печатью Центра занятости населения.

16. Центр занятости населения в течение одного рабочего дня со дня принятия решения:

уведомляет организацию в письменном виде о принятом решении, в том числе в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационных каналов связи и электронной подписи, в случае если организация является участником проекта «Электронный работодатель» или зарегистрирована на сайте «Интерактивный портал службы занятости населения Тюменской области»;

направляет в Департамент труда и занятости населения Тюменской области копию решения о возмещении нормативных затрат с приложением расчета размера суммы средств на возмещение нормативных затрат либо копию решения об отказе в возмещении нормативных затрат.

17. Основаниями для отказа в возмещении нормативных затрат являются:

а) несоответствие организации требованиям и критериям, установленным пунктами 1, 6 настоящего Порядка;

б) несоблюдение условий, установленных подпунктами «а»-«в» пункта 7 настоящего Порядка;

в) непредставление полного комплекта документов, указанных в пунктах 11, 12 настоящего Порядка;

г) несоответствие представленных документов требованиям пунктов 11, 12 настоящего Порядка.

При проверке оснований отказа директор Центра занятости населения руководствуется сведениями, содержащимися в представленных организацией документах, а также информацией, полученной из официальных изданий для публикации сведений, предусмотренных Федеральным законом от 26.10.2002 № 127-ФЗ «О несостоятельности (банкротстве)» и Федеральным законом от 08.08.2001 № 129-ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей».

При отказе в возмещении нормативных затрат организация вправе повторно обратиться в Центр занятости населения в соответствии с настоящим Порядком.

18. Расчет размера суммы средств на возмещение нормативных затрат производится на основании заявления о возмещении нормативных затрат и прилагаемых к нему документов по следующим формулам:

18.1. Для организаций (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений):

$$C_p = (R_{об1} + R_{об2} + \dots + R_{обn}) + (C_p \cdot Z_n) \cdot P_p + (C_{pn} \cdot Z_{pn}) \cdot P_{pn} + C_p \cdot K_o + B,$$

где C_p – размер суммы средств на возмещение нормативных затрат;

$R_{об1}$, $R_{об2}$, $R_{обn}$ – затраты на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения одного рабочего места для трудоустройства инвалида с заключением трудового договора на неопределенный срок, не более 72 690 рублей;

C_p – численность инвалидов, трудоустраиваемых в организации на

созданные рабочие места;

Зп – величина затрат на оплату труда одного инвалида, принятого на созданное рабочее место, составляющая в месяц не более установленного Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тюменской области размера минимальной заработной платы с учетом страховых взносов;

Рр – период возмещения затрат на оплату труда инвалидов, работающих на созданных рабочих местах (не более четырех месяцев);

Чрн – численность инвалидов, работающих на рабочих местах под руководством наставников;

Зпн – величина затрат на выплаты за наставничество, составляющая в месяц за каждого инвалида, работающего под руководством наставника, не более 1/2 установленного Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тюменской области размера минимальной заработной платы с учетом страховых взносов;

Ррн – период возмещения затрат за наставничество (не более четырех месяцев – инвалидов, которым в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида рекомендованы доступные условия и виды труда под контролем других лиц, инвалидов с нервно-психическими заболеваниями, а также ранее не работавших инвалидов в возрасте до 30 лет и длительно (более одного года) не работающих инвалидов; инвалидов, которые не относятся ко всем вышеперечисленным категориям, – не более двух месяцев);

Ко – затраты на выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов, трудоустроенных на созданные организацией рабочие места с заключением срочного трудового договора, с учетом страховых взносов;

Б – величина затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на возмещение нормативных затрат.

18.2. Для государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений:

$$C_p = (C_r \cdot Z_p) \cdot R_r + (C_{rn} \cdot Z_{pn}) \cdot R_{rn} + C_r \cdot K_o + B,$$

где C_p – размер суммы средств на возмещение нормативных затрат;

C_r – численность инвалидов, трудоустраиваемых в организации на созданные временные рабочие места;

Z_p – величина затрат на оплату труда одного инвалида, трудоустроенного на созданное рабочее место, составляющая в месяц не более установленного Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тюменской области размера минимальной заработной платы с учетом страховых взносов;

R_r – период возмещения затрат на оплату труда инвалидов, работающих на созданных рабочих местах (не более четырех месяцев);

C_{rn} – численность инвалидов, работающих на рабочих местах под руководством наставников;

Z_{pn} – величина затрат на выплаты за наставничество, составляющая в месяц за каждого инвалида, работающего под руководством наставника, не более 1/2 установленного Региональным соглашением о минимальной заработной плате в Тюменской области размера минимальной заработной платы с учетом страховых взносов;

R_{rn} – период возмещения затрат за наставничество (не более четырех месяцев – инвалидов, которым в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации или абилитации инвалида рекомендованы доступные условия и виды труда под контролем других лиц, инвалидов с нервно-психиатрическими заболеваниями, а также ранее не работавших инвалидов в возрасте до 30 лет и длительно (более одного года) не работающих инвалидов; инвалидов, которые не относятся ко всем вышеперечисленным категориям, – не более двух месяцев);

Ко – затраты на выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов с учетом страховых взносов;

Б – величина затрат на оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на возмещение нормативных затрат.

19. На основании принятого решения о возмещении нормативных затрат Центр занятости населения заключает с организацией (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений) договор о возмещении нормативных затрат на мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов (далее – договор) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку; с государственными и муниципальными автономными и бюджетными учреждениями – по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Проект договора в двух экземплярах, подписанный со стороны Центра занятости населения, направляется Центром занятости населения в организацию одновременно с уведомлением о принятии решения о возмещении нормативных затрат нарочным либо заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

20. Организация в течение семи рабочих дней со дня получения проекта договора и уведомления Центра занятости населения о принятии решения о возмещении нормативных затрат направляет в Центр занятости населения подписанный со своей стороны договор.

21. В случае если договор, указанный в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка, в течение срока, указанного в пункте 20 настоящего Порядка, не заключен по вине организации, возмещение нормативных затрат организации не осуществляется.

22. Средства на возмещение нормативных затрат, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, перечисляются организации в порядке и сроки, определенные договором, указанным в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка.

Перечисление средств на возмещение нормативных затрат осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами Российской Федерации, Тюменской области в пределах средств областного бюджета, предусмотренных на эти цели.

23. В порядке и сроки, определенные договором, указанным в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка, организацией в Центр занятости населения представляются отчеты (текущий и итоговый) об использовании средств на возмещение нормативных затрат, а также акт выполненных обязательств по договору, содержащий сведения о перечне выполненных обязательств, сроках их выполнения, сумме возмещения затрат, иные сведения, характеризующие результат исполнения договорных обязательств.

Центром занятости населения обеспечивается:

рассмотрение отчетов организации об использовании средств на

возмещение нормативных затрат (текущих и итогового) и приложенных к ним документов, в том числе в целях осуществления текущего контроля за использованием средств на возмещение нормативных затрат;

направление в Департамент труда и занятости населения Тюменской области копии акта выполненных обязательств по договору в течение пяти рабочих дней со дня его подписания.

24. В случае расторжения трудового договора между инвалидом и организацией до истечения периода возмещения организации затрат, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, организация в течение трех рабочих дней со дня его увольнения сообщает об этом в Центр занятости населения и представляет информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей по форме, утвержденной распоряжением Департамента труда и занятости населения Тюменской области.

Центр занятости населения на основании представленной организацией информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей направляет в организацию инвалидов, зарегистрированных в Центре занятости населения в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан, для работы на созданных рабочих местах в пределах объемов, предусмотренных договором, указанным в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка.

25. В случае невозможности направления инвалидов для работы на созданных рабочих местах Центр занятости населения не позднее трех рабочих дней со дня представления организацией итогового отчета об использовании средств на возмещение нормативных затрат направляет организации письменное требование о возврате на лицевой счет Центра занятости населения неиспользованной части средств на возмещение нормативных затрат с приложением расчета суммы возмещения нормативных затрат, подлежащей возврату, и платежных реквизитов.

Расчет суммы средств на возмещение нормативных затрат, подлежащей возврату, осуществляется исходя из суммы перечисленных организации средств на возмещение нормативных затрат, указанных в подпунктах «б»-«д» пункта 5 настоящего Порядка, и суммы средств на возмещение нормативных затрат, фактически израсходованной организацией, и определяется по формуле:

$$\text{Срв} = \text{Срп} - \text{Срф},$$

где Срв – сумма средств на возмещение нормативных затрат, подлежащая к возврату на лицевой счет Центра занятости населения;

Срп – сумма средств на возмещение нормативных затрат, перечисленная Центром занятости населения организации, в соответствии с условиями договора, указанного в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка;

Срф – сумма средств на возмещение нормативных затрат, фактически израсходованная (с учетом количества инвалидов, трудоустроенных на созданные рабочие места, и фактически отработанного времени каждым из них) и подтвержденная отчетами организации.

26. В случае расторжения трудового договора между инвалидом, трудоустроенным на рабочее место, созданное с компенсацией затрат на его оснащение оборудованием, и организацией после истечения периода возмещения затрат, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, организация в течение трех рабочих дней со дня его увольнения сообщает об этом в Центр

занятости населения и представляет информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей по форме, утвержденной распоряжением Департамента труда и занятости населения Тюменской области.

Центр занятости населения на основании представленной организацией информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей направляет в организацию инвалидов, зарегистрированных в Центре занятости населения в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан, для работы на созданных рабочих местах.

27. В случае выявления в течение срока действия договора, указанного в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка, нарушения организацией установленных пунктом 7 настоящего Порядка условий возмещения нормативных затрат, а также в связи с добровольным отказом от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов, средства на возмещение нормативных затрат, выплаченные организации на день выявления нарушений (поступления информации о добровольном отказе), в сумме выявленных нарушений (неиспользованной части средств на возмещение нормативных затрат) подлежат возврату на лицевой счет Центра занятости населения.

Расчет суммы средств на возмещение нормативных затрат, подлежащей возврату в сумме выявленных нарушений, осуществляется исходя из суммы перечисленных организации средств на возмещение нормативных затрат, указанных в подпунктах «а»-«д» пункта 5 настоящего Порядка, и суммы средств, израсходованной и подтвержденной организацией, и определяется по формуле:

$$\text{Срвн} = \text{Српн} - \text{Срфн},$$

где Срвн – сумма средств на возмещение нормативных затрат, подлежащая к возврату в сумме выявленных нарушений, на лицевой счет Центра занятости населения;

Српн – сумма средств на возмещение нормативных затрат, перечисленная Центром занятости населения организации, в соответствии с условиями договора, указанного в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка;

Срфн – сумма средств на возмещение нормативных затрат, израсходованная в соответствии с условиями возмещения нормативных затрат, установленными пунктом 7 настоящего Порядка и подтвержденная отчетами организации, а также первичными документами, свидетельствующими об использовании средств на цели возмещения нормативных затрат, правильности начисления и перечисления в соответствии с требованиями действующего законодательства.

28. Центр занятости населения в течение десяти рабочих дней со дня выявления нарушения условий возмещения нормативных затрат (поступления информации о добровольном отказе) направляет получателю возмещения нормативных затрат письменное уведомление об отказе от исполнения договора, указанного в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка, в одностороннем порядке и требование о возврате суммы средств на возмещение нормативных затрат с приложением расчета суммы возмещения нормативных затрат, подлежащей возврату, по платежным реквизитам, указанным в уведомлении об отказе от исполнения договора, указанного в

абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка.

29. Организация в течение пяти рабочих дней со дня получения требований, указанных в пунктах 25, 28 настоящего Порядка, обязана возратить сумму средств на возмещение нормативных затрат, указанную в требованиях, на лицевой счет Центра занятости населения.

В случае неисполнения организацией требований абзаца первого настоящего пункта взыскание средств производится в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае выявления при осуществлении текущего контроля за использованием средств на возмещение нормативных затрат нарушений, влекущих административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Центр занятости населения передает соответствующие материалы, содержащие признаки правонарушений и (или) преступлений в правоохранительные органы.

30. При дополнительной необходимости проведения в организации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов до истечения срока действия договора, указанного в абзаце первом пункта 19 настоящего Порядка, и при отсутствии обстоятельств, указанных в пункте 27 настоящего Порядка, организация вправе подать заявление о возмещении нормативных затрат в соответствии с настоящим Порядком.

31. Органы государственного финансового контроля осуществляют государственный финансовый контроль путем проведения проверки соблюдения условий возмещения нормативных затрат в соответствии с требованиями бюджетного законодательства и нормативных правовых актов Тюменской области.

Приложение № 1
к Порядку стимулирования
создания предприятиями, учреждениями,
организациями дополнительных рабочих мест
(в том числе специальных)
для трудоустройства инвалидов в 2017-2018 годах

«__» _____ 20__ г.

ГАУ ТО Центр занятости населения
города (района) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возмещении нормативных затрат на проведение мероприятий
по содействию трудоустройству инвалидов

(организационно-правовая форма и наименование организации
или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)
расположенное (-ый) по адресу: _____

(юридический и фактический адрес организации или адрес места жительства
индивидуального предпринимателя)

(телефон, факс, e-mail)
банковские реквизиты (для перечисления средств нормативных затрат):
ИНН _____ КПП _____
Банк _____ БИК _____
р/с _____ к/с _____

данные о государственной регистрации юридического лица, индивидуального
предпринимателя:
зарегистрированное (-ый) «__» _____ 20__ г. _____

(сведения о регистрирующем органе)
за основным государственным регистрационным номером (ОГРН): _____

свидетельство о государственной регистрации юридического лица,
индивидуального предпринимателя: _____
(серия, номер)

данные о среднесписочной численности работников организации,
индивидуального предпринимателя: _____
(на дату подачи заявления)

ходатайствует о возмещении нормативных затрат на проведение мероприятий по
содействию трудоустройству незанятых инвалидов:

а) на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения:
- _____ рабочих мест инвалидов по следующим профессиям
(количество) _____;

(должностям): _____;
(профессия (должность)) (количество)

- _____ специальных рабочих мест по следующим профессиям
(количество) _____;

(должностям): _____;
(профессия (должность)) (количество)

- _____ надомных рабочих мест по следующим профессиям
(количество)
(должностям): _____ ;
(профессия (должность) (количество)

б) оплату труда _____ инвалидов, трудоустроенных на созданные
(количество)

рабочие места;

в) выплату компенсации за неиспользованный отпуск при их увольнении;

г) выплату за наставничество _____ наставнику (-ам);

д) оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на возмещение нормативных затрат.

С порядком и условиями возмещения нормативных затрат ознакомлен и согласен.

Подтверждаю, что _____

(организационно-правовая форма и наименование организации
или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

не находится в стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

От имени организации (индивидуального предпринимателя) по данному вопросу уполномочен действовать:

_____ (Ф. И. О., должность, паспортные данные лица)

Документы для получения возмещения нормативных затрат прилагаются:

1) _____ на ___ л.;

2) _____ на ___ л.

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

М. П. (при наличии)

Приложение № 2
к Порядку стимулирования
создания предприятиями, учреждениями,
организациями дополнительных рабочих мест
(в том числе специальных)
для трудоустройства инвалидов в 2017-2018 годах

Договор
о возмещении нормативных затрат на мероприятия по трудоустройству
незанятых инвалидов юридическим лицам (за исключением государственных
и муниципальных автономных и бюджетных учреждений),
индивидуальным предпринимателям

_____ «__» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение Тюменской области Центр
занятости населения _____
в _____ лице _____ директора

(фамилия, имя, отчество директора)
действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Центр, с одной
стороны, и _____

(организационно-правовая форма и наименование организации
или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

в лице _____,
(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)
действующего на основании _____,
именуемое (-ый) в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно
именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Возмещение Получателю нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов (далее – инвалиды), зарегистрированных в Центре в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан (далее – Возмещение затрат), в соответствии с Порядком стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов в 2017-2018 годах, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от _____ № _____ (далее – Порядок).

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Получатель обязуется:

2.1.1. Обеспечить проведение следующих мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов:

инвалидами в возрасте до 30 лет и длительно (более одного года) не работающими инвалидами наставник закрепляется на срок не более четырех месяцев. За инвалидами, которые не относятся ко всем вышеперечисленным категориям, – на срок не более двух месяцев.

2.1.3. При заключении трудового договора с инвалидом ознакомить последнего с условиями и режимом работы, размером заработной платы.

2.1.4. Обеспечить условия труда инвалидов, трудоустроенных на созданные рабочие места, в соответствии с трудовым законодательством с учетом индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

2.1.5. Произвести соответствующие отметки в направлениях Центра.

2.1.6. Осуществлять индивидуальную предпринимательскую деятельность/деятельность юридического лица (указать нужное) в течение срока действия настоящего договора.

2.1.7. Осуществлять учет инвалидов, охваченных мероприятиями, указанными в пункте 2.1.1 настоящего договора.

2.1.8. При получении средств на Возмещение затрат обеспечить:

- начисление и ежемесячную выплату инвалидам, трудоустроенным на созданные рабочие места, заработной платы из расчета _____ рублей в месяц;

- начисление и выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов;

- осуществление начисления и выплаты наставнику за наставничество из расчета _____ рублей в месяц за каждого инвалида, трудоустраиваемого на созданное рабочее место под руководством наставника;

- начисление и уплату в установленном порядке соответствующих налоговых платежей и страховых взносов с сумм заработной платы, компенсации за неиспользованный отпуск, выплат за наставничество.

2.1.9. Обеспечить сохранение рабочего места, созданного с компенсацией затрат на его оснащение, в течение 18 месяцев со дня его создания.

2.1.10. Обеспечить информирование Центра:

- о невозможности дальнейшего соблюдения условий Возмещения затрат, установленных Порядком и настоящим договором, – в течение трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, препятствующих соблюдению условий Возмещения затрат;

- о добровольном отказе от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов, – в течение трех рабочих дней со дня принятия решения;

- о расторжении трудовых договоров с инвалидами, трудоустроенными на созданные рабочие места, – в течение трех рабочих дней со дня увольнения инвалидов.

2.1.11. В случае увольнения инвалида, трудоустроенного на созданное рабочее место, в течение срока действия настоящего договора до истечения периода Возмещения затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, а также увольнения инвалида, работающего на рабочем месте, созданном с компенсацией затрат на его оснащение оборудованием, после истечения периода возмещения затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, в течение трех рабочих дней сообщить об этом в Центр и принять на соответствующее рабочее место инвалида, зарегистрированного в Центре в

целях поиска подходящей работы или в качестве безработного гражданина, по направлению Центра.

2.1.12. При наличии возможности предложить инвалиду, трудоустроенному на созданное рабочее место с заключением срочного трудового договора, после окончания срока указанного договора постоянную или временную работу (в том числе на условиях гражданско-правового договора) с учетом имеющейся у него профессии (специальности), квалификации, индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

2.1.13. Направлять Центру:

не позднее десяти рабочих дней со дня трудоустройства инвалидов – копии трудовых договоров, приказов о приеме на работу (или выписки из трудовых книжек о трудоустройстве инвалидов), заявлений о согласии на осуществление наставничества, дополнительных соглашений к трудовым договорам в части возложения на наставников дополнительных обязанностей, приказов о возложении на наставников соответствующих обязанностей, договоров на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения рабочих мест, счетов-фактур, платежных поручений, накладных, документов, подтверждающих приобретение, монтаж и установку указанного оборудования;

ежемесячно, до 16 числа месяца, следующего за отчетным, – письменные текущие отчеты об использовании средств на Возмещение затрат по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору с приложением копий подтверждающих документов (о выплате трудоустроенным инвалидам заработной платы, об осуществлении выплат наставникам за наставничество, табелей учета рабочего времени (инвалидов и наставников), платежных поручений, подтверждающих оплату соответствующих налоговых платежей, страховых взносов и банковских услуг);

не позднее 16-го числа месяца, следующего за месяцем окончания периода Возмещения затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, – итоговый отчет об использовании средств на Возмещение затрат по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору с приложением копий подтверждающих документов (о выплате трудоустроенным инвалидам заработной платы, компенсации за неиспользованный отпуск при их увольнении, об осуществлении выплат наставникам за наставничество, таблицей учета рабочего времени (инвалидов и наставников), платежных поручений, подтверждающих оплату соответствующих налоговых платежей, страховых взносов и банковских услуг);

не позднее пяти рабочих дней со дня предоставления итогового отчета об использовании средств на Возмещение затрат – акт выполненных обязательств по договору по форме, согласно приложению № 2 к настоящему договору.

2.1.14. Представлять по запросу Центра в течение трех рабочих дней со дня получения такого запроса документы, подтверждающие назначение и суммы затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора.

2.1.15. Представлять для проверки соблюдения условий настоящего договора по запросу Центра в течение трех рабочих дней со дня получения такого запроса всю необходимую документацию в период действия настоящего договора, а также обеспечить возможность посещения Центром созданных рабочих мест.

2.1.16. Обеспечить возврат на лицевой счет Центра неиспользованной суммы средств на Возмещение затрат либо суммы средств на Возмещение затрат в случаях нарушения условий Возмещения затрат, установленных Порядком и настоящим договором, в течение пяти рабочих дней со дня получения требований Центра.

В случае невозврата Получателем суммы средств на Возмещение затрат в установленный в абзаце первом настоящего пункта срок взыскание средств производится в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.17. Обеспечить возможность осуществления органами государственного финансового контроля государственного финансового контроля путем проведения проверки соблюдения условий Возмещения затрат.

2.1.18. За нарушение сроков, предусмотренных пунктом 2.1.13 настоящего договора, уплатить Центру пени за каждый день просрочки в размере, указанном в абзаце втором пункта 5.1 настоящего договора.

2.2. Центр обязуется:

2.2.1. Обеспечить Возмещение затрат Получателю на проведение мероприятий, указанных в пункте 2.1.1 настоящего договора, в размере _____ рублей, в том числе на возмещение затрат:

- на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения рабочих мест инвалидов в размере _____ рублей;

- оплату труда инвалидов, трудоустроенных на созданные рабочие места, в размере _____ рублей (с учетом страховых взносов);

- выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов, трудоустроенных на созданные организацией рабочие места с заключением срочного трудового договора, в размере _____ рублей (с учетом страховых взносов);

- выплаты за наставничество в размере _____ рублей (с учетом страховых взносов);

- оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на Возмещение затрат, в размере _____ рублей.

Период возмещения затрат на оплату труда инвалидов (с учетом страховых взносов), на выплаты за наставничество (с учетом страховых взносов), на оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на Возмещение затрат, осуществляется за фактически отработанное инвалидом время и составляет не более _____ со дня приема на работу инвалида в
(мес., день)

пределах срока действия настоящего договора.

2.2.2. Обеспечить рассмотрение отчетов Получателя об использовании средств на Возмещение затрат (текущих и итогового), предоставленных на проведение мероприятий, указанных в пункте 2.1.1 настоящего договора, и приложенных к ним документов, в т. ч. в целях осуществления текущего контроля за использованием средств на Возмещение затрат.

2.2.3. В случае неиспользования Получателем средств на Возмещение затрат в связи с невозможностью направления инвалидов для работы на созданных рабочих местах до истечения периода Возмещения затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, направить Получателю не позднее трех рабочих дней со дня представления Получателем итогового отчета об использовании средств на Возмещение затрат письменное

требование о возврате неиспользованной части средств на Возмещение затрат с приложением расчета суммы Возмещения затрат, подлежащей возврату, и платежных реквизитов.

Расчет суммы средств на Возмещение затрат, подлежащей возврату, осуществляется исходя из суммы средств на Возмещение затрат, выплаченной организации на возмещение затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, количества инвалидов, трудоустроенных на созданные рабочие места, и фактически отработанного времени каждым из них.

2.2.4. В случае поступления информации о добровольном отказе Получателя от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов либо выявления нарушения условий Возмещения затрат, установленных Порядком и настоящим договором:

не позднее дня, следующего за днем поступления соответствующей информации (выявления нарушения), приостановить перечисление средств на Возмещение затрат;

в течение десяти рабочих дней со дня поступления соответствующей информации (выявления нарушения) направить Получателю нарочным либо по почте заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении письменное уведомление об отказе от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке и требование о возврате на лицевой счет Центра в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации суммы средств на Возмещение затрат, выплаченной Получателю на день поступления информации о добровольном отказе Получателя от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов (выявления нарушения условий Возмещения затрат), в сумме неиспользованной части средств на Возмещение затрат (выявленных нарушений) с указанием реквизитов лицевого счета Центра и приложением расчета суммы Возмещения затрат, подлежащей возврату.

2.2.5. В случае выявления при осуществлении текущего контроля за использованием средств на Возмещение затрат нарушений, влекущих административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в течение пяти рабочих дней со дня их выявления передать соответствующие материалы, содержащие признаки правонарушений и (или) преступлений, в правоохранительные органы.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Перечисление средств на Возмещение затрат, предоставленных на проведение мероприятий, указанных в пункте 2.1.1 настоящего договора, и возврат соответствующих сумм в случаях, указанных в пункте 2.1.16 настоящего договора, осуществляется в соответствии с действующим порядком финансирования расходов областного бюджета.

3.2. Перечисление средств на Возмещение затрат осуществляется по безналичному расчету на расчетный счет Получателя в порядке авансирования 50% от суммы средств на Возмещение затрат в части затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов не позднее трех рабочих дней со дня получения Центром подписанного Получателем договора, в дальнейшем после трудоустройства инвалидов – не позднее трех рабочих

дней со дня представления Получателем в Центр копий договоров на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения рабочих мест, счетов-фактур, платежных поручений, накладных, документов, подтверждающих приобретение, монтаж и установку указанного оборудования, и 50% от суммы средств на Возмещение затрат в части затрат на оплату труда инвалидов и на выплаты за наставничество не позднее трех рабочих дней со дня представления Получателем в Центр копий приказов о приеме на работу и трудовых договоров, заключенных между Получателем и инвалидами, направленными Центром, в дальнейшем – ежемесячно по результатам фактического использования средств не позднее трех рабочих дней со дня представления Получателем в Центр отчета об использовании средств на Возмещение затрат (текущего и итогового).

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г., за исключением случая, предусмотренного пунктом 2.2.4 настоящего договора <*>.

4.2. В случае выявления обстоятельств, указанных в пункте 2.2.4 настоящего договора, договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении об отказе от исполнения договора, но не ранее чем через пять рабочих дней после получения уведомления Получателем.

Факт получения Получателем уведомления об отказе от исполнения договора в одностороннем порядке и требования о возврате суммы средств на Возмещение затрат подтверждается отметкой о регистрации на экземпляре уведомления Центра либо уведомлением о вручении с указанием даты вручения, а также данных о Получателе.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

За просрочку исполнения Получателем обязательства, предусмотренного пунктом 2.1.13 настоящего договора, устанавливается пеня за каждый день просрочки в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы Возмещения затрат, указанной в абзаце первом пункта 2.2.1 настоящего договора.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, чрезвычайных и непредотвратимых, не зависящих от воли Сторон.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими Сторонами.

5.4. В части, не урегулированной настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров. В случае недостижения согласия по спорным вопросам Стороны обращаются за разрешением споров

в Арбитражный суд Тюменской области.

5.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Копия договора представляется Центром в Департамент труда и занятости населения Тюменской области.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Центр:

Получатель:

М. П. (при наличии)

М. П. (при наличии)

<*> - В случае создания рабочего места с компенсацией затрат на его оснащение оборудованием срок действия договора не может быть менее срока сохранения рабочего места, указанного в пункте 2.1.9 настоящего договора.

Приложение № 1
к договору о возмещении нормативных затрат на мероприятия по трудоустройству незанятых инвалидов юридическим лицам (за исключением государственных и муниципальных автономных и бюджетных учреждений), индивидуальным предпринимателям

ОТЧЕТ № __

об использовании средств на возмещение нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов

Наименование организации _____

(организационно-правовая форма и наименование организации/ фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Договор № _____ от « _____ » _____ 201 _____ г. Срок действия договора: « _____ » _____ 201 _____ г. - « _____ » _____ 201 _____ г.

Сумма по договору _____ руб., _____ коп., в том числе: на оплату труда _____ руб., _____ коп., на приобретение, монтаж и установку оборудования _____ руб., _____ коп. Численность инвалидов по договору _____ чел.

Отчет _____ за период _____ 201 _____ г.
(текущий / итоговый) (месяц)

Сумма по договору, руб., коп.	Сумма средств, поступивших в отчетном периоде		Сумма поступивших средств нарастающим итогом за весь период действия договора, руб., коп.	Остаток средств по договору, руб., коп.	Численность, чел.		Всего сумма расходов, произведенных в отчетном периоде, руб., коп.	ИЗ НИХ: (подтвержденные первичными документами)		Произведено расходов нарастающим итогом за весь период действия договора, руб., коп.	ИЗ НИХ:			Остаток средств (+)/ задолженность (-) к возмещению на конец отчетного периода, руб., коп.	
	Дата (дд. мм. гг.)	Сумма, руб., коп.			трудоустроенных инвалидов	наставников		На оплату труда (с учетом выплаты компенсации отпуска при увольнении, страховых взносов, банковских услуг), руб., коп.			На приобретение, монтаж и установку оборудования, руб., коп.	На оплату труда (с учетом выплаты компенсации отпуска при увольнении, страховых взносов, банковских услуг), руб., коп.			На приобретение, монтаж и установку оборудования, руб., коп.
								всего	наставников			всего	наставников		
1	2	3	4	5=1-4	6	7	8=9+10+11	9	10	11	12=13+14+15	13	14	15	16=4-12

ГАУ ТО ЦЗН _____

(полное наименование)

Отчет принят

« _____ » _____ 201 _____ г. _____

(подпись)

(Ф.И.О. ответственного лица)

Копии первичных документов, подтверждающие произведенные расходы, представлены в ГАУ ТО Центр занятости населения.

Данные отчета проверены в сумме _____ руб., _____ коп. и подтверждены документально.

К возмещению нормативных затрат всего _____ руб., _____ коп.

Договор исполнен в сумме _____ руб., _____ коп. (для итогового отчета)

К возврату на л/с ГАУ ТО ЦЗН _____ руб., _____ коп. (для итогового отчета)

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель) _____
(подпись) (Ф. И. О.)
Главный бухгалтер _____
(подпись) (Ф. И. О.)
М. П. (при наличии)

Директор ГАУ ТО ЦЗН _____
(подпись) (Ф. И. О.)
Главный бухгалтер _____
(подпись) (Ф. И. О.)
М. П. (при наличии)

Приложение к отчету об использовании средств на возмещение
нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию
трудоустройству незанятых инвалидов

Информация к ОТЧЕТУ № ____
об использовании средств на возмещение нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов

Фактические затраты работодателя							
№ договора, срок действия договора (дд. мм. гг.-дд. мм. гг.)	Ф. И. О. инвалида (указать Ф. И. О. закрепленного наставника)	Наименование профессии (должности), разряд, класс (категория) квалификации	Размер заработной платы, установленный в соответствии с трудовым договором, руб., коп.	Произведено расходов на оплату труда за отчетный период, из них:		Произведено расходов на оплату труда нарастающим итогом за весь период действия договора, из них:	
				Всего руб., коп.	За счет возмещения нормативных затрат, руб., коп.	Всего руб., коп.	За счет возмещения нормативных затрат, руб., коп.
1	2	3	4	5	6	7	8

ГАУ ТО ЦЗН _____
(полное наименование)

Отчет принят

« ____ » _____ 201 ____ г. _____
(подпись) (Ф. И. О. ответственного лица)

Копии первичных документов, подтверждающие произведенные расходы, представлены в ГАУ ТО Центр занятости населения.

Данные отчета проверены и подтверждены документально.

Руководитель организации _____
(индивидуальный предприниматель) (подпись) (Ф. И. О.)
Главный бухгалтер _____
(подпись) (Ф. И. О.)

Директор ГАУ ТО ЦЗН _____
(подпись) (Ф. И. О.)
Главный бухгалтер _____
(подпись) (Ф. И. О.)

М. П. (при наличии)

М. П. (при наличии)

Приложение № 2
к договору о возмещении
нормативных затрат на мероприятия
по трудоустройству незанятых инвалидов
юридическим лицам (за исключением
государственных и муниципальных автономных
и бюджетных учреждений),
индивидуальным предпринимателям

Акт выполненных обязательств по договору

Государственное автономное учреждение Тюменской области Центр занятости населения _____
в лице директора _____,

(фамилия, имя, отчество директора)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Центр, с одной стороны, и

_____ ,
в лице _____, действующего

(наименование должности, Ф. И. О. уполномоченного лица)

на основании _____ именуемое(-ый) в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно
именуемые Стороны, составили настоящий акт выполнения договорных обязательств по договору о
возмещении нормативных затрат на мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов

_____ от « ____ » _____ 201__ г. № _____ (далее – Договор),
о нижеследующем.

1. Договор исполнен Сторонами _____,
(в полном объеме, частично, не исполнен, с указанием причины невыполнения)
в том числе во исполнение пунктов _____ Договора в период с _____ по _____:

1.1. Получателем выполнены обязательства:

№ п/п	Количество созданных рабочих мест (шт.)	По профессии	Количество трудоустроенных (чел.)	Наличие наставников (чел.)	Номер, дата трудового договора	Период трудоустройства по договору	Период работы фактический
1							
2							
3							

Всего		X			X	X	X
-------	--	---	--	--	---	---	---

1.2. Центром осуществлен выезд к Получателю _____, проведена
(дата)
встреча с трудоустроенными гражданами _____, установлено наличие
(дата)
приобретенного оборудования _____, а также выполнены обязательства:
(дата)

№ п/п	Дата получения документов Получателя на возмещение затрат	Дата получения отчета Получателя	Сумма к возмещению затрат (руб.)	Дата перечисления средств	Сумма возмещенных затрат (руб.)
1					
2					
3					
Всего				X	

2. Стороны взаимных претензий друг к другу _____.
(не имеют, имеют)

3. Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, по одному экземпляру для Центра и Получателя.

от Центра:

М. П. (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

от Получателя:

М. П. (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 3
к Порядку стимулирования
создания предприятиями, учреждениями,
организациями дополнительных рабочих мест
(в том числе специальных)
для трудоустройства инвалидов в 2017-2018 годах

Договор
о возмещении нормативных затрат на мероприятия по трудоустройству
незанятых инвалидов государственным и муниципальным
автономным и бюджетным учреждениям

«___» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение Тюменской области Центр занятости населения _____
в лице директора _____,
(фамилия, имя, отчество директора)
действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Центр, с одной
стороны, и _____,
(организационно-правовая форма и наименование учреждения)
в лице _____,
(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)
действующего на основании _____,
именуемое в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно именуемые
Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Возмещение Получателю нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов (далее – инвалиды), зарегистрированных в Центре в целях поиска подходящей работы или в качестве безработных граждан (далее – Возмещение затрат), в соответствии с Порядком стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов в 2017-2018 годах, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от _____ № _____ (далее – Порядок).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Получатель обязуется:

2.1.1. Обеспечить проведение следующих мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов:

а) создание _____ рабочих мест для трудоустройства
(количество)
инвалидов по профессии (должности) _____;
профессия (должность) _____ (количество)

б) трудоустройство на созданные рабочие места инвалидов по направлению Центра с учетом индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, прошедших предварительный медицинский осмотр (обследование) в лечебно-профилактическом учреждении в случаях, предусмотренных действующим законодательством, с заключением срочного трудового договора;

в) обеспечение контроля за осуществлением инвалидами, трудоустроенными на

созданные рабочие места, трудовой деятельности, оказание помощи в исполнении инвалидами их функциональных обязанностей, в получении ими необходимых профессиональных навыков.

2.1.2. Для обеспечения контроля за осуществлением инвалидом, трудоустроенным на созданное рабочее место, трудовой деятельности, оказания помощи в исполнении инвалидом его функциональных обязанностей, в получении инвалидом необходимых профессиональных навыков:

- закрепить за инвалидами, трудоустроенными на созданные рабочие места, _____ наставников из расчета один наставник не более чем двум;
(количество)
- внести в трудовой договор с наставником дополнения в части возложения на него дополнительных обязанностей;
- издать приказ о возложении на наставника с его согласия соответствующих обязанностей;
- установить наставнику выплату за наставничество пропорционально фактически отработанному инвалидами рабочему времени.

За инвалидами, которым в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида рекомендованы доступные условия и виды труда под контролем других лиц, инвалидами с нервно-психическими заболеваниями, а также ранее не работавшими инвалидами в возрасте до 30 лет и длительно (более одного года) не работающими инвалидами наставник закрепляется на срок не более четырех месяцев. За инвалидами, которые не относятся ко всем вышеперечисленным категориям, – на срок не более двух месяцев.

2.1.3. При заключении трудового договора с инвалидом ознакомить последнего с условиями и режимом работы, размером заработной платы.

2.1.4. Обеспечить условия труда инвалидов в соответствии с трудовым законодательством с учетом индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

2.1.5. Произвести соответствующие отметки в направлениях Центра.

2.1.6. Осуществлять деятельность юридического лица в течение срока действия настоящего договора.

2.1.7. Осуществить учет работников, охваченных мероприятиями, указанными в пункте 2.1.1 настоящего договора.

2.1.8. При получении средств на Возмещение затрат обеспечить:

- начисление и ежемесячную выплату инвалидам, трудоустроенным на созданные рабочие места, заработной платы из расчета _____ рублей в месяц;
- начисление и выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов;
- осуществление начисления и выплаты наставнику за наставничество из расчета _____ рублей в месяц за каждого инвалида, трудоустраиваемого на созданное рабочее место под руководством наставника;
- начисление и уплату в установленном порядке соответствующих налоговых платежей и страховых взносов с сумм заработной платы, компенсации за неиспользованный отпуск, выплат за наставничество.

2.1.9. Обеспечить информирование Центра:

о невозможности дальнейшего соблюдения условий Возмещения затрат, установленных Порядком и настоящим договором, – в течение трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, препятствующих соблюдению условий Возмещения затрат;

о добровольном отказе от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов, – в течение трех рабочих дней со дня принятия решения;

о расторжении трудовых договоров с инвалидами, трудоустроенными на созданные рабочие места, – в течение трех рабочих дней со дня увольнения

инвалидов.

2.1.10. В случаях увольнения инвалида, трудоустроенного на созданное рабочее место, в течение срока действия настоящего договора до истечения периода возмещения нормативных затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, в течение трех рабочих дней сообщить об этом в Центр и принять на соответствующее рабочее место инвалида, зарегистрированного в Центре в целях поиска подходящей работы или в качестве безработного гражданина, по направлению Центра.

2.1.11. При наличии возможности предложить инвалиду, трудоустроенному на созданное рабочее место с заключением срочного трудового договора, после окончания срока указанного договора постоянную или временную работу (в том числе на условиях гражданско-правового договора) с учетом имеющейся у него профессии (специальности), квалификации, индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

2.1.12. Направлять Центру:

не позднее десяти рабочих дней со дня трудоустройства инвалидов – копии трудовых договоров, приказов о приеме на работу (или выписки из трудовых книжек о трудоустройстве инвалидов), заявлений о согласии на осуществление наставничества, дополнительных соглашений к трудовым договорам в части возложения на наставников дополнительных обязанностей, приказов о возложении на наставников соответствующих обязанностей;

ежемесячно, до 16 числа месяца, следующего за отчетным, – письменные текущие отчеты об использовании средств на Возмещение затрат по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору с приложением копий подтверждающих документов (о выплате трудоустроенным инвалидам заработной платы, об осуществлении выплат наставникам за наставничество, табелей учета рабочего времени (инвалидов и наставников), платежных поручений, подтверждающих оплату соответствующих налоговых платежей, страховых взносов и банковских услуг);

не позднее 16-го числа месяца, следующего за месяцем окончания периода Возмещения затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, – итоговый отчет об использовании средств на Возмещение затрат по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору с приложением копий подтверждающих документов (о выплате трудоустроенным инвалидам заработной платы, компенсации за неиспользованный отпуск при их увольнении, об осуществлении выплат наставникам за наставничество, табель учета рабочего времени (инвалидов и наставников), платежных поручений, подтверждающих оплату соответствующих налоговых платежей, страховых взносов и банковских услуг);

не позднее пяти рабочих дней со дня предоставления итогового отчета об использовании средств на Возмещение затрат – акт выполненных обязательств по договору по форме, согласно приложению № 2 к настоящему договору.

2.1.13. Представлять по запросу Центра в течение трех рабочих дней со дня получения такого запроса документы, подтверждающие назначение и суммы затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора.

2.1.14. Представлять для проверки соблюдения условий настоящего договора по запросу Центра в течение трех рабочих дней со дня получения такого запроса всю необходимую документацию в период действия настоящего договора.

2.1.15. Обеспечить возврат на лицевой счет Центра неиспользованной суммы средств на Возмещение затрат либо суммы средств на Возмещение затрат в случаях нарушения условий Возмещения затрат, установленных Порядком и настоящим договором, в течение пяти рабочих дней со дня получения требований Центра.

В случае невозврата Получателем суммы средств на Возмещение затрат в установленный в абзаце первом настоящего пункта срок взыскание средств производится в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством

Российской Федерации.

2.1.16. Обеспечить возможность осуществления органами государственного финансового контроля государственного финансового контроля путем проведения проверки соблюдения условий Возмещения затрат.

2.1.17. За нарушение сроков, предусмотренных пунктом 2.1.12 настоящего договора, уплатить Центру пени за каждый день просрочки в размере, указанном в абзаце втором пункта 5.1 настоящего договора.

2.2. Центр обязуется:

2.2.1. Обеспечить возмещение Получателю нормативных затрат на проведение мероприятий, указанных в пункте 2.1.1 настоящего договора, в размере _____ рублей, в том числе на возмещение затрат:

- на оплату труда инвалидов, трудоустроенных на созданные рабочие места, в размере _____ рублей (с учетом страховых взносов);

- выплату компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении инвалидов, трудоустроенных с заключением срочного трудового договора, в размере _____ рублей (с учетом страховых взносов);

- выплаты за наставничество в размере _____ рублей (с учетом страховых взносов);

- оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на Возмещение затрат, в размере _____ рублей.

Период возмещения затрат на оплату труда инвалидов (с учетом страховых взносов), на выплаты за наставничество (с учетом страховых взносов), на оплату банковских услуг, связанных с перечислением средств на Возмещение затрат, осуществляется за фактически отработанное инвалидом время и составляет не более _____ со дня приема на работу инвалида (мес., день) в пределах срока действия настоящего договора.

2.2.2. Обеспечить рассмотрение отчетов (текущих и итогового) Получателя об использовании средств на Возмещение затрат, предоставленных на проведение мероприятий, указанных в пункте 2.1.1 настоящего договора, и приложенных к ним документов, в том числе в целях осуществления текущего контроля за использованием средств на Возмещение затрат.

2.2.3. В случае неиспользования Получателем средств на Возмещение затрат в связи с невозможностью направления инвалидов для работы на созданных рабочих местах до истечения периода возмещения нормативных затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, направить Получателю не позднее трех рабочих дней со дня представления Получателем итогового отчета об использовании средств на Возмещение затрат письменное требование о возврате неиспользованной части средств на Возмещение затрат с приложением расчета суммы Возмещения затрат, подлежащей возврату, и платежных реквизитов.

Расчет суммы средств на Возмещение затрат, подлежащей возврату, осуществляется исходя из суммы средств на Возмещение затрат, выплаченной организации на возмещение нормативных затрат, указанных в пункте 2.2.1 настоящего договора, количества инвалидов, трудоустроенных на созданные рабочие места, и фактически отработанного времени каждым из них.

2.2.4. В случае поступления информации о добровольном отказе Получателя от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов либо выявления нарушения условий Возмещения затрат, установленных Порядком и настоящим договором:

не позднее дня, следующего за днем поступления соответствующей информации (выявления нарушения), приостановить перечисление средств на Возмещение затрат;

в течение десяти рабочих дней со дня поступления соответствующей информации (выявления нарушения) направить Получателю нарочным либо по почте заказным

почтовым отправлением с уведомлением о вручении письменное уведомление об отказе от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке и требование о возврате на лицевой счет Центра в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации суммы средств на Возмещение затрат, выплаченной Получателю на день поступления информации о добровольном отказе Получателя от участия в мероприятии по содействию трудоустройству инвалидов (выявления нарушения условий Возмещения затрат) в сумме неиспользованной части средств на Возмещение затрат (выявленных нарушений), с указанием реквизитов лицевого счета Центра и приложением расчета суммы Возмещения затрат, подлежащей возврату.

2.2.5. В случае выявления при осуществлении текущего контроля за использованием средств на Возмещение затрат нарушений, влекущих административную или уголовную ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в течение пяти рабочих дней со дня их выявления передать соответствующие материалы, содержащие признаки правонарушений и (или) преступлений, в правоохранительные органы.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Перечисление средств на Возмещение затрат, предоставленных на проведение мероприятий, указанных в пункте 2.1.1 настоящего договора, и возврат соответствующих сумм в случаях, указанных в пункте 2.1.15 настоящего договора, осуществляется в соответствии с действующим порядком финансирования расходов областного бюджета.

3.2. Перечисление средств на Возмещение затрат осуществляется по безналичному расчету на расчетный счет Получателя в порядке авансирования 50% от суммы средств на Возмещение затрат в части затрат на оплату труда инвалидов и на выплаты за наставничество не позднее трех рабочих дней со дня представления Получателем в Центр копий приказов о приеме на работу и трудовых договоров, заключенных между Получателем и инвалидами, направленными Центром, в дальнейшем – ежемесячно по результатам фактического использования средств не позднее трех рабочих дней со дня представления Получателем в Центр отчета об использовании средств на Возмещение затрат (текущего и итогового).

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г., за исключением случая, предусмотренного пунктом 2.2.4 настоящего договора.

4.2. В случае выявления обстоятельств, указанных в пункте 2.2.4 настоящего договора, договор прекращает свое действие с даты, указанной в уведомлении об отказе от исполнения договора, но не ранее чем через пять рабочих дней после получения уведомления Получателем.

Факт получения Получателем уведомления об отказе от исполнения договора в одностороннем порядке и требования о возврате суммы средств на Возмещение затрат подтверждается отметкой о регистрации на экземпляре уведомления Центра либо уведомлением о вручении с указанием даты вручения, а также данных о Получателе.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

За просрочку исполнения Получателем обязательства, предусмотренного пунктом

2.1.12 настоящего договора, устанавливается пеня за каждый день просрочки в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от суммы Возмещения затрат, указанной в абзаце первом пункта 2.2.1 настоящего договора.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, чрезвычайных и непредотвратимых, не зависящих от воли Сторон.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими Сторонами.

5.4. В части, не урегулированной настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Все споры и разногласия, возникающие между Сторонами по договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров. В случае недостижения согласия по спорным вопросам Стороны обращаются за разрешением споров в Арбитражный суд Тюменской области.

5.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Копия договора представляется Центром в Департамент труда и занятости населения Тюменской области.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Центр:

Получатель:

М. П. (при наличии)

М. П. (при наличии)

Приложение №1 к договору о возмещении
нормативных затрат на мероприятия по
трудоустройству незанятых инвалидов
государственным и муниципальным автономным и
бюджетным учреждениям

ОТЧЕТ № ____

об использовании средств на возмещение нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов

Наименование учреждения _____

(организационно-правовая форма и наименование учреждения)

Договор № _____ от « _____ » _____ 201 _____ г. Срок действия договора: « _____ » _____ 201 _____ г. - « _____ » _____ 201 _____ г.

Сумма по договору _____ руб., _____ коп. Численность инвалидов по договору _____ чел.

Отчет _____ за период _____ 201 _____ г.

(текущий / итоговый)

(месяц)

Нормативные затраты													
Сумма по договору, руб., коп.	Сумма средств, поступивших в отчетном периоде		Сумма поступивших средств нарастающим итогом за весь период действия договора, руб., коп.	Остаток средств по договору, руб., коп.	Численность, чел.		Всего сумма расходов, произведенных в отчетном периоде, руб., коп.	Из них: (подтвержденные первичными документами)		Произведено расходов нарастающим итогом за весь период действия договора, руб., коп.	Из них:		Остаток средств (+) / задолженность (-) к возмещению на конец отчетного периода, руб., коп.
	Дата (дд. мм. гг.)	Сумма, руб., коп.			трудоустроенных инвалидов	наставников		На оплату труда (с учетом выплаты компенсации отпуска при увольнении, страховых взносов, банковских услуг), руб., коп.			На оплату труда (с учетом выплаты компенсации отпуска при увольнении, страховых взносов, банковских услуг), руб., коп.		
								всего	наставников		всего	наставников	
1	2	3	4	5=1-4	6	7	8	9	10	11	12	13	14=4-11

ГАУ ТО ЦЗН

(полное наименование)

Отчет принят

« _____ » _____ 201 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О. ответственного лица)

Копии первичных документов, подтверждающие произведенные расходы, представлены в ГАУ ТО Центр занятости населения. Данные отчета проверены в сумме _____ руб., ____ коп. и подтверждены документально.

К возмещению нормативных затрат всего _____ руб., ____ коп.

Договор исполнен в сумме _____ руб. ____ коп. (для итогового отчета)

К возврату на л/с ГАУ ТО ЦЗН _____ руб. ____ коп. (для итогового отчета)

Руководитель учреждения _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директор ГАУ ТО ЦЗН _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М. П. (при наличии)

М. П. (при наличии)

Приложение к отчету об использовании средств на возмещение
нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию
трудоустройству незанятых инвалидов

Информация к ОТЧЕТУ № ____
об использовании средств на возмещение нормативных затрат на проведение мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов

Фактические затраты работодателя							
№ договора, срок действия договора (дд. мм. гг.-дд. мм. гг.)	Ф. И. О. инвалида (указать Ф. И. О. закрепленного наставника)	Наименование профессии (должности), разряд, класс (категория) квалификации	Размер заработной платы, установленный в соответствии с трудовым договором, руб., коп.	Произведено расходов на оплату труда за отчетный период, из них:		Произведено расходов на оплату труда нарастающим итогом за весь период действия договора, из них:	
				Всего руб., коп.	За счет возмещения нормативных затрат, руб., коп.	Всего руб., коп.	За счет возмещения нормативных затрат, руб., коп.
1	2	3	4	5	6	7	8

ГАУ ТО ЦЗН

_____ (полное наименование)

Отчет принят

« ____ » _____ 201__ г. _____ (подпись) _____ (Ф. И. О. ответственного лица)

Копии первичных документов, подтверждающие произведенные расходы, представлены в ГАУ ТО Центр занятости населения.

Данные отчета проверены и подтверждены документально.

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Директор ГАУ ТО ЦЗН _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (Ф. И. О.)

М. П. (при наличии)

М. П. (при наличии)

Акт выполненных обязательств по договору

Государственное автономное учреждение Тюменской области Центр занятости населения _____
в лице директора _____,
(фамилия, имя, отчество директора)
действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Центр, с одной стороны, и
_____,
(организационно-правовая форма и наименование учреждения)
в лице _____, действующего
(наименование должности, Ф. И. О. уполномоченного лица)
на основании _____ именуемое(-ый) в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно
именуемые Стороны, составили настоящий акт выполнения договорных обязательств по договору о
возмещении нормативных затрат на мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов
_____ № _____ от «___» _____ 201__ г. (далее – Договор),
о нижеследующем.

1. Договор исполнен Сторонами _____,
(в полном объеме, частично, не исполнен, с указанием причины невыполнения)
в том числе во исполнение пунктов _____ Договора в период с _____ по _____:

1.1. Получателем выполнены обязательства:

№ п/п	Количество созданных рабочих мест (шт.)	По профессии	Количество трудоустроенных (чел.)	Наличие наставников (чел.)	Номер, дата трудового договора	Период трудоустройства по договору	Период работы фактический
1							
2							
3							

Всего		X			X	X	X
-------	--	---	--	--	---	---	---

1.2. Центром осуществлен выезд к Получателю _____, проведена встреча с трудоустроенными гражданами _____,
(дата) (дата)

а также выполнены обязательства:

№ п/п	Дата получения документов Получателя на возмещение затрат	Дата получения отчета Получателя	Сумма к возмещению затрат (руб.)	Дата перечисления средств	Сумма возмещенных затрат (руб.)
1					
2					
3					
Всего				X	

2. Стороны взаимных претензий друг к другу _____.
(не имеют, имеют)

3. Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, по одному экземпляру для Центра и Получателя.

от Центра:

М. П. (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

от Получателя:

М. П. (при наличии)

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 06 марта 2017 г. № 90-п

**ПОРЯДОК СОЗДАНИЯ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИНВАЛИДОВ**

1. Создание условий для предпринимательской деятельности инвалидов, признанных в установленном порядке безработными, осуществляется в рамках предоставления государственными автономными учреждениями Тюменской области Центрами занятости населения государственной услуги по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации.

2. Инвалидам, признанным в установленном порядке безработными, предоставляется единовременная финансовая помощь при государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременная финансовая помощь на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации в соответствии с Положением о порядке, условиях предоставления и размере единовременной финансовой помощи при государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 10.04.2012 № 126-п.