



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНОЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«12» 08 2021 года

№ 1008

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 4 августа 2020 года № 904 «Об утверждении форм документов»

В соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 2 июля 2021 года № 325 «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Коми»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 4 августа 2020 года № 904 «Об утверждении форм документов» (далее – приказ) следующие изменения:

- 1) форму договора, утверждённую приложением № 1 к приказу, изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 2) форму заявки, утверждённую приложением № 2 к приказу, изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Отделу развития программ занятости Управления занятости Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми обеспечить размещение формы заявки с учетом изменений, указанных в подпункте 2 пункта 1 к настоящему приказу, на официальном сайте Министерства труда, занятости социальной защиты Республики Коми в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 3 рабочих дней со дня утверждения настоящего приказа.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.
Подпункт 1 пункта 1 настоящего приказа распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Е.Г. Грибова', written in a cursive style.

Е.Г. Грибова

Приложение № 1
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
от 12.08 2021 г. № 1008
«Приложение № 1
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
от 04.08.2020 г. № 904

ФОРМА ДОГОВОРА

о возмещении расходов, понесенных работодателем на прохождение стажировки граждан в рамках реализации мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта

г. _____ «___» _____ 20__ г.

Государственное учреждение Республики Коми «Центр занятости населения _____», именуемое в дальнейшем «ЦЗН», в лице директора _____, действующего на основании Устава с одной стороны, государственное учреждение Республики Коми «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты _____», именуемое в дальнейшем «ЦСЗН», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с другой стороны и _____ именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице _____, действующего на основании Устава, с третьей стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Республики Коми «Об утверждении Порядка возмещения расходов, понесенных работодателем на прохождение стажировки граждан в рамках реализации мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта» (далее – Порядок), заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом Договора является возмещение расходов, понесенных Работодателем на прохождение стажировки граждан в рамках реализации мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта (далее – стажировка, расходы на прохождение стажировки), в рамках реализации основного мероприятия «1.1.2. Предоставление мер социальной поддержки с учетом доходов граждан» в рамках Подпрограммы «Государственные социальные обязательства в сфере

социальной защиты населения» Государственной программы Республики Коми «Социальная защита населения», утвержденной постановлением Правительства Республики Коми от 31 октября 2019 г. № 517 (далее – Государственная программа).

1.2. В расходы на прохождение стажировки включаются расходы Работодателя на оплату труда работников или частичную оплату труда работников в количестве _____ чел., трудоустроенных на период прохождения стажировки с _____ по _____ при оказании гражданам государственной социальной помощи на основании социального контракта.

1.3. Размер возмещения расходов на прохождение стажировки составляет _____ (_____) рублей.

1.4. В качестве расходов на прохождение стажировки учитываются ежемесячные фактические расходы Работодателя на оплату труда работников или частичную оплату труда работников (за период не более 3 месяцев), трудоустроенных в период прохождения стажировки, не превышающие величину минимального размера оплаты труда за один месяц с учетом районного коэффициента, процентной надбавки за стаж работы в районах с особыми климатическими условиями, в том числе в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, размера страховых взносов, подлежащих уплате в государственные внебюджетные фонды.

2. Целевое использование средств

2.1. Средства на возмещение Работодателю понесенных расходов на прохождение стажировки при оказании гражданам государственной социальной помощи на основании социального контракта являются целевыми и не могут быть использованы по иному назначению.

2.2. Использование средств признается целевым при соблюдении Работодателем условий, предусмотренных Порядком и пунктами 1.1., 1.2. и 1.4. настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. ЦЗН вправе:

а) осуществлять самостоятельно либо совместно с ЦЗН контроль за соблюдением Работодателем условий и требований Порядка и Договора;

б) запрашивать у Работодателя информацию и документы, необходимые для исполнения Договора, а также для осуществления контроля за соблюдением Работодателем условий и требований Порядка и Договора;

в) в течение 3 рабочих дней со дня регистрации осуществлять проверку и контроль за соответствием представленных Работодателем документов требованиям законодательства, правильностью оформления, полнотой, достоверностью и своевременностью представления документов. предусмотренных подпунктом «в» пункт 3.6. настоящего Договора.

3.2. ЦЗН обязуется:

а) в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о заключении настоящего Договора направить в ЦСЗН подписанный и скрепленный печатью со стороны ЦЗН Договор в 3 экземплярах;

б) в течение 1 рабочего дня со дня получения Договора, подписанного со стороны ЦСЗН, направить его Работодателю в трех экземплярах;

в) зарегистрировать документы Работодателя для подтверждения расходов на прохождение стажировки (далее по тексту настоящего Договора – документы для подтверждения расходов) в день их поступления в ЦЗН;

г) в течение 5 рабочих дней со дня регистрации документов для подтверждения расходов осуществить их проверку на полноту, достоверность и комплектность в соответствии с настоящим Договором;

д) в течение 2 рабочих дней со дня принятия документов для подтверждения расходов направить Работодателю письменное уведомление;

е) в течение 2 рабочих дней со дня принятия документов для подтверждения расходов направить Работодателю письменное уведомление о возврате полученных документов с указанием причин возврата в случаях:

- несоответствия документов требованиям законодательства;
- наличия в тексте документов подчисток и неоговоренных исправлений;
- неправильного оформления, неполноты представленных документов;

ж) в течение 3 рабочих дней со дня принятия документов для подтверждения расходов направить их в ЦСЗН.

3.3. ЦСЗН вправе:

осуществлять совместно с ЦЗН контроль за соблюдением Работодателем условий и требований Порядка и Договора;

3.4. ЦСЗН обязуется:

а) в течение 2 рабочих дней со дня получения Договора, подписанного и скрепленного печатью со стороны ЦЗН, подписать его, скрепить печатью и направить в ЦЗН;

б) в течение 14 календарных дней со дня получения настоящего Договора и документов для подтверждения расходов произвести первый платеж в размере, установленном настоящим Договором;

в) в срок до 30-го числа каждого календарного месяца, включенного в период стажировки, производить ежемесячный платеж в размере, установленном настоящим Договором.

3.5. Работодатель вправе:

пользоваться в отношении работников всеми правами, предусмотренными для работодателя действующим трудовым законодательством

3.6. Работодатель обязуется:

а) трудоустроить граждан для прохождения стажировки в соответствии с пунктом 1.2. настоящего Договора, заключив с ними трудовой договор в порядке, установленном трудовым законодательством;

б) обеспечить безопасные условия труда, отвечающие требованиям охраны и гигиены труда, и исполнение иных обязательств в отношении принятых работников для прохождения стажировки, предусмотренных трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права;

в) ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, представлять в ЦЗН документы для подтверждения расходов:

1) копию срочного трудового договора, в котором указано основание заключения срочного трудового договора и продолжительность стажировки;

2) копию табеля учета рабочего времени либо выписку из табеля учета рабочего времени, содержащие сведения о фактически отработанном времени гражданами, проходящими стажировку, в отчетном месяце;

3) заверенные работодателем копии расчетных и платежных ведомостей о выплаченной заработной плате и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные работодателем затраты по оплате труда, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более гражданам, проходящим стажировку;

4) расчет начислений по страховым взносам в государственные внебюджетные фонды, составленный в произвольной форме;

5) копию платежного(-ых) поручения(-ий) о перечисленных страховых взносах в государственные внебюджетные фонды.

г) использовать средства на возмещение расходов на прохождение стажировки строго в соответствии с пунктом 2.2. настоящего Договора

д) в случае использования средств на возмещение расходов на прохождение стажировки не по целевому назначению, вернуть их в порядке, установленном действующим законодательством;

е) представить в ЦЗН отчет о достижении цели, указанной в пункте 11 Порядка, в течение 14 календарных дней со дня завершения прохождения работниками стажировки у Работодателя согласно приложению к настоящему Договору с приложением копии(-й) трудового(-ых) договора(-ов), заключенного(-ых) по результатам стажировки.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Работодатель несет ответственность за нецелевое использование средств на возмещение расходов на прохождение стажировки.

4.3. Средства на возмещение расходов на прохождение стажировки подлежат возврату в ЦЗН Работодателем в 30-дневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня получения соответствующего требования ЦЗН, в случаях:

нецелевого использования средств на возмещение расходов на проведение стажировки;

невыполнения условий, предусмотренных Договором или Порядком.

5. Заключительные положения

5.1. Договор действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Изменение условий настоящего Договора допускается только по соглашению Сторон, составленному в письменной форме в виде дополнений к настоящему Договору.

5.3. Все споры, которые могут возникнуть в связи с настоящим Договором, будут разрешаться Сторонами путем переговоров.

5.4. В случае невозможности разрешения возникших между Сторонами споров путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Республики Коми.

5.5. Расторжение настоящего Договора возможно при взаимном согласии Сторон или по требованию одной из Сторон при нарушении другой Стороной условий настоящего Договора и при письменном извещении о расторжении с указанием причины расторжения настоящего Договора.

5.6. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5.7. Работодатель подписанием Договора подтверждает: согласие Организации на осуществление проверок соблюдения Организацией условий, целей и порядка предоставления субсидии, условий и требований Порядка и Договора ЦЗН, ЦСЗН, Министерством финансов Республики Коми и другими органами, наделенными полномочиями по обеспечению государственного финансового контроля;

что содержание Порядка ему известно и экземпляр указанного Порядка у Организации имеется.

5.8. Стороны подтверждают, что во всем, что не урегулировано настоящим Договором, они будут руководствоваться Порядком.

6. Адреса и реквизиты сторон

Приложение к договору
о возмещении расходов, понесенных
работодателем на прохождение стажировки
граждан в рамках реализации мероприятия
по поиску работы, направленного на оказание
государственной социальной помощи
на основании социального контракта
от _____ № _____

**Отчет о достижении цели Порядка возмещения расходов, понесенных
работодателем на прохождение стажировки граждан в рамках реализации
мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной
социальной помощи на основании социального контракта**

Я, _____, действующий от имени _____,
подтверждаю прохождение стажировки гражданами в рамках реализации ими
мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной
социальной помощи на основании социального контракта, в период с «___»
_____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г., по результатам которой с
гражданами заключен трудовой договор.

Приложение: копия трудового(-ых) договора(-ов), заключенного(-ых) по
результатам стажировки на _____ л. в 1 экз.

_____ (подпись)

"___" _____ 20__ г.».

Приложение № 2
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
от 14.08. 2021 г. № 1008
«Приложение № 2
к приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
от 04.08.2020 г. № 904

В ГУ РК «ЦЗН _____»

Заявка

на предоставление средств на возмещение расходов, понесенных работодателем на прохождение стажировки граждан в рамках реализации мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта

_____ (наименование организации)

в размере _____ (_____) рублей.

Направляю нижеследующую информацию об организации, а также информацию согласно приложениям к настоящей Заявке.

Информация об организации

| | |
|---|----------|
| Полное наименование организации (согласно свидетельству о регистрации) | |
| Сокращенное наименование организации | |
| Номер свидетельства о государственной регистрации, дата его выдачи, название регистрирующего органа | |
| Наименования филиалов (при наличии): | 1. 2. |
| Наименования организаций, входящих в группу организаций (при подаче заявки от группы организаций) | 1. 2. |
| Юридический адрес (с почтовым индексом) | |
| Адрес фактического местонахождения | |
| Почтовый адрес (с индексом) | |
| Телефон/факс | |
| Адрес электронной почты | |
| Ф.И.О. и должность руководителя, основание полномочий | |
| Ф.И.О. главного бухгалтера | |
| Реквизиты организации: | |

| | |
|--|--|
| ИНН/ОГРН | |
| наименование учреждения банка | |
| местонахождение банка | |
| расчетный счет | |
| корреспондентский счет | |
| БИК | |
| КПП | |
| Количество штатных сотрудников организации (данные приводятся по состоянию на последний отчетный период): | |
| на постоянной основе | |
| временных | |
| Фамилия, имя, отчество, должность, контактные данные лиц, ответственных за прохождение стажировки граждан в рамках реализации мероприятия по поиску работы, направленного на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта | |

Руководитель организации

МП

_____/_____/_____
(подпись) / (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ года.»