



Министерство труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
Номер государственной регистрации

1320230021

Дата государственной регистрации

«05» АПР 2023 20 г.

**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНӖЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

ПРИКАЗ

«05» 04 2023 г.

№ 531

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 8 ноября 2021 г. № 1325-а «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512 «Об утверждении Государственной программы Республики Коми «Содействие занятости населения»»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 8 ноября 2021 г. № 1325-а «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512 «Об утверждении Государственной программы Республики Коми «Содействие занятости населения»» (далее – приказ) следующие изменения:

1.1. Форму договора о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц - производителей товаров, работ, услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Коми, содействующих трудоустройству инвалидов, на создание оборудованных (оснащенных) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом

видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест, организацию наставничества инвалидов I и II групп, а также на возмещение части затрат работодателей на заработную плату инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности (приложение № 1), изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания.

Министр



Е.Г. Грибкова

ДОГОВОР

о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц - производителей товаров, работ, услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Коми, содействующих трудоустройству инвалидов, на создание оборудованных (оснащенных) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест, организацию наставничества инвалидов I и II групп, а также на возмещение части затрат работодателей на заработную плату инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности
N _____

"__" _____ 20__ г.

г. Сыктывкар

Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, именуемое в дальнейшем "Главный распорядитель", в лице _____, действующего на основании _____, в соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. N 512 "Об утверждении Государственной программы Республики Коми "Содействие занятости населения" (далее - Порядок), с одной стороны, и _____, в дальнейшем именуемое "Получатель субсидии", в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", руководствуясь приказом Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми о заключении договора от "___" _____ 20__ г. N _____ заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Главный распорядитель предоставляет Получателю субсидии субсидию за счет средств республиканского бюджета Республики Коми в 20__ году на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц - производителей товаров, работ, услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Коми, содействующих трудоустройству инвалидов, на:

1) оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II группы, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничений жизнедеятельности, с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест (далее - оборудование (оснащение) рабочих мест) из расчета среднего возмещения затрат за одно рабочее место для инвалидов II группы не более _____ тыс. рублей, для инвалидов I группы не более _____ тыс. руб.;

2) организацию наставничества инвалидов I и II группы (далее - наставничество), исходя из размера минимальной заработной платы, установленной в Республике Коми на одного работника при условии, что работник полностью отработал установленную законодательством Российской Федерации месячную норму рабочего времени и выполнил нормы труда (трудовые обязанности), в соответствии с региональным соглашением о минимальной заработной плате в Республике Коми, заключаемым в соответствии со статьей 133.1 Трудового кодекса Российской Федерации (далее - соглашение), увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды

(за период наставничества, равный 3 месяцам);

3) заработную плату при трудоустройстве на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничений жизнедеятельности (далее - затраты на заработную плату инвалида). Возмещение части затрат на заработную плату инвалида осуществляется исходя из размера минимальной заработной платы, установленной в Республике Коми на одного работника при условии, что работник полностью отработал установленную законодательством Российской Федерации месячную норму рабочего времени и выполнил нормы труда (трудовые обязанности), в соответствии с соглашением, увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (за период трудоустройства, равный 3 месяцам), (далее - Субсидия).

1.2. Результатом предоставления Субсидии является трудоустройство не менее 30 инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, на оборудованные оснащенные рабочие места с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест, организацией наставничества инвалидов I или II групп, с возмещением части затрат работодателей на заработную плату инвалидов в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, к 31.12.2023.

Показатели, необходимые для достижения результата предоставления Субсидии:

1) количество трудоустроенных по направлению органов службы занятости инвалидов I или II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) оборудованные (оснащенные) рабочие места с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест в период с 1 января по 31 декабря календарного года _____ (чел., указать группу инвалидности);

2) количество трудоустроенных по направлению органов службы занятости инвалидов I или II группы с организацией наставничества на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места в период с 1 января по 31 декабря календарного года _____ (чел., указать группу инвалидности);

3) количество трудоустроенных по направлению органов службы занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места с возмещением заработной платы в период с 1 января по 31 декабря календарного года _____ (чел., указать группу инвалидности).

1.3. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных обязательств, доведенными Главному распорядителю как получателю средств республиканского бюджета Республики Коми, по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - код БК) на цели, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в следующем размере: в 20__ году _____ (_____) рублей - по коду БК _____;

Предельный размер субсидии на возмещение затрат работодателю рассчитывается по формуле, указанной в п. 12 Порядка.

1.4. Источником предоставления Субсидии является республиканский бюджет Республики Коми на ___ год и плановый период ___ и ___ годов, утвержденный Законом Республики Коми от _____ N _____ "О республиканском бюджете Республики Коми на ___ год и плановый период ___ и ___ годов" по кодам бюджетной классификации: код главного распорядителя средств республиканского бюджета Республики Коми 848, раздел 04, подраздел 01, целевая статья 0522111000, вид расходов 811 в рамках основного мероприятия "Подбор рабочих мест и направление на работу инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, с учетом рекомендуемых в индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалидов показанных (противопоказанных) видов трудовой деятельности и заключенными договорами о сотрудничестве с работодателями подпрограммы "Сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в Республике Коми" Государственной программы Республики Коми "Содействие занятости населения".

1.5. Перечисление Субсидии осуществляется на

_____ (указать счет, на который в соответствии с бюджетным законодательством РФ подлежит перечислению Субсидия)

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Получатель субсидии обязуется:

2.1.1. Для получения Субсидии ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, а за декабрь 20__ года - не позднее 20 декабря 20__ года со дня заключения Договора предоставлять в адрес Главного распорядителя следующие документы:

1) для возмещения затрат работодателя на оборудование (оснащение) рабочего места:

расчет возмещения затрат за отчетный месяц, связанных с трудоустройством инвалидов I и II группы, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, включая оборудование (оснащение) рабочего места;

копию приказа о приеме на работу на неопределенный срок инвалида I и II группы, в том числе инвалида молодого возраста, инвалида с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, а в случае трудоустройства инвалида на временное (не менее 6 месяцев) рабочее место в соответствии с абзацем первым пункта 7 Порядка - копию приказа о приеме на работу инвалида на определенный срок;

копию индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида (далее - ИПРА);

трудовой договор;

должностную инструкцию;

копии счетов, счетов-фактур, накладной и платежных поручений, товарных чеков и контрольно-кассовых чеков, подтверждающих затраты на закупку оборудования для создания оборудованного (оснащенного) рабочего места и на создание инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места;

смету затрат на создание инфраструктуры, обеспечивающей доступность рабочего места.

2) для возмещения затрат работодателя за наставничество инвалидов I и II группы в процессе их трудоустройства и адаптации на рабочем месте:

расчет возмещения затрат за отчетный месяц, связанных с трудоустройством инвалидов I и II группы и организацией наставничества;

копии приказов о приеме на работу наставника и (или) назначении работника наставником инвалидов I и II группы, о приеме на работу инвалидов I и II группы на неопределенный срок или на срок не менее 6 месяцев;

копию табеля учета рабочего времени инвалидов I и II группы за отчетный месяц;

копию табеля учета рабочего времени наставника за отчетный месяц;

копии документов, подтверждающих затраты работодателя по выплате заработной платы наставника за фактически отработанное время;

копию расчетно-платежной ведомости, подтверждающей начисление заработной платы инвалидам I и II группы и наставнику;

копии платежных поручений и реестров на перечисление заработной платы наставнику и инвалидам I и II группы (при перечислении заработной платы двум и более лицам);

копии платежных ведомостей или расходных ордеров, подтверждающих выдачу заработной платы инвалидам I и II группы и наставнику из кассы предприятия, учреждения, организации;

документы, подтверждающие начисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды;

платежные поручения о перечисленных страховых взносах в государственные внебюджетные фонды.

3) для возмещения части затрат работодателя на заработную плату инвалидов:

расчет возмещения части затрат работодателя за отчетный месяц по утвержденной

Министерством форме;

сведения об организации занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничений жизнедеятельности за отчетный месяц по утвержденной Министерством форме;

копию приказа о приеме на работу на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места инвалидов, в том числе инвалиду молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничений жизнедеятельности;

копию ИПРА;

копию табеля учета рабочего времени инвалида, в том числе инвалида молодого возраста;

копии расходных ордеров или платежных ведомостей о выплаченной заработной плате и (или) платежные поручения, подтверждающие понесенные работодателем затраты по оплате труда инвалиду, в том числе инвалиду молодого возраста, с приложением банковского реестра в случае перечисления заработной платы двум и более лицам;

документы, подтверждающие начисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды;

платежные поручения о перечисленных страховых взносах в государственные внебюджетные фонды;

копию расчетно-платежной ведомости, подтверждающей начисление заработной платы инвалиду, в том числе инвалиду молодого возраста.

Копии документов, указанных в настоящем пункте должны быть заверены печатью (при наличии) и подписью работодателя.

2.1.2. Обеспечить целевое использование средств Субсидии в соответствии с пунктом 1.1. настоящего Договора.

2.1.3. Обеспечивать достижение значений результата предоставления Субсидии и значений показателей, необходимых для достижения результата предоставления Субсидии, указанных в пункте 1.2. настоящего Договора.

2.1.4. При заключении Договора предоставить Главному распорядителю согласие на осуществление Главным распорядителем, Министерством финансов Республики Коми и иными органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии, установленных Порядком, настоящим Договором, по форме, согласно приложению N 1 к настоящему Договору.

2.1.5. Возвратить Субсидию в республиканский бюджет Республики Коми за нарушение условий, целей и порядка предоставления Субсидии, недостижения значений показателей предоставления Субсидии, предусмотренных пунктом 17 Порядка, на дату, определенную настоящим Договором, в случаях, порядке и в сроки, установленные Порядком.

2.1.6. Предоставить до 1 февраля 20__ Главному распорядителю подписанный в установленном порядке отчет о достижении значений результатов предоставления Субсидии и значений показателей, необходимых для достижения результатов предоставления Субсидии, установленных в пункте 1.2. настоящего Договора, по форме согласно приложению N 2 к настоящему Договору.

2.1.7. Соблюдать запрет приобретения за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных пунктом 5 Порядка.

2.1.8. Согласовать новые условия настоящего Договора в случае уменьшения Министерству ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления Субсидии в размере, определенном в настоящем Договоре, или направить в адрес Министерства предложение о расторжении Договора при недостижении согласия по новым условиям.

2.1.9. Вести обособленный аналитический учет операций, осуществляемых за счет Субсидии.

2.1.10. Направлять по запросу Министерства в сроки, указанные в запросе, документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии.

2.1.11. Включать в договоры (соглашения), заключенные в целях исполнения обязательств по Договору, согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями), на осуществление Главным распорядителем и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления Субсидии (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с участием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах).

2.1.12. Включать в договоры (соглашения) с юридическими лицами, заключенные в целях исполнения обязательств по Договору, условие о запрете приобретения за счет полученных средств иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определенных Порядком.

2.1.13. Выполнять иные обязанности, предусмотренные Порядком.

2.2. Главный распорядитель обязуется:

2.2.1. Обеспечить в соответствии с пунктом 1.5 настоящего Договора перечисление денежных средств в форме Субсидии после предоставления Получателем субсидии документов, указанных в пункте 2.1.1 настоящего Договора, не позднее десятого рабочего дня после принятия Главным распорядителем решения о предоставлении Субсидии.

2.2.2. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем субсидии порядка, условий и целей предоставления Субсидии.

2.2.3. Осуществлять мероприятия по обеспечению возврата Субсидии в республиканский бюджет Республики Коми в порядке, предусмотренном пунктом 21 Порядка.

2.2.4. Обеспечивать взыскание Субсидии в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.5. Направить на согласование Получателю субсидии новые условия настоящего Договора в случае уменьшения Главному распорядителю как получателю бюджетных средств ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления Субсидии в размере, определенном в настоящем Договоре, или предложение расторгнуть Договор при недостижении согласия по новым условиям.

2.2.6. Исполнять обязанности, предусмотренные Порядком.

2.3. Получатель субсидии вправе:

2.3.1. Обращаться к Главному распорядителю за разъяснениями в связи с исполнением Договора.

2.3.2. Направлять Главному распорядителю предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения;

2.3.3. Реализовывать иные права в соответствии с Порядком.

2.4. Главный распорядитель вправе:

2.4.1. Запрашивать у Получателя субсидии документы и информацию, необходимые для осуществления контроля порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком и настоящим Договором.

2.4.2. Приостанавливать предоставление Субсидии в случае установления Главным

распорядителем или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, до устранения указанных нарушений с обязательным уведомлением Получателя не позднее _____ рабочего дня с даты принятия решения о приостановлении.

2.4.3. Осуществлять иные права в соответствии с Порядком.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае ненадлежащего исполнения или неисполнения своих обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.

3.2. Получатель субсидии несет ответственность за полноту и достоверность информации, содержащейся в предоставляемых Главному распорядителю документах.

4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 1.3. настоящего Договора, и действует до 31 декабря 20__ года.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Стороны будут стремиться урегулировать споры и разногласия, возникшие из настоящего Договора, путем переговоров.

5.2. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством.

6. Заключительные положения

6.1. Изменение настоящего Договора осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору по форме в соответствии с приложением 3 к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны Договора.

6.3. Расторжение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон или в случаях, определенных пунктом 6.4 настоящего Договора в одностороннем порядке Главным распорядителем. Расторжение настоящего Договора Получателем субсидии в одностороннем порядке не допускается.

6.4. Расторжение настоящего договора Главным распорядителем в одностороннем порядке возможно в случаях:

- 1) прекращение деятельности Получателя субсидии при реорганизации или ликвидации;
- 2) нарушение Получателем субсидии порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком и настоящим Договором;
- 3) недостижения согласия по новым условиям исполнения настоящего Договора в случае уменьшения Главному распорядителю ранее доведенных лимитов бюджетных обязательств, приводящего к невозможности предоставления субсидии в размере, определенном в Договоре;
- 4) несоответствие представленных документов требованиям, установленных Порядком, непредставление (представление не в полном объеме) работодателем документов для получения Субсидии;
- 5) недостоверность представленной работодателем информации.

7. Юридические адреса и реквизиты Сторон

Главный распорядитель:

Получатель субсидии

Министерство

Работодатель

Министерство труда, занятости и социальной
защиты Республики Коми:
Адрес: 167610 Республика Коми, г. Сыктывкар, ул.
Интернациональная, 174
ИНН 1101486283
КПП: 110101001
Лицевой счет открыт в УФК по Республике Коми
03072000021
счет получателя: 40201810300000100048
Банк получателя: Отделение - НБ Республика Коми
г. Сыктывкар
БИК: 048702001
Лицевой счет 03072000021
ОГРН 1041100439302
Зарегистрировано 29.12.2004

8. Подписи Сторон:

Главный распорядитель:

Получатель субсидии:

_____ / _____ /

_____ / _____ /

" " _____ 20 ____ г

" " _____ 20 ____ г

М.П.

М.П.

Приложение N 1
к Договору о предоставлении
из республиканского бюджета
Республики Коми субсидий
на возмещение затрат юридических лиц
(за исключением государственных
(муниципальных) учреждений),
индивидуальных предпринимателей,
физических лиц - производителей товаров,
работ, услуг, осуществляющих
свою деятельность на территории
Республики Коми, содействующих
трудоустройству инвалидов,
на создание оборудованных
(оснащенных) рабочих мест
для трудоустройства инвалидов I и II групп,
в том числе инвалидов молодого возраста,
инвалидов с учетом видов
заболеваний и степеней
ограничения жизнедеятельности,
с созданием инфраструктуры
доступности рабочих мест,
организацию наставничества
инвалидов I и II групп,
а также на возмещение
части затрат работодателей
на заработную плату инвалидов,
в том числе инвалидов
молодого возраста, инвалидов
с учетом видов заболеваний
и степеней ограничения
жизнедеятельности
от _____ N _____

Согласие.

Я, _____, действующий от имени _____, на основании _____

даю согласие на осуществление Главным распорядителем средств республиканского бюджета Республики Коми Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми, Министерством финансов Республики Коми и иными органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии за счет средств республиканского бюджета Республики Коми на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц - производителей товаров, работ, услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Коми, содействующих трудоустройству инвалидов, в соответствии с Договором от "___" _____ 20__ г. N _____ о предоставлении из республиканского бюджета Республики Коми субсидий на возмещение затрат юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, физических лиц - производителей товаров, работ, услуг, осуществляющих свою деятельность на территории Республики Коми, содействующих трудоустройству инвалидов, на создание оборудованных (оснащенных) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест, организацию наставничества инвалидов I и II групп, а также на возмещение части затрат работодателей на заработную плату инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности (далее - Договор).

Данное согласие действует на весь период действия Договора.

_____ (подпись)

"___" _____ 20__ г.

Результат предоставления субсидии	Информация о достижении
Трудоустройство на _____ 202__ года ___ чел. по направлению органов службы занятости инвалидов I и II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) оборудованные (оснащенные) рабочие места с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест	
Трудоустройство на _____ 202__ года ___ чел. по направлению органов службы занятости инвалидов I и II групп, с организацией наставничества на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места	
Трудоустройство на _____ 202__ года ___ чел. по направлению органов службы занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места с возмещением заработной платы	

Показатель, необходимый для достижения результата предоставления субсидии	Значение чел.
1. Количество трудоустроенных по направлению органов службы занятости инвалидов I и II групп, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности, на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) оборудованные (оснащенные) рабочие места с созданием инфраструктуры доступности рабочих мест, всего	
2. Количество трудоустроенных по направлению органов службы занятости инвалидов I и II групп, с организацией наставничества на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места:	
в том числе: на постоянные рабочие места	
на временные рабочие места	
3. Количество трудоустроенных по направлению органов службы занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничения жизнедеятельности на постоянные и временные (не менее 6 месяцев) рабочие места с возмещением заработной платы:	
в том числе: на постоянные рабочие места	
на временные рабочие места	

Наименование должности руководителя
(иного уполномоченного лица)

Получателя субсидии

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

“ ___ ” _____ 20__ г.