



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 21 мая 2019 г. № 16-пф

г. Архангельск

### **Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области**

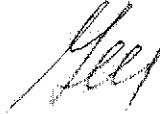
В соответствии с подпунктом «к» пункта 1 статьи 8 областного закона от 23 декабря 2016 года № 503-31-ОЗ «Об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» министерство финансов Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые типовые формы:
  - соглашения об участии в подпрограмме № 5 «Повышение мобильности трудовых ресурсов (2015 – 2021 годы)» государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)»;
  - договора о намерении трудоустройства молодежи;
  - договора о содействии трудоустройству незанятых многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов;
  - договора об организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте;
  - договора о возмещении затрат по оплате труда инвалидов;
  - договора о содействии трудоустройству незанятых инвалидов;
  - договора на возмещение части затрат на реализацию мероприятий по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов;
  - договора на возмещение части фактически понесенных работодателями затрат на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста.
2. Признать утратившим силу постановление министерства финансов Архангельской области от 26 февраля 2018 года № 13-пф

«Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр финансов  
Архангельской области**



**Е.Ю. Усачева**

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением министерства  
финансов Архангельской области  
от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма соглашения  
об участии в подпрограмме № 5  
«Повышение мобильности трудовых ресурсов (2015 – 2021 годы)»  
государственной программы Архангельской области  
«Содействие занятости населения Архангельской области,  
улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)»**

\_\_\_\_\_ (место заключения соглашения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата заключения соглашения)

№ \_\_\_\_\_  
(номер соглашения)

\_\_\_\_\_  
(наименование исполнительного органа государственной власти Архангельской области, осуществляющего функции главного распорядителя средств областного бюджета)

именуемое в дальнейшем \_\_\_\_\_,

в лице \_\_\_\_\_  
(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя исполнительного органа государственной власти Архангельской области)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(реквизиты учредительного документа исполнительного органа государственной власти Архангельской области)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_,  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемое в дальнейшем «Получатель», в лице

\_\_\_\_\_  
(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего Получателя, или уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(реквизиты устава юридического лица, доверенности)

с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», в целях реализации \_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты нормативного правового акта Российской Федерации, Правил (Порядка) предоставления субсидии из областного бюджета Получателю) (далее – Программа, Положение о порядке предоставления финансовой поддержки), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

## 1. Предмет соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление субсидии на компенсацию части затрат Получателя по привлечению граждан для трудоустройства из субъекта Российской Федерации, не включенного в перечень субъектов Российской Федерации, привлечение трудовых ресурсов в которые является приоритетным, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 20 апреля 2015 года № 696-р:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя, связанных с \_\_\_\_\_ (далее – Субсидия);

1.1.2. в целях реализации Получателем мер поддержки, включая компенсации и иные выплаты, по любым из следующих направлений:

1.1.2.1. \_\_\_\_\_;

1.1.2.1. \_\_\_\_\_.

## 2. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в соответствии с лимитами бюджетных обязательств, доведенными \_\_\_\_\_

*(наименование исполнительного органа государственной власти Архангельской области, осуществляющего функции главного распорядителя средств областного бюджета)*

как получателю средств областного бюджета, по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее – коды БК) на цели, указанные в разделе 1 настоящего соглашения, в следующем размере:

в 20\_\_ году \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей – по коду БК \_\_\_\_\_;  
(сумма прописью) (код БК)

в 20\_\_ году \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей – по коду БК \_\_\_\_\_;  
(сумма прописью) (код БК)

в 20\_\_ году \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей – по коду БК \_\_\_\_\_.  
(сумма прописью) (код БК)

## 3. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Положением о порядке предоставления финансовой поддержки:

3.1.1. на цели, указанные в разделе 1 настоящего Соглашения;

3.1.2. при предоставлении Получателем в \_\_\_\_\_

*(наименование исполнительного органа государственной власти Архангельской области, осуществляющего функции главного распорядителя средств областного бюджета)*

документов, подтверждающих факт произведенных Получателем затрат, на возмещение которых предоставляется Субсидия в соответствии с Положением о порядке предоставления финансовой поддержки и настоящим Соглашением.

3.2. Перечисление субсидии осуществляется \_\_\_\_\_  
*(периодичность)*

на счет Получателя, открытый в \_\_\_\_\_,  
*(наименование учреждения)*

в соответствии с условиями, предусмотренными Положением о порядке предоставления финансовой поддержки.

#### **4. Обязательства сторон**

4.1. Получатель обязуется:

4.1.1. Принять участие в реализации Программы в соответствии с условиями и порядком ее реализации.

4.1.2. Привлечь в рамках Программы в Организацию для трудоустройства граждан из других субъектов: \_\_\_\_\_ человек, по профессиям, специальностям, квалификации, которые заявлены Получателем как требующие привлечения трудовых ресурсов из других субъектов, в соответствии с потребностью Получателя, на основании ежеквартально представляемых перечней профессий и специальностей.

4.1.3. Ознакомить работников, привлеченных для трудоустройства из других субъектов, с настоящим Соглашением до заключения с ними трудового договора.

4.1.4. Заключить с работниками, привлеченными для трудоустройства из других субъектов, трудовой договор на неопределенный срок или срочный трудовой договор продолжительностью не менее двух лет.

4.1.5. Предоставить работникам, привлеченным для трудоустройства из других субъектов, в рамках финансовой поддержки, предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов, меры поддержки, указанные в пункте 1.1.2. настоящего Соглашения.

Меры поддержки, включая компенсации и иные выплаты, предоставляемые работнику, порядок и условия их предоставления указываются в трудовом договоре.

4.1.6. Обеспечить целевое использование выделенных бюджетных средств, определенное настоящим Соглашением.

4.1.7. Возместить в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации и настоящим Соглашением,

в бюджет Архангельской области средства в случаях, порядке и в сроки, предусмотренные разделом 5 настоящего Соглашения.

4.1.8. Не допускать образования задолженности по выплате заработной платы.

4.1.9. Вернуть сертификат в порядке, утверждаемом постановлением Правительства Архангельской области.

4.1.10. Получатель, а также лица, являющиеся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств предоставления финансовой поддержки обязаны не препятствовать осуществлению

---

*(наименование исполнительного органа государственной власти Архангельской области, осуществляющего функции главного распорядителя средств областного бюджета)*

и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления финансовой поддержки, предусмотренной сертификатом на привлечение трудовых ресурсов и настоящим Соглашением.

4.2. \_\_\_\_\_ обязуется:

*(наименование исполнительного органа государственной власти Архангельской области, осуществляющего функции главного распорядителя средств областного бюджета)*

4.2.1. обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом 3 настоящего Соглашения;

4.2.2. осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 3.1.2 настоящего Соглашения;

4.2.3. обеспечить перечисление Субсидии на счет получателя в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Соглашения;

4.2.4. осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Положением о порядке предоставления финансовой поддержки и настоящим Соглашением, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок.

4.3. Получатель вправе по итогам года предоставлять в порядке, установленном постановлением Правительства Архангельской области, в министерство, информацию об уплате им страховых взносов, уплачиваемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, а также с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, с момента заключения настоящего соглашения.

## **5. Условия и сроки возврата бюджетных средств**

### 5.1. Получатель обязуется:

5.1.1. Возместить в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации и настоящим Соглашением, в бюджет Архангельской области средства в размере фактически предоставленных работнику в соответствии с настоящим Соглашением мер поддержки, включая компенсации и иные выплаты, предусмотренных сертификатом для трудоустройства работника, в случае расторжения трудового договора по инициативе работника до истечения одного года, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 5.3 настоящего Соглашения.

5.1.2. Возместить в бюджет Архангельской области средства в размере фактически предоставленных работнику мер поддержки, включая компенсации и иные выплаты, предусмотренных сертификатом, в полном объеме или в объеме средств, предусмотренных сертификатом на привлечение одного работника для его трудоустройства, в случае нарушения Получателем условий настоящего Соглашения или расторжения Получателем трудового договора с работником, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 5.4. настоящего Соглашения, в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации и настоящим Соглашением.

5.2. Возмещение средств в бюджет Архангельской области осуществляется Получателем в добровольном порядке либо в течение 15 дней со дня предъявления \_\_\_\_\_

*(наименование исполнительного органа государственной власти Архангельской области, осуществляющего функции главного распорядителя средств областного бюджета)*

соответствующего требования в соответствии с условиями раздела 5 настоящего Соглашения, путем перечисления средств на счет Министерства, указанный в разделе 11 настоящего Соглашения.

5.3. Расторжение трудового договора не влечет за собой обязанность работника по возмещению получателю расходов в размере средств, фактически затраченных на предоставление мер поддержки, включая компенсации и иные выплаты, в случаях расторжения трудового договора в связи:

5.3.1. \_\_\_\_\_;

5.3.2. \_\_\_\_\_.

5.4. Расторжение трудового договора по инициативе получателя или несоблюдение получателем условий настоящего Соглашения не влечет за собой обязанность получателя по возмещению в областной бюджет Архангельской области средств финансовой поддержки, фактически затраченных на предоставление работнику мер поддержки, включая компенсации и иные выплаты, в следующих случаях:

5.4.1. \_\_\_\_\_;

5.4.2. \_\_\_\_\_.

5.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Получатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 5.2 настоящего Соглашения срока возврата.

## **6. Срок действия соглашения**

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

## **7. Особые условия**

7.1. Изменения, дополнения к настоящему Соглашению оформляются в письменном виде и подписываются Сторонами.

## **8. Ответственность Сторон**

8.1. Меры ответственности Сторон, не предусмотренные в настоящем Соглашении, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства Российской Федерации.

## **9. Порядок разрешения споров**

9.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Соглашения, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

9.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров Стороны после реализации предусмотренной законодательством Российской Федерации процедуры досудебного урегулирования разногласий обращаются в Арбитражный суд Архангельской области.

## **10. Заключительные положения**

10.1. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу.

## **11. Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

Сокращенное наименование

---

Сокращенное наименование

Получателя



*(наименование исполнительного  
органа государственной власти  
Архангельской области  
осуществляющего функции главного  
распорядителя средств областного  
бюджета)*

---

Наименование \_\_\_\_\_

Наименование Получателя

ОГРН, ОКТМО

ОГРН, ОКТМО

Место нахождения:

Место нахождения:

ИНН/КПП

ИНН/КПП

Платежные реквизиты:

Наименование учреждения Банка  
России, БИК

Расчетный счет

Наименование территориального  
органа Федерального казначейства,  
в котором открыт лицевой счет

Лицевой счет

Платежные реквизиты:

Наименование учреждения Банка  
России, БИК

Расчетный счет

Сокращенное наименование

Сокращенное наименование

\_\_\_\_\_  
*(наименование исполнительного  
органа государственной власти*

Получателя

*Архангельской области,  
осуществляющего функции главного  
распорядителя средств областного  
бюджета)*

---

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

УТВЕРЖДЕНА  
 постановлением министерства  
 финансов Архангельской области  
 от «21» мая 2019 г. № 16 -пф

## Форма договора о намерении трудоустройства молодежи

\_\_\_\_\_

*(место заключения договора)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
*(дата заключения договора)*

№ \_\_\_\_\_  
*(номер договора)*

Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице министра \_\_\_\_\_, действующего на основании Положения, с одной стороны, государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
*(наименование центра занятости)*  
 именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*  
 действующего на основании Устава, со второй стороны,  
 \_\_\_\_\_,  
*(полное наименование работодателя)*  
 и именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,  
*(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*  
 действующего на основании \_\_\_\_\_,  
*(Устав, Положение, Свидетельство ИП, доверенность)*  
 с третьей стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

Стороны намереваются содействовать трудоустройству молодежи, действуя в рамках областного закона от 21 ноября 2011 года № 387-26-ОЗ «О профессиональной ориентации и содействии трудоустройству молодежи в Архангельской области» (далее – Закон).

### 2. Намерения сторон

2.1. Уполномоченный орган намерен:

2.1.1. Выплатить Работодателю компенсацию расходов на трудоустройство молодого гражданина (далее – компенсация) через Центр занятости, а также предоставить Работодателю, в соответствии с Законом, информацию, необходимую для трудоустройства молодежи.

Перечисление компенсации осуществляется \_\_\_\_\_  
(периодичность)

на счет Работодателя, открытый в \_\_\_\_\_,  
(наименование учреждения)

в соответствии с условиями, предусмотренными Порядком предоставления субсидии на выплату компенсации расходов на трудоустройство молодого гражданина, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – Порядок).

2.1.2. Осуществлять проверку соблюдения Работодателем условий, целей и порядка предоставления компенсации, а также условий настоящего Договора.

2.1.3. В случае выявления нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления компенсации, а также условий настоящего Договора предъявлять требование о возврате соответствующего объема компенсации и осуществлять взыскание средств областного бюджета в случае их невозврата в установленный срок в судебном порядке.

2.2. Работодатель намерен:

2.2.1. Получить от Уполномоченного органа через Центр занятости услугу в подборе необходимых работников по профессии (специальности)

\_\_\_\_\_  
Предполагаемый срок действия трудового договора (бессрочный, срочный на \_\_\_), предполагаемое ежемесячное вознаграждение с учетом районного коэффициента и прочих надбавок, предусмотренных трудовым договором, – \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

2.2.2. Принять молодых граждан из числа (указать категорию):

выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, признанных безработными и в течение 12 месяцев (за исключением периода прохождения военной службы по призыву, периода нахождения в отпуске по беременности и родам, периода нахождения в отпуске по уходу за ребенком) после окончания образовательной организации не работавших по профессии (специальности);

граждан, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы и признанных безработными;

граждан, признанных безработными и не достигших возраста 18 лет.

2.2.3. Получить компенсацию, предусмотренную Законом, в соответствии с Порядком.

Предполагаемый размер компенсации составит \_\_\_\_\_ рублей.

2.2.4. Обеспечить допуск представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения Работодателем условий настоящего Договора.

2.2.5. Не препятствовать осуществлению Центром занятости, Уполномоченным органом и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, Уполномоченным органом и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.2.6. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления Уполномоченным органом нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, вернуть соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 3.3 настоящего Договора.

2.2.7. В случае получения субсидии из областного бюджета, в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области, на цели, указанные в пункте 1 Порядка, работодатель обязан уведомлять Центр занятости и (или) Уполномоченный орган.

2.3. Центр занятости намерен:

2.3.1. Оказать содействие Работодателю в подборе необходимых работников из числа: выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования, признанных безработными и в течение 12 месяцев (за исключением периода прохождения военной службы по призыву, периода нахождения в отпуске по беременности и родам, периода нахождения в отпуске по уходу за ребенком) после окончания образовательной организации не работавших по профессии (специальности); граждан, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы и признанных безработными; граждан, признанных безработными и не достигших возраста 18 лет.

2.3.2. Способствовать получению Работодателем компенсации, предусмотренной Законом, в соответствии с Порядком.

2.3.3. Проводить отбор кандидатов на заявленные Работодателем вакансии, из числа безработных граждан, указанных в пункте 17 Порядка, и выдавать такому гражданину направление на работу в соответствии с Административным регламентом предоставления государственной услуги содействия гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям

в подборе необходимых работников в Архангельской области, утвержденным постановлением министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 3 октября 2013 года № 14-п.

2.3.4. Уведомлять молодого гражданина о необходимости предоставления информации о результатах собеседования с Работодателем, представления в Центр занятости выданного направления на работу с отметкой Работодателя.

2.3.5. Проводить проверку документов, представленных Работодателем или молодым гражданином.

2.3.6. Осуществлять проверку соблюдения Работодателем условий настоящего Договора.

2.3.7. В случае выявления нарушения Работодателем условий настоящего Договора предъявлять требование о возврате соответствующего объема компенсации и осуществлять взыскание средств областного бюджета в случае их невозврата в установленный срок в судебном порядке.

### **3. Ответственность сторон**

3.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Работодатель несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

3.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления Уполномоченным органом нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления компенсации, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем компенсации подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 5 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 дней со дня предъявления Центром занятости и (или) Уполномоченным органом соответствующего требования.

3.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Работодатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 3.3 настоящего Договора срока возврата.

3.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) Уполномоченным органом в судебном порядке.

### **4. Срок действия договора и прочие условия**

4.1. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

4.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

## 5. Юридические адреса сторон

Уполномоченный орган

Работодатель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(почтовый адрес)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(почтовый адрес)

р/с \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_

(наименование банка)

(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Министр \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, Ф.И.О.)

(должность, подпись, Ф.И.О.)

М.П.

М.П.

Центр занятости

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(почтовый адрес)

л/с \_\_\_\_\_

на р/с \_\_\_\_\_

(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

УТВЕРЖДЕНА  
 постановлением министерства  
 финансов Архангельской области  
 от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма договора  
 о содействии трудоустройству незанятых многодетных родителей,  
 родителей, воспитывающих детей-инвалидов**

\_\_\_\_\_  
*(место заключения договора)*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*(дата заключения договора)*

№ \_\_\_\_\_  
*(номер договора)*

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,

(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой

(Устав, Положение, Свидетельство ИП)

стороны, при совместном упоминании «Стороны», в целях реализации мероприятий по содействию трудоустройству незанятых многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, в рамках государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф, в соответствии с Порядком предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятия по содействию трудоустройству незанятых многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф (далее – Порядок) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

Работодатель обязуется создать (оснастить) рабочее место путем приобретения, монтажа и установки оборудования, необходимого для выполнения трудовой функции, а Центр занятости в свою очередь обязуется возместить расходы на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для созданного рабочего места в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ коп. (фактические затраты, но не более 30 000 рублей за одно рабочее место) в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором.

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Работодатель обязан:

2.1.1. Создать (оснастить) рабочее место путем приобретения, монтажа и установки оборудования, необходимого для выполнения трудовой функции (далее – работы).

2.1.2. Принять на работу гражданина из числа незанятых многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, (далее – незанятые родители) по направлению Центра занятости на срок не менее 12 месяцев.

2.1.3. Представить в Центр занятости копии или подлинники договоров, актов выполненных работ, накладных, счетов-фактур, товарных чеков и иных документов, подтверждающих произведенные Работодателем расходы на выполнение работ.

2.1.4. Представить в Центр занятости копию договора, подтверждающего трудоустройство гражданина из числа незанятых родителей, не позднее трех рабочих дней со дня заключения указанного договора.

2.1.5. Известить Центр занятости о прекращении действия договора, указанного в пункте 2.1.4 настоящего Договора, не позднее пяти рабочих дней с даты прекращения действия указанного договора, и принять других граждан из числа незанятых родителей на освободившееся рабочее место.

2.1.6. Обеспечить представление документов, указанных в пунктах 2.1.3 и 2.1.4 настоящего Договора, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.1.7. Обеспечить допуск представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения Работодателем условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.1.1, 3.1, 3.2 настоящего Договора.

2.1.8. Не препятствовать осуществлению Центром занятости, министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей



и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.1.9. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, вернуть соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 4.3 настоящего Договора.

2.1.10. Уведомлять Центр занятости и (или) министерство в случае получения субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 6 Порядка.

2.2. Работодатель вправе:

2.2.1. Обращаться в Центр занятости за разъяснениями условий настоящего Договора.

2.2.2. Согласовывать дату и время допуска представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.1.1, 3.1, 3.2 настоящего Договора.

2.3. Центр занятости обязан:

2.3.1. Провести подбор необходимых работников из числа незанятых родителей и направить их к Работодателю.

2.3.2. Возместить Работодателю расходы на выполнение работ в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

2.3.3. Провести проверку в течение 15 календарных дней документов, указанных в пунктах 2.1.3 и 2.1.4 настоящего Договора.

2.4. Центр занятости вправе:

2.4.1. Провести проверку начала Работодателем работ.

2.4.2. Провести проверку выполнения Работодателем работ в соответствии с представленными Работодателем документами, указанными в пункте 2.1.3 и 2.1.4 настоящего Договора и пункте 8 Порядка.

### **3. Порядок, сроки выполнения работ и осуществления расчетов**

1.1. Центр занятости возмещает работодателю затраты на создание рабочего места в размере фактических затрат, но не более 30 000 рублей за одно рабочее место.

1.2. Для получения выплаты работодатель в срок до \_\_\_\_\_, (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) представляет в центр занятости заявление о предоставлении субсидии в свободной форме, а также следующие документы:

- 1) подтверждающие трудоустройство незанятых родителей;
- 2) подтверждающие произведенные затраты (копии договоров, актов выполненных работ, накладных, счетов-фактур, товарных чеков и иных документов, подтверждающих расходы на цели, предусмотренные пунктом 6 настоящего Порядка)

3.3. По результатам проверки документов, представленных Работодателем в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора, осуществляется подписание акта о создании (дооснащении) рабочего места (приложение к настоящему Договору).

3.4. Центр занятости перечисляет финансовые средства работодателю не позднее пяти рабочих дней со дня подписания акта о создании рабочего места.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Работодатель несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

4.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем финансовых средств подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 6 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Центром занятости и (или) министерством соответствующего требования.

4.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Работодатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 4.3 настоящего Договора срока возврата.

4.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) министерством в судебном порядке.

## 5. Срок действия договора и прочие условия

5.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

5.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Термины и определения используются Сторонами в настоящем Договоре в соответствии с Порядком.

5.6. К настоящему Договору в обязательном порядке прикладываются документы, предусмотренные пунктом 8 Порядка.

## 6. Юридические адреса сторон:

Центр занятости	Работодатель
<i>(почтовый адрес)</i>	<i>(почтовый адрес)</i>
ИНН/КПП _____	р/с _____ <i>(наименование банка)</i>
УФК по Архангельской области р/с _____	БИК _____ КПП _____ ИНН _____ ОКПО _____ ОКВЭД _____
в ГРКЦ ГУ Банка России по Арх. области БИК _____	Тел. _____ факс _____
л/с _____	Электронная почта: _____
ОКПО _____ ОКАТО _____	Руководитель _____ / _____ / <i>(подпись, Ф.И.О.)</i>
ОГРН _____ ОКВЭД _____	М.П. _____
Тел. _____ факс _____	
Электронная почта: _____	
Директор _____ / _____ / <i>(подпись, Ф.И.О.)</i>	
М.П. _____	

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к договору о содействии  
трудоустройству незанятых  
многодетных родителей, родителей,  
воспитывающих детей-инвалидов

**АКТ**  
**о создании (оснащении) рабочего места**

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,  
при совместном упоминании «Стороны», составили настоящий Акт  
о создании (дооснащении) рабочего места в соответствии с договором  
о содействии трудоустройству незанятых многодетных родителей,  
родителей, воспитывающих детей-инвалидов, от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_  
года № \_\_\_\_\_.

Стороны рассмотрели представленную документацию,  
предусмотренную настоящим Договором.

Количество созданных (оснащенных) рабочих мест \_\_\_\_\_ единиц.

Расходы на приобретение оборудования:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование оборудования для создания (оснащения) рабочего места	Количество (единиц)	Стоимость (рублей)
	ВСЕГО			

## Расходы на монтаж и установку оборудования:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование работ	Исполнитель работ	Стоимость произведенных работ (рублей)
	ВСЕГО			

Общая сумма фактических затрат Работодателя, подтверждаемая представленными документами, составила: \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет работодателя составляет \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по возмещению затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования для создания рабочего места не имеется.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Работодателя.

Центр занятости:

Работодатель:

Директор: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

М.П.

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением министерства  
финансов Архангельской области  
от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма договора  
об организации наставничества при адаптации  
инвалида на рабочем месте**

\_\_\_\_\_

(место заключения договора)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата заключения договора)

№ \_\_\_\_\_  
(номер договора)

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,

(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой

(Устав, Положение, Свидетельство ИП)

стороны, при совместном упоминании «Стороны», в целях реализации мероприятий по организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте в рамках государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф, в соответствии с Порядком предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятия по организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф (далее – Порядок), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

Работодатель обязуется организовать наставничество путем закрепления наставника при адаптации на рабочем месте инвалида, нуждающегося в сопровождаемом содействии его занятости, а Центр занятости в свою очередь обязуется возместить часть понесенных Работодателем затрат на осуществление выплат работнику, выполняющему обязанности наставника, в течение периода осуществления наставничества при адаптации на рабочем месте инвалида, но не свыше шести месяцев в течение одного календарного года в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

## **2. Права и обязанности сторон**

### **2.1. Работодатель обязан:**

2.1.1. Принять на работу инвалида, зарегистрированного в Центре занятости в качестве безработного либо зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, признанного решением Центра занятости нуждающимся в сопровождаемом содействии его занятости, на вакантное рабочее место путем заключения трудового договора на неопределенный срок с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

2.1.2. Организовать наставничество в целях адаптации инвалида к условиям рабочего места, формирования и развития профессиональных навыков и умений.

2.1.3. Осуществлять выплаты работнику, выполняющему обязанности наставника, в течение периода осуществления наставничества при адаптации на рабочем месте инвалида, но не свыше шести месяцев в течение одного календарного года.

2.1.4. Не позднее срока, установленного в пункте 3.2 настоящего Договора, представить в Центр занятости документы, подтверждающие:

трудоустройство инвалида (в том числе копию трудового договора);  
организацию наставничества;

затраты Работодателя на осуществление выплат работнику, выполняющему обязанности наставника.

2.1.5. Известить Центр занятости о прекращении действия договора, указанного в пункте 2.1.4 настоящего Договора, не позднее пяти рабочих дней с даты прекращения действия указанного договора.

2.1.6. Нести ответственность за достоверность представляемых документов.

2.1.7. Обеспечить представление документов, указанных в пункте 2.1.4 настоящего Договора, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.1.8. Обеспечить допуск представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения

Работодателем условий настоящего Договора, указанных в пункте 2.1.1 настоящего Договора.

2.1.9. Не препятствовать осуществлению Центром занятости, министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.1.10. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, возратить соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 4.3 настоящего Договора.

2.1.11. Уведомлять Центр занятости и (или) министерство в случае получения субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 6 Порядка.

2.2. Работодатель вправе:

2.2.1. Обращаться в Центр занятости за разъяснениями условий настоящего Договора.

2.2.2. Согласовывать дату и время допуска представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения условий настоящего Договора, указанного в пункте 2.1.2 настоящего Договора.

2.3. Центр занятости обязан:

2.3.1. Провести подбор необходимых работников из числа инвалидов, зарегистрированных в Центре занятости в качестве безработных либо зарегистрированных в целях поиска подходящей работы, признанных решением Центра занятости нуждающимися в сопровождаемом содействии занятости и направить их к Работодателю.

2.3.2. Возместить Работодателю расходы на осуществление выплат наставнику в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

2.3.3. Провести проверку в течение 15 календарных дней документов, указанных в пункте 2.1.4, 3.2 настоящего Договора.



2.4. Центр занятости вправе:

2.4.1. Провести проверку выполнения Работодателем условий настоящего Договора в соответствии с представленными Работодателем документами, указанными в пункте 2.1.4 настоящего Договора и пункте 8 Порядка.

### **3. Порядок, сроки выполнения работ и осуществления расчетов**

3.1. Расходы на осуществление выплат наставнику возмещаются Работодателю в размере фактически понесенных расходов на осуществление выплат наставнику за период, не превышающий шести месяцев в течение одного календарного года, но не более величины минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на 1 июля 2017 года (7 800 рублей), в месяц за выполнение обязанностей наставника в отношении одного инвалида.

3.2. Для получения выплаты Работодатель в срок до \_\_\_\_\_ (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) представляет в Центр занятости заявление о предоставлении субсидии в свободной форме, а также следующие документы:

- 1) копию приказа (распоряжения) о приеме на работу инвалида;
- 2) копию трудового договора, заключенного с инвалидом;
- 3) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;
- 4) копии табелей учета рабочего времени инвалида;
- 5) копию локального правового акта о назначении наставника, содержащего сведения о продолжительности наставничества и размере выплат наставнику;
- 6) копии расчетных и платежных ведомостей и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные Работодателем затраты на осуществление выплат наставнику, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более работникам.

3.3. По результатам проверки документов, представленных Работодателем в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора, осуществляется подписание акта о выполнении условий договора об организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте (приложение к настоящему Договору).

3.4. Центр занятости не позднее пяти рабочих дней со дня подписания акта о выполнении условий договора об организации наставничества перечисляет выплату на расчетный счет работодателя, указанный в пункте 6 настоящего Договора.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Работодатель несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

4.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем финансовых средств подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 6 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Центром занятости и (или) министерством соответствующего требования.

4.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Работодатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 4.3 настоящего Договора срока возврата.

4.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) министерством в судебном порядке.

## **5. Срок действия договора и прочие условия**

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

5.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Термины и определения используются Сторонами в настоящем Договоре в соответствии с Порядком.

5.6. К настоящему договору в обязательном порядке прикладываются документы, предусмотренные пунктом 8 Порядка.

## **6. Юридические адреса сторон:**

## Центр занятости

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

УФК по Архангельской области

р/с \_\_\_\_\_

в ГРКЦ ГУ Банка России по Арх. области

БИК \_\_\_\_\_

л/с \_\_\_\_\_

ОКПО ОКАТО

ОГРН ОКВЭД

Тел. факс

Электронная почта:

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

## Работодатель

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

р/с \_\_\_\_\_

(наименование банка)

БИК КПП

ИНН ОКПО

ОКВЭД

Тел. факс

Электронная почта:

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к договору об организации  
наставничества при адаптации  
инвалида на рабочем месте

**АКТ**  
**о выполнении условий договора об организации наставничества**  
**при адаптации инвалида на рабочем месте**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,  
при совместном упоминании «Стороны», составили настоящий Акт  
о выполнении условий договора об организации наставничества  
при адаптации инвалида на рабочем месте, от «\_\_\_» \_\_\_\_ 201\_ года № \_\_\_\_.

Стороны рассмотрели представленную документацию,  
предусмотренную настоящим Договором.

Численность инвалидов, которым организовано наставничество  
при адаптации инвалида на рабочем месте, \_\_\_\_\_ человек.

Расходы на организацию наставничества при адаптации инвалида  
на рабочем месте:

Наименование рабочего места (должности), на которое принят инвалид	Период, в течение которого организовано наставничество при адаптации инвалида на рабочем месте	Размер выплат работнику, выполняющему обязанности наставника (всего)

Общая сумма фактических затрат Работодателя, подтверждаемая представленными документами, составила: \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет Работодателя составляет \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по возмещению затрат на организацию наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте не имеется.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Работодателя.

Центр занятости:

Работодатель:

Директор: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

м.п.

м.п.

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением министерства  
финансов Архангельской области  
от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма договора  
о возмещении затрат по оплате труда инвалидов**

\_\_\_\_\_ (место заключения договора)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата заключения договора)

№ \_\_\_\_\_  
(номер договора)

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой

(Устав, Положение, Свидетельство ИП)

стороны, при совместном упоминании «Стороны», в целях реализации мероприятий на возмещение части затрат по оплате труда инвалидов юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность на территории Архангельской области, в рамках государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф, в соответствии с Порядком предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятий по возмещению затрат по оплате труда инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф (далее – Порядок), заключили настоящий

Договор о нижеследующем:

## **1. Предмет Договора**

Работодатель обязуется сохранять рабочие места для работающих инвалидов, состоящих в трудовых отношениях с Работодателем, а также трудоустраивать незанятых инвалидов путем заключения трудового договора на неопределенный срок с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, а Центр занятости в свою очередь обязуется возместить Работодателю затраты в размере фактически понесенных расходов на оплату труда инвалидов за период, не превышающий шести месяцев в течение одного календарного года, включая затраты на выплату заработной платы, пособия по временной нетрудоспособности граждан в части, выплачиваемой из средств работодателя, компенсации за неиспользованный отпуск, но не более величины минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на 1 июля 2017 года (7 800 рублей), на каждого инвалида в месяц.

## **2. Права и обязанности сторон**

2.1. Работодатель обязан:

2.1.1. Принять незанятых инвалидов на вакантные рабочие места по направлению Центра занятости и не расторгать с инвалидами, трудоустроенными по направлению Центра занятости, трудовые договоры по инициативе работодателя в соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации в течение шести месяцев со дня их трудоустройства (в случае направления заявления на участие в реализации мероприятия по трудоустройству путем трудоустройства незанятых инвалидов).

2.1.2. Не расторгать трудовые договоры с работающими инвалидами по инициативе работодателя, в соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации, в течение шести месяцев со дня заключения настоящего Договора (в случае направления заявления на участие в реализации мероприятия по трудоустройству путем сохранения рабочих мест для работающих инвалидов).

2.1.3. Извещать Центр занятости в течение пяти рабочих дней об увольнении инвалидов, трудоустроенных на рабочие места, либо в отношении которых сохраняются рабочие места в рамках настоящего Договора, и принять других инвалидов, направленных Центром занятости, на освободившиеся рабочие места.

2.1.4. Не позднее срока, установленного в пункте 3.2 настоящего договора представить в Центр занятости документы, подтверждающие:

трудоустройство на рабочие места инвалидов из числа незанятых инвалидов по направлению Центра занятости и (или) сохранение рабочих мест для работающих инвалидов;

затраты работодателя на оплату труда инвалидов.

2.1.5. Нести ответственность за достоверность представляемых документов.

2.1.6. Обеспечить допуск представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения Работодателем условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.1.1, 2.1.2 настоящего Договора.

2.1.7. Не препятствовать осуществлению Центром занятости, министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.1.8. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, возратить соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 4.3 настоящего Договора.

2.1.9. Уведомлять Центр занятости и (или) министерство в случае получения субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 6 Порядка.

2.2. Работодатель вправе:

2.2.1. Обращаться в Центр занятости за разъяснениями условий настоящего Договора.

2.2.2. Согласовывать дату и время допуска представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.1.1, 2.1.2 настоящего Договора.

2.3. Центр занятости обязан:

2.3.1. Провести подбор необходимых работников из числа незанятых инвалидов и направить их к Работодателю, в случае направления заявления



на участие в реализации мероприятия по трудоустройству путем трудоустройства незанятых инвалидов.

2.3.2. Возместить Работодателю расходы по оплате труда инвалидов в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

2.3.3. Провести проверку в течение 15 календарных дней документов, указанных в пункте 2.1.4 настоящего Договора.

2.4. Центр занятости вправе:

2.4.1. Провести проверку выполнения Работодателем условий настоящего Договора в соответствии с представленными Работодателем документами, указанными в пункте 2.1.4 настоящего Договора и пункте 8 Порядка.

### **3. Порядок, сроки выполнения работ и осуществления расчетов**

3.1. Расходы на сохранение рабочих мест для работающих инвалидов, состоящих в трудовых отношениях с Работодателем, а также трудоустройство незанятых инвалидов путем заключения трудового договора на неопределенный срок с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида возмещаются Работодателю в размере фактически понесенных расходов на оплату труда инвалидов за период, не превышающий шести месяцев в течение одного календарного года, включая затраты на выплату заработной платы, пособия по временной нетрудоспособности граждан в части, выплачиваемой из средств работодателя, компенсации за неиспользованный отпуск, но не более величины минимального размера оплаты труда, установленного федеральным законом на 1 июля 2017 года (7 800 рублей), на каждого инвалида в месяц.

3.2. Для получения выплаты Работодатель в срок до \_\_\_\_\_ (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) представляет в Центр занятости заявление о предоставлении субсидии в свободной форме, а также следующие документы:

- 1) копии приказов (распоряжений) о приеме на работу инвалидов;
- 2) копии трудовых договоров, заключенных с инвалидами;
- 3) копии индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;
- 4) копии табелей учета рабочего времени инвалидов;
- 5) копии расчетных и платежных ведомостей о выплаченной заработной плате и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные Работодателем затраты по оплате труда инвалидов, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более инвалидам.

3.3. По результатам проверки документов, представленных Работодателем в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора,

осуществляется подписание акта о выполнении условий настоящего Договора (приложение к настоящему Договору).

3.4. Центр занятости не позднее 10 рабочих дней со дня подписания акта о выполнении условий настоящего Договора перечисляет выплату на расчетный счет работодателя, указанный в пункте 6 настоящего Договора.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Работодатель несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

4.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем финансовых средств подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 6 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Центром занятости и (или) министерством соответствующего требования.

4.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Работодатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 4.3 настоящего Договора срока возврата.

4.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) министерством в судебном порядке.

#### **5. Срок действия договора и прочие условия**

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

5.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Термины и определения используются Сторонами в настоящем Договоре в соответствии с Порядком.

5.6. К настоящему Договору в обязательном порядке прикладываются документы, предусмотренные пунктом 8 Порядка.

## 6. Юридические адреса сторон:

Центр занятости

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)  
ИНН/КПП \_\_\_\_\_

УФК по Архангельской области  
р/с \_\_\_\_\_

в ГРКЦ ГУ Банка России по Арх. области  
БИК \_\_\_\_\_  
л/с \_\_\_\_\_

ОКПО ОКАТО  
ОГРН ОКВЭД

Тел. факс  
Электронная почта:

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

Работодатель

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)  
р/с \_\_\_\_\_  
(наименование банка)

БИК КПП  
ИНН ОКПО

ОКВЭД

Тел. факс

Электронная почта:

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к договору о возмещении затрат  
по оплате труда инвалидов

**АКТ**  
**о выполнении условий договора о возмещении**  
**затрат по оплате труда инвалидов**

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,  
при совместном упоминании «Стороны», составили настоящий Акт  
о выполнении условий договора о возмещении затрат по оплате труда  
инвалидов, от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года № \_\_\_\_\_.

Стороны рассмотрели представленную документацию,  
предусмотренную настоящим Договором.

Численность инвалидов, которым сохранены рабочие  
места, \_\_\_\_\_ человек.

Численность инвалидов, трудоустроенных по направлению Центра  
занятости, \_\_\_\_\_ человек.

Количество сохраненных рабочих мест для инвалидов	Профессии, по которым сохранены рабочие места для инвалидов	Примечание
Количество рабочих мест, на которые трудоустроены незанятые инвалиды	Профессии, по которым трудоустроены незанятые инвалиды	Примечание

--	--	--

Общая сумма фактических затрат Работодателя, подтверждаемая представленными документами, составила: \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет Работодателя составляет \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по возмещению затрат на организацию наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте не имеется.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Работодателя.

Центр занятости:

Работодатель:

Директор: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

м.п.

м.п.

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением министерства  
финансов Архангельской области  
от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма договора  
о содействии трудоустройству незанятых инвалидов**

\_\_\_\_\_ (место заключения договора)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
(дата заключения договора)

№ \_\_\_\_\_  
(номер договора)

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой

(Устав, Положение, Свидетельство ИП)

стороны, при совместном упоминании «Стороны», в целях реализации мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, в рамках государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф, в соответствии с Порядком предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф (далее – Порядок), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

Работодатель обязуется создать рабочее место для трудоустройства инвалида путем приобретения и (или) монтажа и (или) установки оборудования, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте, которое должно функционировать не менее одного года со дня заключения между Центром занятости и Работодателем договора, а Центр занятости в свою очередь обязуется возместить расходы на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для созданного рабочего места в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ коп. (фактические затраты, но не более 50 000 рублей за одно рабочее место) в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором.

## **2. Права и обязанности сторон**

2.1. Работодатель обязан:

2.1.1. Создать (оснастить) рабочее место путем приобретения, монтажа и установки оборудования, необходимого для выполнения трудовой функции (далее – работы).

2.1.2. Принять на работу гражданина из числа незанятых инвалидов, направленных Центром занятости, на срок не менее 12 месяцев;

2.1.3. Представить в Центр занятости документы, подтверждающие: создание (оснащение) рабочего места;

трудоустройство на рабочее место гражданина из числа незанятых инвалидов по направлению Центра занятости.

2.1.4. Извещать Центр занятости в течение пяти рабочих дней о расторжении трудового договора с незанятым инвалидом, трудоустроенным на рабочее место.

2.1.5. Заключать трудовые договоры с другими гражданами из числа незанятых инвалидов на освободившееся рабочее место по направлениям Центра занятости.

2.1.6. Обеспечить представление документов, указанных в пункте 2.1.3 настоящего Договора, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.1.7. Обеспечить допуск представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения Работодателем условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.1.1, 3.1, 3.2 настоящего Договора.

2.1.8. Не препятствовать осуществлению Центром занятости, министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями)

по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.1.9. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, вернуть соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 4.3 настоящего Договора.

2.1.10. Уведомлять Центр занятости и (или) министерство в случае получения субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 6 Порядка.

2.2. Работодатель вправе:

2.2.1. Обращаться в Центр занятости за разъяснениями условий настоящего Договора.

2.2.2. Согласовывать дату и время допуска представителя Центра занятости в помещения Работодателя для проведения проверки исполнения условий настоящего Договора, указанных в пунктах 2.1.1, 3.1, 3.2 настоящего Договора.

2.3. Центр занятости обязан:

2.3.1. Провести подбор необходимых работников из числа незанятых инвалидов и направить их к Работодателю.

При наличии кандидатов из числа инвалидов молодого возраста и не являющихся инвалидами молодого возраста для направления на созданное работодателем рабочее место направление выдается Центром занятости кандидату из числа инвалидов молодого возраста.

2.3.2. Возместить Работодателю расходы на выполнение работ в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

2.3.3. Провести проверку в течение 15 календарных дней документов, указанных в пунктах 2.1.3 и 3.5 настоящего Договора.

2.4. Центр занятости вправе:

2.4.1. Провести проверку начала Работодателем работ.

2.4.2. Провести проверку выполнения Работодателем работ в соответствии с представленными Работодателем документами, указанными в пункте 2.1.3 и 3.5. настоящего Договора и пункте 8 Порядка.

### **3. Порядок, сроки выполнения работ и осуществления расчетов**



3.1. Центр занятости возмещает работодателю затраты на создание рабочего места в размере фактических затрат, но не более 50 000 рублей за одно рабочее место.

3.2. Для получения субсидии работодатель в срок до \_\_\_\_\_, (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) представляет в центр занятости заявление о предоставлении субсидии в свободной форме, а также следующие документы:

- 1) копии приказов (распоряжений) о приеме на работу инвалида;
- 2) копии договоров, актов выполненных работ, накладных, счетов-фактур, товарных чеков и иных документов, подтверждающих расходы на цели, предусмотренные пунктом 6 Порядка.

3.3. Срок окончания работ, указанный в пункте 3.2 настоящего Договора, может быть изменен Сторонами настоящего Договора по соглашению Сторон.

3.4. Выполнение работ завершается подписанием Акта о создании рабочего места (приложение к настоящему Договору).

3.5. В течение 15 календарных дней со дня поступления документов, предусмотренных пунктом 3.2 настоящего Договора, Центр занятости осуществляет проверку представленных указанных документов, и подписывает с Работодателем акт о создании рабочего места.

3.6. Центр занятости не позднее пяти рабочих дней со дня подписания акта о создании рабочего места перечисляет финансовые средства Работодателю.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Работодатель несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

4.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем финансовых средств подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 6 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Центром занятости и (или) министерством соответствующего требования.

4.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Работодатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день

просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 4.3 настоящего Договора срока возврата.

4.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) министерством в судебном порядке.

## 5. Срок действия договора и прочие условия

5.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

5.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Термины и определения используются Сторонами в настоящем Договоре в соответствии с Порядком.

5.6. К настоящему Договору в обязательном порядке прикладываются документы, предусмотренные пунктом 8 Порядка.

## 6. Юридические адреса сторон:

Центр занятости

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

УФК по Архангельской области  
р/с \_\_\_\_\_

в ГРКЦ ГУ Банка России по Арх. области  
БИК \_\_\_\_\_  
л/с \_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_ ОКАТО \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_ ОКВЭД \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

Работодатель

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

р/с \_\_\_\_\_  
(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_  
ОКВЭД \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к договору о содействии  
трудоустройству незанятых  
инвалидов

**АКТ  
о создании рабочего места**

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,

(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,

при совместном упоминании «Стороны», составили настоящий Акт о создании рабочего места в соответствии с договором о содействии трудоустройству незанятых инвалидов, от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года № \_\_\_\_\_.

Стороны рассмотрели представленную документацию, предусмотренную настоящим Договором.

Количество созданных (оснащенных) рабочих мест \_\_\_\_\_ единиц.

Расходы на приобретение оборудования:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование оборудования для создания (дооснащения) рабочего места	Количество (единиц)	Стоимость (рублей)
	ВСЕГО			

Расходы на монтаж и установку оборудования:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование работ	Исполнитель работ	Стоимость произведенных работ (рублей)
	ВСЕГО			

Общая сумма фактических затрат Работодателя, подтверждаемая представленными документами, составила: \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет Работодателя составляет \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма прописью)

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по возмещению затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования для создания (оснащения) рабочего места не имеется.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Работодателя.

Центр занятости:

Работодатель:

Директор: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

м.п.

м.п.

УТВЕРЖДЕНА  
 постановлением министерства  
 финансов Архангельской области  
 от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма договора  
 на возмещение части затрат на реализацию мероприятий по  
 организации сопровождения при содействии занятости инвалидов**

\_\_\_\_\_

(место заключения договора)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
 (дата заключения договора)

№ \_\_\_\_\_  
 (номер договора)

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,

(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Организация», в лице \_\_\_\_\_

→

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой

(Устав, Положение, Свидетельство ИП)

стороны, при совместном упоминании «Стороны», в целях реализации мероприятий по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов в рамках государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп, в соответствии с Порядком предоставления субсидии на реализацию мероприятия по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – Порядок) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. Организация обязуется организовать сопровождение незанятых инвалидов, нуждающихся в оказании индивидуальной помощи в виде организации сопровождения при трудоустройстве, а также осуществить выплаты своему работнику, непосредственно осуществляющему сопровождение незанятых инвалидов, а Центр занятости обязуется возместить фактически понесенные расходы на организацию сопровождения.

## **2. Права и обязанности сторон**

2.1. Организация обязана:

2.1.1. организовать сопровождение незанятых инвалидов, нуждающихся в оказании индивидуальной помощи в виде организации сопровождения при трудоустройстве;

2.1.2. формировать пути передвижения инвалида до места работы и обратно и по территории работодателя (при наличии такой потребности);

2.1.3. оказывать непосредственную доставку инвалида до места предполагаемой работы и обратно (при наличии такой потребности);

2.1.4. осуществить выплаты работнику, непосредственно осуществляющему сопровождение незанятых инвалидов.

2.1.5. нести ответственность за достоверность представляемых документов.

2.1.6. обеспечить представление документов, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.1.7. не препятствовать осуществлению Центром занятости, министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.1.8. В случае выявления Центром занятости нарушения Организацией условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Организацией условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, вернуть соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 4.3 настоящего Договора.

2.1.9. Уведомлять Центр занятости и (или) министерство в случае получения субсидии из областного бюджета в соответствии с иными

нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 7 Порядка.

2.2. Организация вправе:

2.2.1. Обращаться в Центр занятости за разъяснениями условий настоящего Договора.

2.3. Центр занятости обязан:

2.3.1. Возместить Организации расходы на осуществление выплат в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

2.3.2. Провести проверку в течение 15 календарных дней документов, указанных в пункте 2.1, 3.2 настоящего Договора

2.3.3. Возместить Организации расходы на осуществление выплат в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

### **3. Порядок, сроки выполнения работ и осуществления расчетов**

3.1. Центр занятости возмещает организации затраты в размере фактически понесенных расходов на организацию сопровождения за период, не превышающий трех месяцев в течение одного календарного года, но не более:

1) 3300 рублей в месяц на оплату проезда работника и инвалида до места предполагаемой работы и обратно;

2) 7800 рублей в месяц за выполнение обязанностей работника по сопровождению инвалида.

3.2. Для получения выплаты организация в срок до \_\_\_\_\_, (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) представляет в Центр занятости заявление о предоставлении субсидии в свободной форме, а также следующие документы:

1) по направлению, указанному в подпункте 1 пункта 5 Порядка:

документы на оплату стоимости проезда инвалида и работника организации, осуществляющей сопровождение к месту трудоустройства инвалида и обратно (перевозочные документы, кассовые чеки (квитанции) автозаправочных станций);

2) по направлению, указанному в подпункте 2 пункта 5 Порядка:

копию локального правового акта организации, осуществляющей сопровождение о закреплении за инвалидом работника данной организации, содержащего сведения о продолжительности сопровождения и размере выплат работнику;

копии расчетных и платежных ведомостей и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные работодателем затраты на осуществление выплат работнику, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более работникам.

3.3. По результатам проверки документов, представленных Работодателем в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора, осуществляется подписание акта о выполнении условий настоящего Договора (приложение к настоящему Договору).

3.4. Центр занятости перечисляет финансовые средства работодателю не позднее пяти рабочих дней со дня подписания акта о выполнении условий настоящего Договора.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Организация несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

4.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Организацией условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Организацией условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем финансовых средств подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 6 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Центром занятости и (или) министерством соответствующего требования.

4.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Организация обязана уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 4.3 настоящего Договора срока возврата.

4.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) министерством в судебном порядке.

#### **5. Срок действия договора и прочие условия**

5.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

5.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии



с законодательством Российской Федерации.

5.4. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Термины и определения используются Сторонами в настоящем Договоре в соответствии с Порядком.

5.6. К настоящему Договору в обязательном порядке прикладываются документы, предусмотренные пунктом 10 Порядка.

## 6. Юридические адреса сторон:

Центр занятости

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)  
ИНН/КПП \_\_\_\_\_

УФК по Архангельской области  
р/с \_\_\_\_\_

в ГРКЦ ГУ Банка России по Арх. области  
БИК \_\_\_\_\_  
л/с \_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_ ОКАТО \_\_\_\_\_  
ОГРН \_\_\_\_\_ ОКВЭД \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

Организация

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)  
р/с \_\_\_\_\_  
(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_  
ОКВЭД \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_  
Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к договору на возмещение части  
затрат на реализацию мероприятий  
по организации сопровождения при  
содействии занятости инвалидов

## АКТ

**о выполнении условий договора на возмещение части затрат на  
реализацию мероприятий по организации сопровождения при содействии  
занятости инвалидов**

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года

Государственное учреждение занятости населения Архангельской  
области

«\_\_\_\_\_»,

(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора

\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и

\_\_\_\_\_ ,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Организация», в лице \_\_\_\_\_

,

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,  
при совместном упоминании «Стороны», составили настоящий Акт  
о выполнении условий договора на возмещение части затрат на реализацию  
мероприятий по организации сопровождения при содействии занятости  
инвалидов, от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ года № \_\_\_\_\_.

Стороны рассмотрели представленную документацию,  
предусмотренную настоящим Договором.

Общая сумма фактических затрат Организации, подтверждаемая  
представленными документами, составила: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет  
работодателя составляет \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по возмещению части затрат на реализацию мероприятий по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов не имеется.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Организации.

Центр занятости:

Организация:

Директор: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

М.П.

М.П.

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением министерства  
финансов Архангельской области  
от «21» мая 2019 г. № 16-пф

**Форма договора  
о предоставлении субсидии на возмещение части фактически  
понесенных работодателями затрат на организацию профессионального  
обучения и дополнительного профессионального образования  
работников предпенсионного возраста**

\_\_\_\_\_

(место заключения договора)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.  
(дата заключения договора)

№ \_\_\_\_\_  
(номер договора)

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области «\_\_\_\_\_»,  
(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой  
(Устав, Положение, Свидетельство ИП)

стороны, при совместном упоминании «Стороны», в целях реализации мероприятия по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию лиц предпенсионного возраста в рамках реализации федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения “Старшее поколение” национального проекта “Демография”» подпрограммы № 1 «Активная политика занятости и социальная поддержка безработных граждан (2014 – 2024 годы)» государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда (2014 – 2024 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пф, в соответствии с Порядком предоставления субсидии на возмещение части фактически понесенных работодателями затрат на организацию профессионального обучения и дополнительного

профессионального образования работников предпенсионного возраста, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пш (далее – Порядок) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## **1. Предмет Договора**

1.1. Работодатель обязуется организовать профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование в отношении своих работников предпенсионного возраста, а Центр занятости обязуется возместить расходы в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором.

1.2. Обучение работников осуществляется по форме обучения (очная, очно-заочная (вечерняя), заочная, групповая, индивидуальная), определяемой образовательной организацией, с учетом потребности гражданина предпенсионного возраста, в том числе с отрывом или без отрыва от производства (по согласованию с работодателем). Срок обучения может варьироваться от 16 до 500 часов.

## **2. Права и обязанности сторон**

2.1. Работодатель обязан:

2.1.1. Организовать обучение работников предпенсионного возраста после 1 января 2019 года.

2.1.2. Представить документы, подтверждающие произведенные расходы работодателя на обучение работников предпенсионного возраста.

2.1.3. Нести ответственность за достоверность предоставляемых документов.

2.1.4. Не препятствовать осуществлению Центром занятости, министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора.

Обязательным условием предоставления финансовых средств является согласие лиц, являющихся поставщиками (подрядчиками, исполнителями) по договорам (соглашениям), заключенным в целях исполнения обязательств по настоящему Договору, на осуществление Центром занятости, министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения ими условий, целей и порядка предоставления финансовых средств.

2.1.5. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка

предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, возратить соответствующий объем финансовых средств в порядке и в срок, определенные пунктом 4.3 настоящего Договора.

2.1.10. Уведомлять Центр занятости и (или) министерство в случае получения субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на цели, указанные в пункте 5 Порядка.

2.2. Работодатель вправе:

2.2.1. Обращаться в Центр занятости за разъяснениями условий настоящего Договора.

2.3. Центр занятости обязан:

2.3.1. Возместить Работодателю расходы на обучение работников в порядке и на условиях в соответствии с настоящим Договором и Порядком.

2.3.2. Провести проверку в течение 15 календарных дней документов, указанных в пункте 2.1.2, 3.2 настоящего Договора.

### **3. Порядок, сроки выполнения работ и осуществления расчетов**

3.1. Центр занятости возмещает работодателю затраты на обучение работников предпенсионного возраста, за период, не превышающий трех месяцев, но не более 68,5 тысяч рублей.

3.2. Для получения выплаты работодатель в срок до \_\_\_\_\_, (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) представляет в центр занятости заявление о предоставлении субсидии в свободной форме, а также следующие документы:

- 1) копию учебного плана образовательной организации;
- 2) копии приказов (выписки из приказов) работодателя о направлении работников предпенсионного возраста на профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование;
- 3) копии приказа (выписки из приказа) образовательной организации о начале профессионального обучения и дополнительного профессионального образования (в случае, если обучение осуществляется не образовательным подразделением работодателя);
- 4) копии приказа (выписки из приказа) образовательной организации о завершении профессионального обучения и дополнительного профессионального образования (в случае, если обучение осуществляется не образовательным подразделением работодателя);
- 5) копии документов, подтверждающих расходы работодателя на оплату образовательных услуг (копия счета образовательной организации, акт сдачи-приемки услуг, платежные поручения, договор с образовательной организацией (в случае, если обучение осуществляется не образовательным подразделением работодателя).

В случае, если обучение работников осуществляется в образовательном подразделении работодателя, предоставляются иные документы, подтверждающие расходы на обучение.

6) копии документов, подтверждающих трудовые отношения с работником предпенсионного возраста (копию трудового договора между работодателем и работником предпенсионного возраста, приказ о переводе работника на другую должность, либо иной документ);

7) копии документов о квалификации работников предпенсионного возраста, полученных по результатам профессионального обучения и дополнительного профессионального образования.

Работодатель вправе представить сведения об отнесении работников к категории граждан предпенсионного возраста, выданные территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации.

3.3. Центр занятости перечисляет финансовые средства работодателю не позднее пяти рабочих дней со дня подписания акта о выполнении условий настоящего Договора.

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за нарушение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Работодатель несет ответственность за достоверность представляемых сведений, документов.

4.3. В случае выявления Центром занятости нарушения Работодателем условий настоящего Договора и (или) выявления министерством нарушения Работодателем условий, целей и порядка предоставления финансовых средств, а также условий настоящего Договора, соответствующий объем финансовых средств подлежит возврату на лицевой счет Центра занятости, указанный в пункте 6 настоящего Договора, для последующего возврата в областной бюджет, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Центром занятости и (или) министерством соответствующего требования.

4.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в установленный срок, Работодатель обязан уплатить пени в размере 1/300 ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного пунктом 4.3 настоящего Договора срока возврата.

4.5. При невозврате бюджетных средств в установленный срок они подлежат взысканию Центром занятости и (или) министерством в судебном порядке.

#### **5. Срок действия договора и прочие условия**

5.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору и Порядку.

5.3. Все споры, при невозможности их решения дополнительным письменным соглашением Сторон, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Договор может быть расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон.

5.5. Термины и определения используются Сторонами в настоящем Договоре в соответствии с Порядком.

5.6. К настоящему Договору в обязательном порядке прикладываются документы, предусмотренные пунктом 8 Порядка.

## 6. Юридические адреса сторон:

Центр занятости

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

УФК по Архангельской области

р/с \_\_\_\_\_

в ГРКЦ ГУ Банка России по Арх. области

БИК \_\_\_\_\_

л/с \_\_\_\_\_

ОКПО ОКАТО

ОГРН ОКВЭД

Тел. факс

Электронная почта:

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.

Работодатель

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес)

р/с \_\_\_\_\_

(наименование банка)

БИК КПП

ИНН ОКПО

ОКВЭД

Тел. факс

Электронная почта:

Руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, Ф.И.О.)

М.П.



ПРИЛОЖЕНИЕ  
к договору о предоставлении  
субсидии на возмещение части  
фактически понесенных  
работодателями затрат на  
организацию профессионального  
обучения и дополнительного  
профессионального образования  
работников предпенсионного  
возраста

**АКТ**

**о выполнении условий договора о предоставлении субсидии на  
возмещение части фактически понесенных работодателями затрат на  
организацию профессионального обучения и дополнительного  
профессионального образования работников предпенсионного возраста**

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ года

Государственное учреждение занятости населения Архангельской области « \_\_\_\_\_ », \_\_\_\_\_

(наименование ЦЗН)

именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

(наименование работодателя)

именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице \_\_\_\_\_,

( должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны,

при совместном упоминании «Стороны», составили настоящий Акт о выполнении условий договора о предоставлении субсидии на возмещение части фактически понесенных работодателями затрат на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста, от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ года № \_\_\_\_\_.

Стороны рассмотрели представленную документацию, предусмотренную настоящим Договором.

Общая сумма фактических затрат Работодателя, подтверждаемая представленными документами, составила: \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет Работодателя составляет \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма прописью)

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств о предоставлении субсидии на возмещение части фактически понесенных работодателями затрат на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования работников предпенсионного возраста не имеется.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Работодателя.

Центр занятости:

Работодатель:

Директор: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

м.п.

м.п.