



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 12 апреля 2021 г. № 9-п

г. Архангельск

Об утверждении форм договоров

В соответствии с пунктом 14 порядка предоставления субсидии на выплату компенсации расходов на трудоустройство молодого гражданина, пунктом 14^б порядка предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятий по содействию трудоустройству незанятых многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов, пунктом 20 порядка предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятия по организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте, пунктом 20 порядка предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятий по возмещению затрат по оплате труда инвалидов, пунктом 20 порядка предоставления и расходования субсидии на реализацию мероприятия по содействию трудоустройству незанятых инвалидов, пунктом 15 порядка предоставления субсидии на реализацию мероприятия по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп, типовой формой соглашения (договора) о предоставлении из областного бюджета субсидии юридическим лицам (за исключением государственных учреждений), индивидуальным производителям, физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг, утвержденной постановлением министерства финансов Архангельской области от 14 января 2021 года № 3-пф, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемые формы:
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.

2. Признать утратившим силу постановление министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 20 марта 2018 года № 9-п «Об утверждении форм соглашений (договоров)».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 февраля 2021 года.

**Исполняющий обязанности
министра труда, занятости
и социального развития
Архангельской области**



Ф.Н. Терентьев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 12 апреля 2021 г. № 9-п

(ф о р м а)

ДОГОВОР
о намерении трудоустройства молодежи

г. _____
(место заключения договора)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата заключения договора)

№ _____
(номер договора)

Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области как главный распорядитель средств областного бюджета, предусмотренных на предоставление субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя ИОГВ занятости или уполномоченного им лица)

действующего на основании Положения, _____,

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))

которому как получателю средств областного бюджета Министерством доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)

действующего на основании _____,

(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

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

действующего на основании _____,

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом

Российской Федерации, областным законом от 21 ноября 2011 года № 387-26-ОЗ «О профессиональной ориентации и содействии трудоустройству молодежи в Архангельской области», 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 предоставления субсидии) заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя на трудоустройство молодого гражданина (далее – Субсидия);

1.1.2. в рамках подпрограммы №1 государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – государственная программа).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателю на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, в общем размере _____
(сумма цифрами)

(_____),
(сумма прописью)

рублей _____ копеек, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерством Центру занятости как получателю средств областного бюджета по кодам классификации расходов областного бюджета (далее – коды БК), в следующем размере:

в 20__ году _____ (сумма цифрами) _____ (сумма прописью)

рублей _____ копеек – по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. При представлении Получателем в Центр занятости в срок до «__» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) следующих документов:

- 1) заявления о предоставлении Субсидии;
- 2) копии трудового договора с молодым гражданином;

3) справки об отсутствии задолженности по уплате налога на доходы физических лиц (справки об исполнении налогоплательщиком (плательщиком сбора, плательщиком страховых взносов, налоговым агентом) обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов);

4) копии справки о доходах физического лица по форме 2-НДФЛ за период работы молодого гражданина;

5) копии приказа об увольнении молодого гражданина – в случае расторжения трудового договора с молодым гражданином до истечения срока действия трудового договора;

б) копии трудовой книжки (первый лист и лист с записью о последнем месте работы) и (или) сведения о трудовой деятельности – в случае продолжения действия трудового договора, заключенного с молодым гражданином, после истечения срока действия настоящего Договора.

3.1.2. При соблюдении условия по трудоустройству молодого гражданина из числа:

1) 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);

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

3) граждан, признанных безработными и не достигших возраста 18 лет.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в _____

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации) не позднее 30 рабочего дня, следующего за днем предоставления в Центр занятости документов, указанных в пункте 3.1.1 настоящего Договора.

3.3. Условием предоставления Субсидии является согласие Получателя (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с указанием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах) на осуществление Министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии. Выражение согласия Получателя на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания настоящего Договора.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Министерство намерено:

4.1.1. Согласовывать предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора.

4.1.2. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, следующими способами:

1) по месту нахождения Центра занятости на основании документов, представленных Получателем по запросу Центра занятости в соответствии с пунктом 4.3.7 настоящего Договора;

2) по месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

4.1.3. В случае выявления Министерством и (или) органами государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.4. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.3 настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков исполнения требования, обращаться в суд с иском о взыскании Субсидии, а также пени за просрочку возврата. Указанный срок не является пресекательным.

4.1.5. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в соответствии с пунктом 4.1.2 настоящего Договора.

4.1.6. Принимать решения об изменении условий настоящего Договора, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем в соответствии с пунктом 4.3.11, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера субсидии при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и при условии предоставления Получателем в Центр занятости информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.2. Центр занятости намерен:

4.2.1. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 3.1.1 настоящего Договора, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в течение 10 рабочих дней со дня их поступления в Центр занятости.

4.2.2. Обеспечивать:

1) предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора;

2) перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VII настоящего Договора, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора.

4.2.3. Устанавливать значения показателей результата исполнения Субсидии:

1) численность трудоустроенных молодых граждан до 15 декабря текущего календарного года 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) _____ человек;

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

граждан, признанных безработными и не достигших возраста 18 лет _____ человек;

2) объем средств на уплату налога на доходы физических лиц, уплаченных Получателем, в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Договора;

3) срок действия трудового договора, заключенного с молодым гражданином, в соответствии с пунктом 4.3.1 настоящего Договора.

4.2.4. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем условий настоящего Договора способами, указанными в пункте 4.1.2 настоящего Договора.

4.2.5. В случае выявления Центром занятости нарушений Получателем условий настоящего Договора, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.2.6. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.2.5 настоящего Договора, осуществлять действия, указанные в пункте 4.1.4 настоящего Договора.

4.2.7. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.3.11 настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.2.8. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение __ рабочих дней со дня

получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.3.12 настоящего Договора.

4.2.9. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем условий настоящего Договора в соответствии с пунктом 4.2.4 настоящего Договора.

4.2.10. Оказывать содействие Получателю в подборе необходимых работников из числа молодых граждан, указанный в пункте 3.1.2 настоящего Договора.

4.3. Получатель намерен:

4.3.1. Принять на работу на условиях трудового договора, заключенного на _____, гражданина из
(срок действия трудового договора)
числа молодых граждан, указанных в пункте 4.2.3 настоящего Договора, направленных Центром занятости, в целях их трудоустройства по профессии (специальности) _____.

Предполагаемое ежемесячное вознаграждение с учетом районного коэффициента и прочих надбавок, предусмотренных трудовым договором, составляет _____ (_____).
(сумма цифрами) (сумма прописью)

4.3.2. В случае расторжения трудового договора, указанного в пункте 4.3.1 настоящего Договора, до истечения срока его действия известить Центр занятости о прекращении действия трудового договора не позднее _____ рабочих дней со дня прекращения действия трудового договора.

4.3.3. Представить в Центр занятости:

1) документы, указанные в пункте 3.1.1 настоящего Договора;
2) отчет об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии по форме согласно Приложению к настоящему Договору не позднее 15 января года, следующего за отчетным.

4.3.4. Не приобретать за счет Субсидии иностранную валюту, за исключением операций, определенных в Порядке предоставления субсидии.

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

4.3.6. Обеспечить достижение значений результатов использования Субсидии и соблюдение сроков их достижения, устанавливаемых в соответствии с пунктом 4.2.3 настоящего Договора.

4.3.7. Направлять по запросу Министерства и (или) Центра занятости документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии, и настоящего Договора, в течение _____ рабочих дней со дня получения указанного запроса в соответствии с пунктами 4.1.5 и 4.2.9 настоящего Договора.

4.3.8. В случае получения от Центра занятости и (или) Министерства, а также органа финансового контроля требования в соответствии

с пунктами 4.1.3 и 4.2.5 настоящего Договора:

1) устранять факт(ы) нарушения условий настоящего Договора или порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

2) возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство и Центр занятости в соответствии с настоящим Договором.

4.3.10. Уведомлять Центр занятости о получении субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в разделе I настоящего Договора.

4.3.11. Направлять в Центр занятости предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.3.12. Обращаться в Центр занятости в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III настоящего Договора и разделом IV Порядка предоставления субсидии.

5.3. 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 суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата, указанного в пунктах 4.1.3 и 4.2.5 настоящего Договора.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1

настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.1.6 настоящего Договора, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.4. Расторжение настоящего Договора осуществляется:

6.4.1. В одностороннем порядке в случае:

1) реорганизации (за исключением Получателя – индивидуального предпринимателя) или прекращения деятельности Получателя;

2) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором.

6.4.2. По соглашению Сторон.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в трех экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Министерство	Получатель
Наименование _____	Наименование получателя _____
ОГРН, ОКТМО	ОГРН, ОКТМО
Место нахождения:	Место нахождения:
ИНН/КПП	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты:
Наименование учреждения Банка России, БИК:	Наименование учреждения Банка России, БИК:
Расчетный счет:	Расчетный (корреспондентский) счет
Телефон	Телефон
Электронная почта	Электронная почта

Центр занятости

Наименование _____

ОГРН, ОКТМО

Место нахождения:

ИНН/КПП

Платежные реквизиты:

Наименование учреждения Банка России,

БИК:

Расчетный счет:

Телефон

Электронная почта

VIII. Подписи Сторон

Министерство

Получатель

Центр занятости

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)_____
(подпись) / _____
(Ф.И.О.)_____
(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к форме договора о намерении
трудоустройства молодежи

О Т Ч Е Т

**об использовании субсидии и о достижении показателей результата
использования субсидии, связанных с возмещением части затрат
на трудоустройство молодого гражданина**

Наименование Получателя _____

№ п/п	Наименование показателя результата	Единица измерения	Плановое значение показателя	Достигнутое значение	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество созданных или сохраненных рабочих мест для трудоустройства	единиц				
в том числе:						
1.1.	выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования,	единиц				

	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)					
1.2.	граждан, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы и признанных безработными	единиц				
1.3	граждан, признанных безработными и не достигших возраста 18 лет	единиц				
в том числе:						
2.	Объем средств, затраченных Получателем, на уплату налога на доходы физических лиц	рубль				
3.	Срок действия трудового договора	бессрочный (да/нет)			х	

(наименование должностного лица
уполномоченного на подписание отчета)

(подпись)

фамилия имя отчество
(последнее - при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 12 апреля 2021г. № 9-П

(форма)

ДОГОВОР
о содействии трудоустройству незанятых многодетных родителей,
родителей, воспитывающих детей-инвалидов

Г. _____
(место заключения договора)

«__» _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

№ _____
(номер договора)

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))

которому как получателю средств областного бюджета министерством труда,
занятости и социального развития Архангельской области (далее –
министерство) доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление
субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской
Федерации, именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)

действующего на основании _____

(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом
Российской Федерации, Порядком предоставления и расходования субсидий
на реализацию мероприятия по содействию трудоустройству незанятых
многодетных родителей, родителей воспитывающих детей-инвалидов,
утвержденным постановлением Правительства Архангельской области
от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – Порядок предоставления субсидии)
заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя, связанных с реализацией мероприятий по содействию трудоустройству незанятых многодетных родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов (далее соответственно – незанятые родители, Субсидия);

1.1.2. в рамках подпрограммы №1 государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – государственная программа).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателю на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, в общем размере _____
(сумма цифрами)

(_____),
(сумма прописью)

рублей _____ копеек, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных министерством Центру занятости как получателю средств областного бюджета по кодам классификации расходов областного бюджета (далее – коды БК), в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____)
(сумма цифрами) (сумма прописью)

рублей _____ копеек – по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. При представлении Получателем в Центр занятости в срок до «__» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) следующих документов:

1) документы, подтверждающие трудоустройство незанятых родителей (копия трудового договора, копия приказа о приеме на работу);

2) документы, подтверждающие произведенные затраты (копии договоров, актов выполненных работ, накладных, счетов-фактур, товарных чеков и иных документов, подтверждающих расходы на цели, указанные в разделе I настоящего Договора).

3.1.2. При соблюдении иных условий, в том числе:

1) создание рабочего места путем приобретения, и (или) монтажа, и (или) установки оснащения, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте, которое должно функционировать не менее

одного года со дня заключения настоящего Договора;

2) заключение трудового договора на неопределенный срок с гражданином из числа незанятых родителей в целях выполнения трудовой функции на созданном рабочем месте.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в _____

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации)

не позднее 5 рабочих дней со дня подписания акта о создании рабочего места по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Договору.

3.3. Условием предоставления Субсидии является согласие Получателя (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с указанием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах) на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии. Выражение согласия Получателя на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания настоящего Договора.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Центр занятости обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора.

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 3.1.1 настоящего Договора, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в Центр занятости.

4.1.3. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VII настоящего Договора, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора.

4.1.4. Устанавливать значения показателей результата исполнения Субсидии:

1) количество созданных рабочих мест для трудоустройства незанятых многодетных родителей _____ до 15 декабря текущего календарного года;

2) количество созданных рабочих мест для трудоустройства родителей воспитывающих детей-инвалидов _____ до 15 декабря текущего календарного года;

3) объем средств, затраченных работодателем на приобретение оснащения для рабочего места, необходимого для выполнения трудовых

функций, а также монтаж и (или) установку оснащения, определяется в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Договора

4) срок действия трудового договора с гражданином из числа незанятых родителей определяется в соответствии с пунктом 4.3.2 настоящего Договора.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем условий настоящего Договора следующими способами:

1) по месту нахождения Центра занятости на основании документов, представленных Получателем по запросу Центра занятости в соответствии с пунктом 4.3.7 настоящего Договора.

2) по месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

4.1.6. В случае выявления Центром занятости нарушений Получателем условий настоящего Договора, и (или) выявления министерством, и (или) органами государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.7. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.6 настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков исполнения требования, обращаться в суд с иском о взыскании Субсидии, а также пени за просрочку возврата. Указанный срок не является пресекательным.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение __ рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Договора.

4.1.10. Принимать решения об изменении условий настоящего Договора, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем в соответствии с пунктом 4.4.1, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера субсидии при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и при условии предоставления Получателем в Центр занятости информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.2. Центр занятости вправе:

4.2.1. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем условий Договора в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Договора.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Создать рабочее место путем приобретения и (или) монтажа и (или) установки оснащения, необходимого для выполнения трудовой функции.

4.3.2. Принять на работу на условиях трудового договора, заключенного на неопределенный срок, гражданина из числа незанятых родителей, направленных Центром занятости, в целях их трудоустройства по профессии (специальности) _____ на рабочие места, указанные в пункте 4.3.1 настоящего Договора.

4.3.3. Известить Центр занятости о прекращении действия трудового договора, указанного в пункте 4.3.2 настоящего Договора, не позднее _____ рабочих дней с даты прекращения действия указанного Договора.

4.3.4. Представить в Центр занятости:

- 1) документы, указанные в пункте 3.1.1 настоящего Договора;
- 2) отчет об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору не позднее 15 января года, следующего за отчетным.

4.3.5. Не приобретать за счет Субсидии иностранную валюту, за исключением операций, определенных в Порядке предоставления субсидии.

4.3.6. Обеспечить достижение значений результатов использования Субсидии и соблюдение сроков их достижения, устанавливаемых в соответствии с пунктом 4.1.4 настоящего Договора.

4.3.7. Направлять по запросу Центра занятости документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением условий настоящего Договора, в течение _____ рабочих дней со дня получения указанного запроса в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Договора.

4.3.8. В случае получения от Центра занятости и (или) министерства, и (или) органа финансового контроля требования в соответствии с пунктом 4.1.6 настоящего Договора:

- 1) устранять факт(ы) нарушения условий настоящего Договора или порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;
- 2) возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Центр занятости в соответствии с настоящим Договором.

4.3.10. Уведомлять Центр занятости о получении субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в разделе I настоящего Договора.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Центр занятости предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Центр занятости в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III настоящего Договора и разделом IV Порядка предоставления субсидии.

5.3. 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 суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата, указанного в пункте 4.1.6 настоящего Договора.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При не достижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.1.10 настоящего Договора, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.4. Расторжение настоящего Договора осуществляется:

6.4.1. В одностороннем порядке в случае:

1) реорганизации (за исключением Получателя – индивидуального предпринимателя) или прекращения деятельности Получателя;

2) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором.

6.4.2. По соглашению Сторон.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Центр занятости	Получатель
Наименование _____	Наименование получателя _____
ОГРН, ОКТМО	ОГРН, ОКТМО
Место нахождения:	Место нахождения:
ИНН/КПП	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты:
Наименование учреждения Банка России, БИК:	Наименование учреждения Банка России, БИК:
Расчетный счет:	Расчетный (корреспондентский) счет
Телефон	Телефон
Электронная почта	Электронная почта

VIII. Подписи Сторон

Центр занятости	Получатель
_____ (подпись) / (Ф.И.О.)	_____ (подпись) / (Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к форме договора о содействии
трудоустройству незанятых
многодетных родителей, родителей,
воспитывающих детей-инвалидов

А К Т
о создании рабочего места

г. _____

« ____ » _____ 20__ года

_____ ,
 (наименование государственного учреждения занятости населения
 Архангельской области (далее – Центр занятости))
 именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____ ,

_____ ,
 (наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
 руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)
 действующего на основании _____ ,
 (реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
 документа, удостоверяющего полномочия)

и _____ ,
 (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
 индивидуального предпринимателя)
 именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____ ,

_____ ,
 (наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
 уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
 действующего на основании _____ ,
 (реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
 регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт в соответствии
 с договором о содействии трудоустройству незанятых многодетных
 родителей, родителей, воспитывающих детей-инвалидов от «__» _____
 20__ года № _____ (далее – Договор).

Стороны рассмотрели представленную документацию,
 предусмотренную Договором.

1. Количество созданных рабочих мест _____ единиц, в том числе:

1) для трудоустройства незанятых многодетных родителей
 _____ единиц;

2) для трудоустройства родителей, воспитывающих детей-инвалидов,
 _____ единиц;

2. Объем средств, затраченных Получателем, в том числе:

1) расходы на приобретение оснащения для рабочего места,
 необходимого для выполнения трудовых функций:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование оснащения для создания рабочего места	Количество (единиц)	Стоимость (рублей)
1	2	3	4	5
	ВСЕГО			

2) расходы на монтаж и (или) установку оснащения:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование работ	Исполнитель работ	Стоимость произведенных работ (рублей)
1	2	3	4	5

	ВСЕГО		

Общая сумма фактических затрат Получателя, подтверждаемая представленными документами, составила: _____

_____ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет Получателя составляет _____

_____ рублей.

(сумма прописью)

3. Трудовой договор заключен на неопределенный срок.

Документы, подтверждающие заключение трудового договора:

1) _____,

2) _____.

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

Настоящий Акт составлен в форме бумажного документа в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Получателя.

Центр занятости:

Получатель:

Директор: _____ / _____ / _____ : _____ / _____ / _____

м.п.

Главный бухгалтер:

_____ / _____ / _____

м.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к форме договора о содействии
трудоустройству незанятых
многодетных родителей, родителей,
воспитывающих детей-инвалидов

О Т Ч Е Т

**об использовании субсидии и о достижении показателей результата
использования субсидии, связанных с реализацией мероприятий
по содействию трудоустройству незанятых многодетных родителей,
родителей, воспитывающих детей-инвалидов**

Наименование Получателя _____

№ п/п	Наименование показателя результата	Единица измерения	Плановое значение показателя	Достигнутое значение	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество созданных рабочих мест	единиц				
в том числе:						
1.1.	для трудоустройства незанятых многодетных родителей	единиц				
1.2.	для трудоустройства родителей воспитывающих детей-инвалидов	единиц				
в том числе:						
2.	Объем средств, затраченных Получателем	рубль				
в том числе:						
2.1.	расходы на приобретение оснащения для рабочего места	рубль				
2.2.	расходы на монтаж и (или) установку оснащения	рубль				
3.	Срок действия трудового договора	бессрочный (да/нет)			х	

(наименование должностного лица
уполномоченного на подписание отчета)

(подпись)

фамилия имя отчество
(последнее - при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 12 апреля 2021г. № 9-п

(ф о р м а)

ДОГОВОР
о возмещении затрат по оплате труда инвалидов

Г. _____
(место заключения договора)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

№ _____
(номер договора)

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))

которому как получателю средств областного бюджета министерством труда,
занятости и социального развития Архангельской области (далее –
министерство) доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление
субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской
Федерации, именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)

действующего на основании _____

(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

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

действующего на основании _____

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом
Российской Федерации, Порядком предоставления и расходования субсидий
на реализацию мероприятий по возмещению затрат по оплате труда
инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской
области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – Порядок предоставления
субсидии) заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя по оплате труда инвалидов (далее – Субсидия).

1.1.2. в рамках подпрограммы № 7 государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – государственная программа).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателю на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, в общем размере _____

(сумма цифрами)

(_____),

(сумма прописью)

рублей _____ копеек, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных министерством Центру занятости как получателю средств областного бюджета по кодам классификации расходов областного бюджета (далее – коды БК), в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____)

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

рублей ____ копеек – по коду БК _____ .

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. При представлении Получателем в Центр занятости в срок до «__» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) следующих документов:

- 1) копии приказов (распоряжений) о приеме на работу инвалидов;
- 2) копии трудовых договоров, заключенных с инвалидами;
- 3) копии документов, подтверждающих инвалидность (справки, подтверждающей факт установления инвалидности, либо индивидуальной программы реабилитации инвалида, либо индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида);

4) копии табелей учета рабочего времени инвалидов;

5) копии расчетных и платежных ведомостей о выплаченной заработной плате и (или) платежных поручений, подтверждающих расходы на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более инвалидам.

3.1.2. При соблюдении иных условий, в том числе:

1) сохранение рабочих мест для работающих инвалидов, состоящих в трудовых отношениях с работодателем;

2) трудоустройство незанятых инвалидов путем заключения трудового договора на неопределенный срок с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в _____

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации) не позднее 10 рабочих дней со дня подписания акта о выполнении условий настоящего Договора по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Договору.

3.3. Условием предоставления Субсидии является согласие Получателя (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с указанием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах) на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии. Выражение согласия Получателя на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания настоящего Договора.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Центр занятости обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора.

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 3.1.1 настоящего Договора, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в течение 15 календарных дней со дня их поступления в Центр занятости.

4.1.3. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VII настоящего Договора, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора.

4.1.4. Устанавливать значения показателей результата исполнения Субсидии:

1) количество сохраненных рабочих мест для работающих инвалидов, состоящих в трудовых отношениях с Получателем _____ единиц до 15 декабря текущего календарного года;

2) численность трудоустроенных незанятых инвалидов на созданные и (или) сохраненные рабочие места _____ человек до 15 декабря текущего календарного года;

3) объем средств, затраченных Получателем на оплату труда инвалидов в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Договора;

4) срок действия трудовых договоров, заключенных с инвалидами, определяется в соответствии с пунктами 4.3.1 и 4.3.2 настоящего Договора.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем условий настоящего Договора следующими способами:

1) по месту нахождения Центра занятости на основании документов, представленных Получателем по запросу Центра занятости в соответствии с пунктом 4.3.8 настоящего Договора.

2) по месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

4.1.6. В случае выявления Центром занятости нарушений Получателем условий настоящего Договора и (или) выявление министерством, и (или) органами государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Правилами предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.7. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.6 настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков исполнения требования, обращается в суд с иском о взыскании Субсидии, а также пени за просрочку возврата. Указанный срок не является пресекательным.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение __ рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Договора.

4.2. Центр занятости вправе:

4.2.1. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем условий Договора в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Договора.

4.2.2. Принимать решения об изменении условий настоящего Договора, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем в соответствии с пунктом 4.4.1, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера субсидии при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и при условии предоставления Получателем в Центр занятости информации, содержащей финансово-экономическое обоснование

данного изменения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Принять на работу на условиях трудового договора, заключенного на неопределенный срок, незанятого инвалида по направлению центра занятости на вакантное рабочее место по профессии (специальности) _____ и (или) сохранить рабочее место для работающего инвалида, состоящего в трудовых отношениях с Получателем, по профессии (специальности) _____.

4.3.2. Не расторгать трудовые договоры по инициативе Получателя в соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации:

1) с инвалидами, трудоустроенными по направлению Центра занятости, в течение 6 месяцев со дня трудоустройства незанятых инвалидов;

2) с работающими инвалидами в течение 6 месяцев со дня заключения настоящего Договора.

4.3.3. В случае расторжения трудового договора, указанного в пункте 4.3.1 настоящего Договора, до истечения срока, указанного в пункте 4.3.2 настоящего Договора, известить Центр занятости о прекращении действия трудового договора не позднее 5 рабочих дней со дня прекращения действия трудового договора и принять других инвалидов, направленных Центром занятости, на освободившиеся рабочие места.

4.3.4. Представить в Центр занятости:

1) документы, указанные в пункте 3.1 настоящего Договора;

2) отчет об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору не позднее 15 января года, следующего за отчетным.

4.3.5. Не приобретать за счет Субсидии иностранную валюту, за исключением операций, определенных в Правилах предоставления субсидии.

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

4.3.7. Обеспечить достижение значений результатов использования Субсидии и соблюдение сроков их достижения, устанавливаемых в соответствии с пунктом 4.1.4 настоящего Договора.

4.3.8. Направлять по запросу Центра занятости документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением условий настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня получения указанного запроса в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Договора.

4.3.9. В случае получения от Центра занятости и (или) министерства, и (или) органа финансового контроля требования в соответствии с пунктом 4.1.6 настоящего Договора:

1) устранять факт(ы) нарушения условий настоящего Договора или порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

2) возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.10. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Центр занятости в соответствии с настоящим Договором.

4.3.11. Уведомлять Центр занятости о получении субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в разделе I настоящего Договора.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Центр занятости предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Центр занятости в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III настоящего Договора и разделом IV Порядка предоставления субсидии.

5.3. 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 суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата, указанного в пунктах 4.1.6 и 4.3.9 настоящего Договора.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.2 настоящего Договора, осуществляется

по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.4. Расторжение настоящего Договора осуществляется:

6.4.1. В одностороннем порядке в случае:

1) реорганизации (за исключением Получателя – индивидуального предпринимателя) или прекращения деятельности Получателя;

2) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором.

6.4.2. По соглашению Сторон.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Центр занятости	Получатель
Наименование _____	Наименование _____
ОГРН, ОКТМО	ОГРН, ОКТМО
Место нахождения:	Место нахождения:
ИНН/КПП	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты:
Наименование учреждения Банка России, БИК:	Наименование учреждения Банка России, БИК:
Расчетный счет:	Расчетный (корреспондентский) счет
Телефон	Телефон
Электронная почта	Электронная почта

VIII. Подписи Сторон

Центр занятости	Получатель
_____ (подпись) / (Ф.И.О.)	_____ (подпись) / (Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к форме договора о возмещении
затрат по оплате труда инвалидов

А К Т
о выполнении условий договора о возмещении затрат
по оплате труда инвалидов

г. _____ « ____ » _____ 20__ года

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))
именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)
действующего на основании _____,
(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

и _____,
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)
именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____,
(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт в соответствии с договором о возмещении затрат по оплате труда инвалидов от « ____ » _____ 20__ года № ____ (далее – Договор).

Стороны рассмотрели представленную документацию, предусмотренную Договором.

1. Количество сохраненных рабочих мест для работающих инвалидов, состоящих в трудовых отношениях с Получателем _____ единиц.

2. Численность трудоустроенных незанятых инвалидов на созданные и (или) сохраненные рабочие места _____ человек.

3. Объем средств, затраченных Получателем на оплату труда инвалидов:

№	Реквизиты расчетных и платежных ведомостей и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные Получателем затраты на оплату труда инвалидов, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более работникам (дата, номер)	Период, за который осуществлены выплаты	Размер выплаты инвалиду, руб.

	ВСЕГО		

Общая сумма фактических затрат Получателя, подтверждаемая представленными документами, составила: _____ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет Получателя составляет _____ рублей.

(сумма прописью)

4. Трудовой договор заключен на неопределенный срок.

Документы, подтверждающие заключение трудового договора:

- 1) _____,
- 2) _____.

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по Договору не имеется.

Настоящий Акт составлен в форме бумажного документа в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Получателя.

Центр занятости:

Получатель:

Директор: _____ / _____ / _____ : _____ / _____ / _____

м.п.

Главный бухгалтер:

_____ / _____ / _____

м.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к форме договора о возмещении затрат по оплате труда инвалидов

О Т Ч Е Т

об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии на возмещение расходов, связанных с реализацией мероприятий по возмещению затрат об оплате труда инвалидов

Наименование Получателя _____

№ п/п	Наименование показателя результата	Единица измерения	Плановое значение показателя	Достигнутое значение	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество	единиц				

	сохраненных рабочих мест для работающих инвалидов, состоящих в трудовых отношениях с Получателем					
2.	Численность трудоустроенных незанятых инвалидов на созданные и (или) сохраненные рабочие места	человек				
3.	Объем средств, затраченных Получателем на оплату труда инвалидов	рубль				
4.	Период трудоустройства незанятых инвалидов, направленных Центром занятости	дата начала – дата окончания			x	
5.	Период сохранения действия трудового договора с работающими инвалидами, состоящими в трудовых отношениях с Получателем	дата начала - дата окончания			x	
6.	Срок действия трудового договора	бессрочный (да/нет)			x	

_____ /
(наименование должностного лица
уполномоченного на подписание отчета)

_____ /
(подпись)

_____ /
фамилия имя отчество
(последнее - при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 12 апреля 2021г. № 9-П

(форма)

ДОГОВОР
об организации наставничества при адаптации
инвалида на рабочем месте

Г. _____
(место заключения договора)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

№ _____
(номер договора)

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))
которому как получателю средств областного бюджета министерством труда,
занятости и социального развития Архангельской области (далее –
министерство) доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление
субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской
Федерации, именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)
действующего на основании _____

(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом
Российской Федерации, Порядком предоставления и расходования субсидий
на реализацию мероприятия по организации наставничества при адаптации
инвалида на рабочем месте, утвержденным постановлением Правительства
Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее –
Порядок предоставления субсидии) заключили настоящий Договор
о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя по организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте (далее – Субсидия);

1.1.2. в рамках подпрограммы № 7 государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – государственная программа).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателю на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, в общем размере _____

(сумма цифрами)

(_____),

(сумма прописью)

рублей _____ копеек, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных министерством Центру занятости как получателю средств областного бюджета по кодам классификации расходов областного бюджета (далее – коды БК), в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____)

(сумма цифрами)

(сумма прописью)

рублей ____ копеек – по коду БК _____ .

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. При представлении Получателем в Центр занятости в срок до «__» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) следующих документов:

- 1) копии приказа (распоряжения) о приеме на работу инвалида;
- 2) копии трудового договора, заключенного с инвалидом;
- 3) копии индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида;
- 4) копий табелей учета рабочего времени инвалида;
- 5) копии локального правового акта о назначении наставника, содержащего сведения о продолжительности наставничества и размере выплат наставнику;

б) копий расчетных и платежных ведомостей и (или) платежных поручений, подтверждающих расходы на цели, указанные в разделе I

настоящего Договора, с приложением банковского реестра в случае перечисления двум и более работникам.

3.1.2. При соблюдении иных условий, в том числе:

1) организации наставничества в целях адаптации инвалида к условиям рабочего места, формирования и развития профессиональных навыков и умений;

2) заключение трудового договора с инвалидом на неопределенный срок с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в _____

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации) не позднее 5 рабочих дней со дня подписания Акта о выполнении условий настоящего Договора по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Договору.

3.3. Условием предоставления Субсидии является согласие Получателя (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с указанием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах) на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии. Выражение согласия Получателя на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания настоящего Договора.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Центр занятости обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора.

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 3.1.1 настоящего Договора, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в Центр занятости.

4.1.3. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VII настоящего Договора, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора.

4.1.4. Устанавливать значения показателей результата исполнения Субсидии:

1) численность инвалидов, которым организовано наставничество при адаптации на рабочем месте _____ человек до 15 декабря текущего календарного года;

2) объем средств, затраченных Получателем на осуществление выплат работнику, выполняющему обязанности наставника в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Договора;

3) срок действия трудового договора с инвалидом определяется в соответствии с пунктом 4.3.1 настоящего Договора.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем условий настоящего Договора следующими способами:

1) по месту нахождения Центра занятости на основании документов, представленных Получателем по запросу Центра занятости в соответствии с пунктом 4.3.9 настоящего Договора.

2) по месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

4.1.6. В случае выявления Центром занятости нарушений Получателем условий настоящего Договора и (или) выявление министерством, и (или) органами государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.7. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.6 настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков исполнения требования, обращаться в суд с иском о взыскании Субсидии, а также пени за просрочку возврата. Указанный срок не является пресекательным.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение __ рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Договора.

4.2. Центр занятости вправе:

4.2.1. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем условий Договора в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Договора.

4.2.2. Принимать решения об изменении условий настоящего Договора, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем в соответствии с пунктом 4.4.1, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера субсидии при наличии

неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и при условии предоставления Получателем в Центр занятости информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Принять на работу на условиях трудового договора, заключенного на неопределенный срок, инвалида в целях его трудоустройства на вакантное рабочее место по профессии (специальности) _____ с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида.

4.3.2. Организовать наставничество в целях адаптации инвалида к условиям рабочего места, указанного в пункте 4.3.1 настоящего Договора, формирования и развития профессиональных навыков и умений.

4.3.3. Осуществлять выплаты работнику, выполняющему обязанности наставника, в соответствии с пунктом 4.3.2 настоящего Договора, в течение периода осуществления наставничества при адаптации на рабочем месте инвалида.

4.3.4. В случае расторжения трудового договора с инвалидом до истечения срока действия трудового договора, известить Центр занятости о прекращении действия трудового договора не позднее 5 рабочих дней со дня прекращения действия трудового договора.

4.3.5. Представить в Центр занятости:

1) документы, указанные в пункте 3.1.1 настоящего Договора;
2) отчет об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору не позднее 15 января года, следующего за отчетным.

4.3.6. Не приобретать за счет Субсидии иностранную валюту, за исключением операций, определенных в Правилах предоставления субсидии.

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

4.3.8. Обеспечить достижение значений результатов использования Субсидии и соблюдение сроков их достижения, устанавливаемых в соответствии с пунктом 4.1.4 настоящего Договора.

4.3.9. Направлять по запросу Центра занятости документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением условий настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня получения указанного запроса в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Договора.

4.3.10. В случае получения от Центра занятости и (или) министерства, и (или) органа финансового контроля требования в соответствии с пунктом 4.1.6 настоящего Договора:

1) устранять факт(ы) нарушения условий настоящего Договора или порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

2) возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.11. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Центр занятости в соответствии с настоящим Договором.

4.3.12. Уведомлять Центр занятости о получении субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в разделе I настоящего Договора.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Центр занятости предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Центр занятости в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III настоящего Договора и разделом IV Порядка предоставления субсидии.

5.3. 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 суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата, указанного в пункте 4.1.6 настоящего Договора.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.2 настоящего Договора, осуществляется

по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.4. Расторжение настоящего Договора осуществляется:

6.4.1. В одностороннем порядке в случае:

1) реорганизации (за исключением Получателя – индивидуального предпринимателя) или прекращения деятельности Получателя;

2) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором.

6.4.2. По соглашению Сторон.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Центр занятости	Получатель
Наименование _____	Наименование _____
ОГРН, ОКТМО	ОГРН, ОКТМО
Место нахождения:	Место нахождения:
ИНН/КПП	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты:
Наименование учреждения Банка России, БИК: Расчетный счет: Телефон Электронная почта	Наименование учреждения Банка России, БИК: Расчетный (корреспондентский) счет Телефон Электронная почта

VIII. Подписи Сторон

Центр занятости	Получатель
_____ (подпись) / (Ф.И.О.)	_____ (подпись) / (Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к форме договора об организации
наставничества при адаптации
инвалида на рабочем месте

А К Т
о выполнении условий договора об организации наставничества
при адаптации инвалида на рабочем месте

г. _____

« ____ » _____ 20__ года

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))
именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)
действующего на основании _____,
(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____,
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)
именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____,
(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт в соответствии с договором об организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте от « ____ » _____ 20__ года № ____ (далее – Договор).

Стороны рассмотрели представленную документацию, предусмотренную Договором.

1. Численность инвалидов, которым организовано наставничество при адаптации на рабочем месте _____ человек.

2. Объем средств, затраченных Получателем на осуществление выплат работнику, выполняющему обязанности наставника:

№	Реквизиты 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 (дата, номер)	Период, за который осуществлены выплаты	Размер выплаты наставнику, руб.

	ВСЕГО		

Общая сумма фактических затрат Получателя, подтверждаемая представленными документами, составила: _____ рублей.

(сумма прописью)

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

(сумма прописью)

3. Период, в течение которого организовано наставничество при адаптации инвалида на рабочем месте: с _____ по _____ 20__ года.

Документы, подтверждающие организацию наставничества:

- 1) _____,
- 2) _____.

4. Трудовой договор заключен на неопределенный срок.

Документы, подтверждающие заключение трудового договора:

- 1) _____,
- 2) _____.

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

Настоящий Акт составлен в форме бумажного документа в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Получателя.

Центр занятости:

Получатель:

Директор: _____ / _____ / _____ : _____ / _____ / _____

м.п.

Главный бухгалтер:

_____ / _____ / _____

м.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к форме договора об организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте

О Т Ч Е Т

об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии на возмещение расходов, связанных с реализацией мероприятий по организации наставничества при адаптации инвалида на рабочем месте

Наименование Получателя _____

№ п/п	Наименование показателя результата	Единица измерения	Плановое значение показателя	Достигнутое значение	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7
1.	Численность инвалидов, которым организовано наставничество при адаптации на рабочем месте	человек				
2.	Объем средств, затраченных Получателем на осуществление выплат работнику, выполняющему обязанности наставника	рубль				
3.	Период организации наставничества	дата начала - дата окончания			x	
4.	Срок действия трудового договора	бессрочный (да/нет)			x	

(наименование должностного лица
уполномоченного на подписание отчета)

(подпись)

/ фамилия имя отчество
(последнее - при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 12 апреля 2021г. № 9-п

(форма)

ДОГОВОР
о содействии трудоустройству незанятых инвалидов

Г. _____
(место заключения договора)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

№ _____
(номер договора)

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))
которому как получателю средств областного бюджета министерством труда,
занятости и социального развития Архангельской области (далее –
министерство) доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление
субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской
Федерации, именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)
действующего на основании _____

(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом
Российской Федерации, Порядком предоставления и расходования субсидии
на реализацию мероприятия по содействию трудоустройству незанятых
инвалидов, утвержденным постановлением Правительства Архангельской
области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – Порядок предоставления
субсидии) заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя, связанных с реализацией мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста (далее – Субсидия);

1.1.2. в рамках подпрограммы № 7 государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – государственная программа).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателю на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, в общем размере _____
(сумма цифрами)
(_____).
(сумма прописью)

рублей _____ копеек, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных министерством Центру занятости как получателю средств областного бюджета по кодам классификации расходов областного бюджета (далее – коды БК), в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____)
(сумма цифрами) (сумма прописью)
рублей ____ копеек – по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. При представлении Получателем в Центр занятости в срок до «__» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) следующих документов:

- 1) копии приказов (распоряжений) о приеме на работу инвалидов;
- 2) копии договоров, актов выполненных работ, накладных, счетов-фактур, товарных чеков и иных документов, подтверждающих расходы на цели указанные в разделе I настоящего Договора).

3.1.2. При соблюдении иных условий, в том числе:

- 1) создание рабочего места путем приобретения и (или) монтажа, и (или) установки оснащения, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте, которое должно функционировать не менее одного года со дня заключения настоящего Договора;

- 2) заключение трудового договора на неопределенный срок с незанятым инвалидом в целях выполнения трудовой функции на созданном рабочем месте.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в _____

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации) не позднее 5 рабочих дней со дня подписания акта о создании рабочего места по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Договору.

3.3. Условием предоставления Субсидии является согласие Получателя (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с указанием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах) на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии. Выражение согласия Получателя на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания настоящего Договора.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Центр занятости обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора.

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пункте 3.1.1 настоящего Договора, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в Центр занятости.

4.1.3. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VII настоящего Договора, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора.

4.1.4. Устанавливать значения показателей результата исполнения Субсидии:

1) количество созданных рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов _____ единиц до 15 декабря текущего календарного года;

2) объем средств, затраченных Получателем на приобретение и (или) монтаж, и (или) установку оснащения, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Договора;

3) срок функционирования рабочего места для трудоустройства незанятого инвалида – не менее 1 года со дня заключения настоящего Договора;

4) срок действия трудового договора с незанятым инвалидом определяется в соответствии с пунктом 4.3.2 настоящего Договора.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем условий настоящего Договора следующими способами:

1) по месту нахождения Центра занятости на основании документов, представленных Получателем по запросу Центра занятости в соответствии

с пунктом 4.3.8 настоящего Договора.

2) по месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

4.1.6. В случае выявления Центром занятости нарушений Получателем условий настоящего Договора и (или) выявление министерством, и (или) органами государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.7. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.6 настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков исполнения требования, обращаться в суд с иском заявлением о взыскании Субсидии, а также пени за просрочку возврата. Указанный срок не является пресекательным.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Договора, в течение ___ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение __ рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Договора.

4.1.10. Принимать решения об изменении условий настоящего Договора, в том числе на основании информации и предложений, направленных Получателем в соответствии с пунктом 4.4.1, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера субсидии при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и при условии предоставления Получателем в Центр занятости информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.2. Центр занятости вправе:

4.2.1. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем условий Договора в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Договора.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Создать рабочее место путем приобретения и (или) монтажа, и (или) установки оснащения, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте.

4.3.2. Принять на работу на условиях трудового договора, заключенного

на неопределенный срок, гражданина из числа незанятых инвалидов, направленных Центром занятости, в целях его трудоустройства по профессии (специальности) _____ на рабочее место, указанное в пункте 4.3.1 настоящего Договора.

4.3.3. Известить Центр занятости о прекращении действия трудового договора, указанного в пункте 4.3.2 настоящего Договора, не позднее 5 рабочих дней с даты прекращения действия указанного договора.

4.3.4. Представить в Центр занятости:

- 1) документы, указанные в пункте 3.1.1 настоящего Договора;
- 2) отчет об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору не позднее 30 календарных дней со дня окончания срока, указанного в подпункте 1 пункта 3.1.2 настоящего Договора.

4.3.5. Не приобретать за счет Субсидии иностранную валюту, за исключением операций, определенных в Порядке предоставления субсидии.

4.3.6. Обеспечить достижение значений результатов использования Субсидии и соблюдение сроков их достижения, устанавливаемых в соответствии с пунктом 4.1.4 настоящего Договора.

4.3.7. Направлять по запросу Центра занятости документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением условий настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня получения указанного запроса в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Договора.

4.3.8. В случае получения от Центра занятости и (или) министерства, и (или) органа финансового контроля требования в соответствии с пунктом 4.1.6 настоящего Договора:

- 1) устранять факт(ы) нарушения условий настоящего Договора или порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

- 2) возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Центр занятости в соответствии с настоящим Договором.

4.3.10. Уведомлять Центр занятости о получении субсидии из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в разделе I настоящего Договора.

4.4. Получатель вправе:

- 4.4.1. Направлять в Центр занятости предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

- 4.4.2. Обращаться в Центр занятости в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора.

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III настоящего Договора и разделом IV Порядка предоставления субсидии.

5.3. 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 суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата, указанного в пункте 4.1.6 настоящего Договора.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.1.10 настоящего Договора, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.4. Расторжение настоящего Договора осуществляется:

6.4.1. В одностороннем порядке в случае:

1) реорганизации (за исключением Получателя – индивидуального предпринимателя) или прекращения деятельности Получателя;

2) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором.

6.4.2. По соглашению Сторон.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Центр занятости	Получатель
Наименование _____	Наименование _____
ОГРН, ОКТМО	ОГРН, ОКТМО
Место нахождения:	Место нахождения:
ИНН/КПП	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты:
Наименование учреждения Банка России, БИК: Расчетный счет: Телефон Электронная почта	Наименование учреждения Банка России, БИК: Расчетный (корреспондентский) счет Телефон Электронная почта

VIII. Подписи Сторон

Центр занятости	Получатель
_____ (подпись) / (Ф.И.О.)	_____ (подпись) / (Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к форме договора о содействии
трудоустройству незанятых
инвалидов

А К Т
о создании рабочего места

г. _____

« ____ » _____ 20__ года

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))
именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)

действующего на основании _____,
(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного документа, удостоверяющего полномочия)

и _____,
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,
(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____,
(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт в соответствии с договором о содействии трудоустройству незанятых инвалидов от «__» _____ 20__ года № _____ (далее – Договор).

Стороны рассмотрели представленную документацию, предусмотренную Договором.

1. Количество созданных рабочих мест, необходимых для выполнения трудовых функций незанятыми инвалидами _____ единиц, в том числе:

- 1) обычных рабочих мест _____ единиц;
- 2) специальных рабочих мест _____ единиц;
- 3) надомных рабочих мест _____ единиц.

2. Объем средств, затраченных Получателем, в том числе:

1) расходы на приобретение оснащения для рабочего места, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование оснащения для создания рабочего места	Количество (единиц)	Стоимость (рублей)
1	2	3	4	5
	ВСЕГО			

2) расходы на монтаж и (или) установку оснащения:

№	Наименование документа, подтверждающего расходы, номер и дата выдачи	Наименование работ	Исполнитель работ	Стоимость произведенных работ (рублей)
1	2	3	4	5
	ВСЕГО			

Общая сумма фактических затрат Получателя, подтверждаемая представленными документами, составила: _____ рублей.

(сумма прописью)

Сумма средств к перечислению Центром занятости на лицевой счет
Получателя составляет _____ рублей.
(сумма прописью)

3. Трудовой договор заключен на неопределенный срок.

Документы, подтверждающие заключение трудового договора:

- 1) _____,
2) _____.

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

Настоящий Акт составлен в форме бумажного документа в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Получателя.

Центр занятости:

Получатель:

Директор: _____ / _____ / _____ : _____ / _____ / _____

Главный бухгалтер:

Главный бухгалтер:

_____ / _____ / _____

_____ / _____ / _____

М.П.

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к форме договора о содействии
трудоустройству незанятых инвалидов

О Т Ч Е Т

**об использовании субсидии и о достижении показателей результата
использования субсидии, связанных с реализацией мероприятия
по содействию трудоустройству незанятых инвалидов**

Наименование Получателя _____

№ п/п	Наименование показателя результата	Единица измерения	Плановое значение показателя	Достигнутое значение	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7
1.	Количество созданных рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов	единиц				
в том числе:						
1.1.	обычных рабочих мест	единиц				
1.2.	специальных рабочих мест	единиц				
1.3.	надомных рабочих	единиц				

	мест					
2.	Объем средств, затраченных Получателем	рубль				
в том числе:						
3.1.	расходы на приобретение оснащения для рабочего места, необходимого для выполнения трудовых функций на рабочем месте	рубль				
3.2.	расходы на монтаж и (или) установку оснащения	рубль				
4.	Срок действия трудового договора	бессрочный (да/нет)			х	
5.	Срок функционирования приобретенного оснащения, необходимого для выполнения трудовой функции на рабочем месте	дата начала - дата окончания			х	

_____ /
 (наименование должностного лица
 уполномоченного на подписание отчета)

_____ /
 (подпись)

_____ /
 фамилия имя отчество
 (последнее - при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 12 апреля 2021г. № 9-П

(ф о р м а)

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

Г. _____
(место заключения договора)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

№ _____
(номер договора)

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))

которому как получателю средств областного бюджета министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)

действующего на основании _____,

(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного документа, удостоверяющего полномочия)

И _____,
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

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

действующего на основании _____,

(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, 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 предоставления субсидии) заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление из областного бюджета в 20__ году субсидии:

1.1.1. в целях возмещения части затрат Получателя на реализацию мероприятий по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов (далее – Субсидия) по следующим направлениям:

1) организация сопровождения незанятых инвалидов, нуждающихся в оказании индивидуальной помощи в виде организации сопровождения при трудоустройстве;

2) осуществление выплат работнику Получателя, выполняющему сопровождение незанятых инвалидов;

1.1.2. в рамках подпрограммы № 7 государственной программы Архангельской области «Содействие занятости населения Архангельской области, улучшение условий и охраны труда», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 8 октября 2013 года № 466-пп (далее – государственная программа).

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется Получателю на цели, указанные в разделе I настоящего Договора, в общем размере _____
(сумма цифрами)

(_____),
(сумма прописью)

рублей _____ копеек, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство) Центру занятости как получателю средств областного бюджета по кодам классификации расходов областного бюджета (далее – коды БК), в следующем размере:

в 20__ году _____ (сумма цифрами) _____ (сумма прописью)

рублей ____ копеек – по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии:

3.1.1. По направлению, указанному в подпункте 1 пункта 1.1.1 настоящего Договора, при представлении Получателем в Центр занятости в срок до «__» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) документов, подтверждающих оплату проезда инвалида и работника Получателя, выполняющего сопровождение к месту трудоустройства инвалида и обратно (перевозочные документы, кассовые чеки (квитанции) автозаправочных станций).

3.1.2. По направлению, указанному в подпункте 2 пункта 1.1.1 настоящего Договора, при представлении Получателем в Центр занятости в срок до «___» _____ 20__ года (но не позднее чем за 10 рабочих дней до окончания текущего финансового года) следующих документов:

1) копию локального правового акта Получателя о закреплении за инвалидом работника Получателя, содержащего сведения о продолжительности сопровождения и размере выплат работнику;

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

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации на счет Получателя, открытый в _____

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации) не позднее 5 рабочих дней со дня подписания Акта о выполнении условий настоящего Договора по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Договору.

3.3. Условием предоставления Субсидии является согласие Получателя (за исключением государственных (муниципальных) унитарных предприятий, хозяйственных товариществ и обществ с указанием публично-правовых образований в их уставных (складочных) капиталах, а также коммерческих организаций с участием таких товариществ и обществ в их уставных (складочных) капиталах) на осуществление министерством и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем условий, целей и порядка предоставления Субсидии. Выражение согласия Получателя на осуществление указанных проверок осуществляется путем подписания настоящего Договора.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Центр занятости обязуется:

4.1.1. Обеспечить предоставление Субсидии в соответствии с разделом III настоящего Договора.

4.1.2. Осуществлять проверку представляемых Получателем документов, указанных в пунктах 3.1.1 и 3.1.2 настоящего Договора, в том числе на соответствие их Порядку предоставления субсидии, в течение 5 рабочих дней со дня их поступления в Центр занятости.

4.1.3. Обеспечивать перечисление Субсидии на счет Получателя, указанный в разделе VII настоящего Договора, в соответствии с пунктом 3.2 настоящего Договора.

4.1.4. Устанавливать значения показателей результата исполнения Субсидии:

1) численность инвалидов, которым организовано сопровождение при трудоустройстве _____ человек до 15 декабря текущего календарного года;

2) объем средств, затраченных Получателем на оплату проезда инвалида и работника, выполняющего сопровождение инвалида, не более 3 000 рублей в месяц;

3) объем средств, затраченных Получателем на выплаты работнику, выполняющему сопровождение незанятых инвалидов, не более 7 800 рублей в месяц;

4) срок оказания услуг не более 3 месяцев в течение текущего календарного года.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем условий настоящего Договора следующими способами:

1) по месту нахождения Центра занятости на основании документов, представленных Получателем по запросу Центра занятости в соответствии с пунктом 4.3.9 настоящего Договора.

2) по месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

4.1.6. В случае выявления Центром занятости нарушений Получателем условий настоящего Договора и (или) выявление министерством, и (или) органами государственного финансового контроля информации о факте(ах) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором, в том числе указания в документах, представленных Получателем в соответствии с настоящим Договором, недостоверных сведений, направлять Получателю требование об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.7. В случае невозврата или несвоевременного возврата средств областного бюджета в сроки, установленные требованием, указанным в пункте 4.1.6 настоящего Договора, в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков исполнения требования, обращаться в суд с иском заявлением о взыскании Субсидии, а также пени за просрочку возврата. Указанный срок не является пресекательным.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Договора, в течение ___ рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении (при необходимости).

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора, в течение __ рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Договора.

4.2. Центр занятости вправе:

4.2.1. Запрашивать у Получателя документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением Получателем условий Договора в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Договора.

4.2.2. Принимать решения об изменении условий настоящего Договора, в том числе на основании информации и предложений, направленных

Получателем в соответствии с пунктом 4.4.1, включая уменьшение размера Субсидии, а также увеличение размера субсидии при наличии неиспользованных лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и при условии предоставления Получателем в Центр занятости информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Организовать сопровождение незанятых инвалидов, нуждающихся в оказании индивидуальной помощи в виде организации сопровождения при трудоустройстве.

4.3.2. Формировать пути передвижения инвалида до места работы и обратно, а также по территории Получателя (при наличии такой потребности).

4.3.3. Оказывать непосредственную доставку инвалида до места предполагаемой работы и обратно (при наличии такой потребности).

4.3.4. Осуществлять выплаты работнику, выполняющему сопровождение, в соответствии с пунктом 4.3.1 настоящего Договора.

4.3.5. Представить в Центр занятости:

1) документы, указанные в пункте 3.1.1 настоящего Договора;
2) отчет об использовании субсидии и о достижении показателей результата использования субсидии по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору не позднее 15 января года, следующего за отчетным.

4.3.6. Не приобретать за счет Субсидии иностранную валюту, за исключением операций, определенных в Правилах предоставления субсидии.

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

4.3.8. Обеспечить достижение значений результатов использования Субсидии и соблюдение сроков их достижения, устанавливаемых в соответствии с пунктом 4.1.4 настоящего Договора.

4.3.9. Направлять по запросу Центра занятости документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением условий настоящего Договора, в течение ____ рабочих дней со дня получения указанного запроса в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Договора.

4.3.10. В случае получения от Центра занятости и (или) министерства, и (или) органа финансового контроля требования в соответствии с пунктом 4.1.6 настоящего Договора:

1) устранять факт(ы) нарушения условий настоящего Договора или порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании;

2) возвращать в областной бюджет Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.11. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Центр занятости в соответствии с настоящим Договором.

4.3.12. Уведомлять Центр занятости о получении субсидии из

областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цели, указанные в разделе I настоящего Договора.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Центр занятости предложения о внесении изменений в настоящий Договор, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Центр занятости в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Договора.

V. Ответственность Сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет при выявлении нарушений условий, целей и порядка ее предоставления, определенных разделом III настоящего Договора и разделом IV Порядка предоставления субсидии.

5.3. 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 суммы за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока возврата, указанного в пункте 4.1.6 настоящего Договора.

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, решаются ими, по возможности, путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов. При недостижении согласия споры между Сторонами решаются в судебном порядке.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания лицами, имеющими право действовать от имени каждой из Сторон, но не ранее доведения лимитов бюджетных обязательств, указанных в пункте 2.1 настоящего Договора, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

6.3. Изменение настоящего Договора, в том числе в соответствии с положениями пункта 4.2.2 настоящего Договора, осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.4. Расторжение настоящего Договора осуществляется:

6.4.1. В одностороннем порядке в случае:

1) реорганизации (за исключением Получателя – индивидуального предпринимателя) или прекращения деятельности Получателя;

2) нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Договором.

6.4.2. По соглашению Сторон.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Договором, направляются Сторонами заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящий Договор заключен Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Центр занятости	Получатель
Наименование _____	Наименование _____
ОГРН, ОКТМО	ОГРН, ОКТМО
Место нахождения:	Место нахождения:
ИНН/КПП	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты:
Наименование учреждения Банка России, БИК: Расчетный счет: Телефон Электронная почта	Наименование учреждения Банка России, БИК: Расчетный (корреспондентский) счет Телефон Электронная почта

VIII. Подписи Сторон

Центр занятости	Получатель
_____ (подпись) / (Ф.И.О.)	_____ (подпись) / (Ф.И.О.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к форме договора на возмещение
части затрат на реализацию
мероприятий по организации
сопровождения при содействии
занятости инвалидов

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

г. _____ « ____ » _____ 20__ года

(наименование государственного учреждения занятости населения
Архангельской области (далее – Центр занятости))
именуемый в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество
руководителя Центра занятости или уполномоченного им лица)
действующего на основании _____,
(реквизиты учредительного документа (устава) Центра занятости, доверенности, приказа или иного
документа, удостоверяющего полномочия)

И _____,
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)
именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество лица, представляющего Получателя, или
уполномоченного им лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)
действующего на основании _____,
(реквизиты устава юридического лица, свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, доверенности)

далее именуемые «Стороны», составили настоящий Акт в соответствии
с договором на возмещение части затрат на реализацию мероприятий по
организации сопровождения при содействии занятости инвалидов
от « ____ » _____ 20__ года № _____ (далее – Договор).

Стороны рассмотрели представленную документацию,
предусмотренную Договором.

1. Численность инвалидов, которым организовано сопровождение при
трудоустройстве _____ человек.

2. Объем средств, затраченных Получателем на оплату проезда инвалида
и работника, выполняющего сопровождение инвалида:

№	Реквизиты расчетных и платежных ведомостей и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные Получателем затраты	Период, за который осуществлены выплаты	Размер выплаты, руб.

	ВСЕГО		

3. Объем средств, затраченных Получателем на выплаты работнику, выполняющему сопровождение незанятых инвалидов:

№	Реквизиты расчетных и платежных ведомостей и (или) платежных поручений, подтверждающих понесенные Получателем затраты	Период, за который осуществлены выплаты	Размер выплаты, руб.
	ВСЕГО		

Общая сумма фактических затрат Получателя, подтверждаемая представленными документами, составила: _____ рублей.

(сумма прописью)

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

(сумма прописью)

4. Период, в течение которого организовано сопровождение при содействии занятости инвалидов: с _____ по _____ 20__ года.

Документы, подтверждающие организацию сопровождения:

- 1) _____,
- 2) _____.

Взаимных претензий по выполнению договорных обязательств по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов не имеется.

Настоящий Акт составлен в форме бумажного документа в двух экземплярах, один из которых находится у Центра занятости, второй – у Получателя.

Центр занятости:

Получатель:

Директор: _____ / _____ / _____ : _____ / _____ / _____

м.п.

Главный бухгалтер:

_____ / _____ / _____

м.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к форме договора на возмещение
части затрат на реализацию
мероприятий по организации
сопровождения при содействии
занятости инвалидов

О Т Ч Е Т

**об использовании субсидии и о достижении показателей результата
использования субсидии на возмещение расходов, связанных
с реализацией мероприятий по организации сопровождения при
содействии занятости инвалидов**

Наименование Получателя _____

№ п/п	Наименование показателя результата	Единица измерения	Плановое значение показателя	Достигнутое значение	Процент выполнения плана	Причина отклонения
1	2	3	4	5	6	7
1.	Численность инвалидов, которым организовано сопровождение при трудоустройстве	человек				
2.	Объем средств, затраченных Получателем на оплату проезда инвалида и работника, выполняющего сопровождение инвалида	рубль				
3.	Объем средств, затраченных Получателем на выплаты работнику, выполняющему сопровождение незанятых инвалидов	рубль				
4.	Период организации сопровождения	дата начала - дата окончания			х	

(наименование должностного лица
уполномоченного на подписание отчета)

(подпись)

фамилия имя отчество
(последнее - при наличии)

« ___ » _____ 20 ___ г.