



ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ  
НАСЕЛЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

3 марта 2012 года

№ 16-12

г. Омск

О внесении изменений в отдельные приказы Главного управления  
государственной службы занятости населения Омской области

1. Внести в Положение о контрольных показателях оценки деятельности казенных учреждений службы занятости населения Омской области, утвержденное приказом Главного управления государственной службы занятости населения Омской области (далее – Главное управление) от 13 апреля 2012 года № 16-п, следующие изменения:

1) в пункте 4:

- подпункте 1:

в абзаце втором слова "граждан, имеющих детей в возрасте до трех лет" заменить словами "родителей (усыновителей), опекунов (попечителей), осуществляющих уход за ребенком в возрасте до трех лет";

дополнить абзацем восьмым следующего содержания:

"- граждан трудоспособного возраста, имеющих индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида, не являющихся занятыми в соответствии с Законом о занятости";

- абзац четвертый подпункта 5 изложить в следующей редакции:

"- количество рабочих мест, оборудованных (оснащенных) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида";

2) в таблице приложения № 2 "Контрольные показатели оценки деятельности \_\_\_\_\_"

(наименование казенного учреждения службы занятости населения Омской области)  
на \_\_\_\_\_ год":

- в строках 1.1, 3.1 слова "граждан, имеющих детей в возрасте до трех лет" заменить словами "родителей (усыновителей), опекунов (попечителей), осуществляющих уход за ребенком в возрасте до трех лет";

- дополнить строкой 3.7 следующего содержания:

3.7	Граждан трудоспособного возраста, имеющих индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида, не являющихся занятыми в соответствии						
-----	--	--	--	--	--	--	--

	с Законом о занятости, человек					
- строку 7.3 изложить в следующей редакции:						
7.3	Количество рабочих мест, оборудованных (оснащенных) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, единиц					

3) в таблице приложения № 4 "Отчет казенного учреждения Омской области "Центр занятости населения \_\_\_\_\_" о выполнении контрольных показателей оценки деятельности за \_\_\_\_\_":

(квартал 20\_\_ года / за 20\_\_ год)

- в строках 1.1, 3.1 слова "граждан, имеющих детей в возрасте до трех лет" заменить словами "родителей (усыновителей), опекунов (попечителей), осуществляющих уход за ребенком в возрасте до трех лет";

- дополнить строкой 3.7 следующего содержания:

3.7	Граждан трудоспособного возраста, имеющих индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида, не являющихся занятыми в соответствии с Законом о занятости, человек					
-----	---	--	--	--	--	--

- строку 7.3 изложить в следующей редакции:

7.3	Количество рабочих мест, оборудованных (оснащенных) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, единиц					
-----	---	--	--	--	--	--

2. Внести в приказ Главного управления от 12 мая 2015 года № 16-п "Об отдельных вопросах реализации постановления Правительства Омской области от 22 апреля 2015 года № 85-п" следующие изменения:

1) в пункте 1:

- в подпункте 4 слова "(специального рабочего места)" исключить;
- в подпункте 5 точку с запятой заменить точкой;
- подпункт 6 исключить;

2) абзац второй подпункта 2 пункта 3 изложить в следующей редакции:

"- заключение (отказ в заключении) соглашения в соответствии с типовой формой соглашения (договора) между главным распорядителем средств областного бюджета и юридическим лицом (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателем, физическим лицом - производителем товаров, работ, услуг о предоставлении субсидии из областного бюджета в целях возмещения недополученных доходов и (или) возмещения затрат в связи с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг, утвержденной приказом Министерства финансов Омской области от

16 декабря 2016 года № 98 (далее – соглашение о предоставлении субсидии);”;

3) в приложении № 1 "Порядок работы комиссии по содействию в трудоустройстве отдельных категорий граждан":

- в пункте 2 слова "со среднесписочной численностью работников пятьдесят и более человек" исключить;

- в пункте 3:

в подпункте 2 слова "предусмотренным пунктами 5, 6" заменить словами "требованиям, установленными пунктами 5, 6, 16.1";

подпункт 6 изложить в следующей редакции:

"6) подготовка проекта соглашения о предоставлении субсидии в соответствии с типовой формой соглашения (договора) между главным распорядителем средств областного бюджета и юридическим лицом (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателем, физическим лицом - производителем товаров, работ, услуг о предоставлении субсидии из областного бюджета в целях возмещения недополученных доходов и (или) возмещения затрат в связи с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг, утвержденной приказом Министерства финансов Омской области от 16 декабря 2016 года № 98, и его согласование.";

- подпункт 7 пункта 5 после слова "субсидии" дополнить словами "в порядке внутреннего согласования";

- подпункт 1 пункта 7 изложить в следующей редакции:

"1) запрос и проверку сведений:

- о государственной регистрации юридических лиц, индивидуальных предпринимателей (выписки из Единого государственного реестра юридических лиц (для юридических лиц), из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуальных предпринимателей));

- об отсутствии (наличии) задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

- об отсутствии (наличии) просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций и иной просроченной задолженности перед областным бюджетом;

- об отсутствии (наличии) проводимых процедур реорганизации, ликвидации, банкротства и ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;

- о получении (неполучении) средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Омской области на цели возмещения затрат, связанные с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, указанные в пункте 3 настоящего Порядка;

- об отсутствии (наличии) у работодателя статуса иностранного юридического лица, а также статуса российского юридического лица, в

уставном (складочном) капитале которых доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов.

Запрос и проверка сведений, предусмотренных настоящим пунктом, осуществляются в случае непредоставления работодателем документов и информации, предусмотренной абзацем третьим подпункта 2 пункта 2 Порядка предоставления субсидии, с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, открытых и общедоступных информационных ресурсов, размещенных на официальных сайтах Федеральной налоговой службы (nalog.ru), Федеральной службы судебных приставов (fssprus.ru) и данных, содержащихся в Едином федеральном реестре сведений о банкротстве (bankrot.fedresurs.ru);";

- абзац пятый пункта 9 изложить в следующей редакции:

"- секретарь комиссии обеспечивает подписание проекта соглашения у работодателя, подавшего заявку, в течение одного рабочего дня с момента подписания его председателем комиссии.";

4) приложение № 2 "Заключение от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_ о предоставлении (об отказе в предоставлении) юридическому лицу (за исключением государственного (муниципального) учреждения), индивидуальному предпринимателю субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов", приложение № 3 "Заявка на предоставление юридическому лицу (за исключением государственного (муниципального) учреждения), индивидуальному предпринимателю субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов", приложение № 5 "Информация о соблюдении условий предоставления юридическому лицу (за исключением государственного (муниципального) учреждения), индивидуальному предпринимателю субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов\*"

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 – 3 к настоящему приказу;

5) в приложении № 4 "Акт соответствия рабочего места (специального рабочего места) требованиям индивидуальной программы реабилитации инвалида":

- в названии слова "(специального рабочего места)" исключить;

- в абзаце первом слова "(специальное рабочее место)" заменить словами ", надомное рабочее место, специальное рабочее место (нужное указать)";

- в абзаце втором слова "рабочем месте (специальном рабочем месте)" заменить словами "специальном рабочем месте";

б) приложение № 6 "Соглашение № \_\_\_\_\_ о предоставлении субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов" исключить.

Начальник Главного управления



В.В. Курченко

Приложение № 1  
к приказу Главного управления  
государственной службы занятости  
населения Омской области  
от 3 марта 2014 № 16-п

"Приложение № 2  
к приказу Главного управления  
государственной службы занятости  
населения Омской области  
от 12 мая 2015 года № 16-п

Заключение от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_  
о предоставлении (об отказе в предоставлении)\* юридическому лицу (за  
исключением государственного (муниципального) учреждения),  
индивидуальному предпринимателю субсидии на возмещение  
затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов

Комиссия по содействию в трудоустройстве отдельных категорий  
граждан при казенном учреждении Омской области "Центр занятости  
населения \_\_\_\_\_ муниципального  
района/административного округа города Омска" (далее – комиссия) на  
основании представленных на рассмотрение документов приняла решение:

Предоставить субсидию (отказать в предоставлении субсидии)\*

---

(полное наименование, ИНН, юридический адрес юридического лица, индивидуального предпринимателя)  
(далее – работодатель) на возмещение затрат, связанных с обеспечением  
трудовых прав работающих инвалидов, включая\*:

1) аттестацию рабочего (-их) места работающего (-их) инвалида (-ов)  
по условиям труда либо специальную оценку условий труда (нужное  
указать), в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

(сумма цифрами и прописью)

2) оплату труда работающего (-их) инвалида (-ов) за один месяц работы  
с учетом районного коэффициента и страховых взносов в государственные  
внебюджетные фонды, в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

(сумма цифрами и прописью)

3) оборудование (оснащение) рабочего места для работающего (-их)  
инвалида (-ов), в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

(сумма цифрами и прописью)

4) обустройство прилегающей территории, помещений работодателя  
для беспрепятственного перемещения инвалидов, включая оборудование  
пандусов, подъемников, в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

Общая сумма возмещения затрат, связанных с обеспечением трудовых

прав работающих инвалидов, составляет \_\_\_\_\_ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении работодателю субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, является \*\*:

---



---



---



---



---

Председатель комиссии

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\*Нужное указать.

\*\*Указывается в соответствии с пунктом 20 Порядка предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 22 апреля 2015 года № 85-п "Об утверждении Порядка предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов" при отрицательном заключении.

\_\_\_\_\_ "

Приложение № 2  
к приказу Главного управления  
государственной службы занятости  
населения Омской области  
от 3 марта 2015 № 16-п

"Приложение № 3  
к приказу Главного управления  
государственной службы занятости  
населения Омской области  
от 12 мая 2015 года № 16-п

Директору казенного учреждения  
Омской области "Центр занятости населения  
\_\_\_\_\_ района  
(административного округа города Омска)"

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия директора)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, представителя юридического лица,  
индивидуального предпринимателя, должность)

### Заявка

на предоставление юридическому лицу (за исключением государственного  
(муниципального) учреждения), индивидуальному предпринимателю субсидии  
на возмещение затрат, связанных с обеспечением  
трудовых прав работающих инвалидов

Прошу предоставить субсидию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование, ИНН юридического лица, индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(юридический и фактический адрес, контактный телефон)

на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих  
инвалидов, включая\* :

1) аттестацию рабочего (-их) места работающего (-их) инвалида (-ов) по  
условиям труда либо специальную оценку условий труда (нужное указать), в  
сумме \_\_\_\_\_ рублей;

(сумма цифрами и прописью)

2) оплату труда работающего (-их) инвалида (-ов) за один месяц работы с  
учетом районного коэффициента и страховых взносов в государственные  
внебюджетные фонды, в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

(сумма цифрами и прописью)

3) оборудование (оснащение) рабочего места для работающего (-их)  
инвалида (-ов), в сумме \_\_\_\_\_ рублей;

(сумма цифрами и прописью)

4) обустройство прилегающей территории, помещений для



беспрепятственного перемещения инвалидов, включая оборудование пандусов, подъемников, в сумме \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма цифрами и прописью)

Общая сумма возмещения затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, составляет \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма цифрами и прописью)

Средства на возмещение затрат прошу перечислить на расчетный счет

\_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации, банковские реквизиты для перечисления денежных средств)

К заявке в соответствии с пунктами 12, 14 Порядка предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 22 апреля 2015 года № 85-п, прилагаются следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;

С условиями предоставления субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, согласен/не согласен (нужное указать).

Документы (копии документов), предусмотренные подпунктом 2 пункта 19, пунктами 23, 26 Порядка предоставления субсидии, прошу направлять в форме:

электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, в соответствии с федеральным законодательством\*\*

документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по почтовому адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ года

М.П.\*\*\*

\* Нужно указать.

\*\* Данный способ предоставления электронных документов может быть выбран только при представлении заявки в электронной форме с использованием веб-сервисов.

\*\*\* При наличии.

Приложение № 3  
к приказу Главного управления  
государственной службы занятости  
населения Омской области  
от 3 марта 2014 года № 16-п

"Приложение № 5  
к приказу Главного управления  
государственной службы занятости  
населения Омской области  
от 12 мая 2015 года № 16-п

Директору казенного учреждения Омской  
области "Центр занятости населения  
района \_\_\_\_\_  
(административного округа города Омска)"

(инициалы, фамилия директора)

(фамилия, имя, отчество представителя юридического лица,  
индивидуального предпринимателя, должность)

### Информация

о соблюдении условий предоставления юридическому лицу (за исключением государственного (муниципального)  
учреждения), индивидуальному предпринимателю субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых  
прав работающих инвалидов\* \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	Количество рабочих мест, выделенных (созданных) для приема на работу инвалидов, прошедших аттестацию либо специальную оценку условий труда (далее – рабочие места), единиц	

1.1	Количество рабочих мест (из строки 1), занятых инвалидами по состоянию на отчетную дату, единиц		
1.2	Уволено инвалидов с рабочих мест (из строки 1), человек		
1.2.1	Уволены по инициативе работодателя в связи с сокращением численности или штата работников (из строки 1.2), человек		
1.3	Численность инвалидов, вновь трудоустроенных на рабочие места, человек		
Сведения об увольнении инвалидов с рабочих мест (из строки 1.2)			
Наименование рабочего места (из строки 1)	Реквизиты приказа об увольнении работника (№, дата)	Причина увольнения	Сведения об уволенном работнике (фамилия, имя, отчество)
Сведения о приеме на работу инвалидов (из строки 1.3)			
Наименование рабочего места (из строки 1)	Реквизиты приказа о приеме работника на работу (№, дата)	Сведения о вновь принятом работнике (фамилия, имя, отчество)	
2	Количество оборудованных (оснащенных) рабочих мест всего, единиц		
2.1	в том числе специальных рабочих мест, единиц		
3	Количество оборудованных (оснащенных) рабочих мест (из строки 2), занятых инвалидами по состоянию на отчетную дату, единиц		
3.1	в том числе специальных рабочих мест, единиц		
4	Уволено инвалидов с оборудованных (оснащенных) рабочих мест, единиц		
4.1	в том числе со специальных рабочих мест, единиц		
4.2	Уволено в связи с сокращением численности или штата работников работодателя (из строки 4), человек		
5	Численность инвалидов, вновь трудоустроенных на оборудованные (оснащенные) рабочие места, человек		
Сведения об увольнении работающих инвалидов (из строки 4)			
Наименование рабочего места (из строки 2)	Реквизиты приказа об увольнении работника (№, дата)	Причина увольнения	Сведения об уволенном работнике (фамилия, имя, отчество)
Сведения о приеме на работу инвалидов (из строки 5)			
Наименование рабочего места (из строки 2)	Реквизиты приказа о приеме работника на работу (№, дата)	Сведения о вновь принятом работнике (фамилия, имя, отчество)	

Сведения об увольнении и приеме на работу инвалидов, беспрепятственное перемещение на рабочих местах которых обеспечено путем обустройства прилегающей территории, помещений работодателя, включая оборудование пандусов, подъемников			
Сведения об увольнении работающих инвалидов			
Наименование рабочего места	Реквизиты приказа об увольнении работника (№, дата)	Причина увольнения	Сведения об уволенном работнике (фамилия, имя, отчество)
Сведения о приеме на работу инвалидов			
Наименование рабочего места	Реквизиты приказа о приеме работника на работу (№, дата)	Сведения о вновь принятом работнике (фамилия, имя, отчество)	

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

М.П. \*\*

Исполнитель (инициалы, фамилия, номер телефона)

\* Предоставляется ежеквартально, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в течение двенадцати месяцев со дня получения субсидии на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов.

\*\* При наличии.

\_\_\_\_\_ "