



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

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

ПРИКАЗ

«19» июля 2022

№ 1006

г. Сыктывкар

О внесении изменений в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 08.11.2021 № 1325-а
«Об утверждении форм документов в целях реализации постановления
Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512
«Об утверждении Государственной программы Республики Коми
«Содействие занятости населения»»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Коми от 08.11.2021 № 1325-а «Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 г. № 512 «Об утверждении Государственной программы Республики Коми «Содействие занятости населения» (далее - приказ) следующие изменения:

1.1. Форму расчета возмещения затрат за отчетный месяц, связанных с трудоустройством инвалидов I и II группы, в том числе инвалидов молодого возраста, инвалидов с учетом видов заболеваний и степеней ограничений жизнедеятельности, включая оборудование (оснащение) рабочего места, утвержденную приказом (приложение № 4), изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

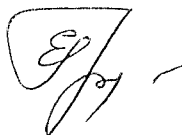
1.2. Форму расчета возмещения затрат за отчетный месяц, связанных с трудоустройством инвалидов I и II группы и организацией наставничества, утвержденную приказом (приложение № 5), изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму расчета возмещения части затрат работодателя на заработную плату инвалидов за отчетный месяц, утвержденную приказом (приложение № 6), изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Форма заявки на возмещение затрат в виде субсидии из республиканского бюджета Республики Коми, утвержденную приказом (приложение № 8), изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

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

Министр труда, занятости
и социальной защиты
Республики Коми



Е.Г. Грибкова

Приложение №1
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от «19» ИЮЛЯ 2022 г. № 1006

«Приложение № 4
к приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики
от 08.11.2021 № 1325-а

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

_____ (наименование организации)

за _____ 20__ года
(месяц)

№ п/п	ФИО работника	Категория работника (инвалид I или II группы)	Затраты на оборудование (оснащение) рабочего места с созданием инфраструктуры доступности рабочего места (руб.)	Предельный размер субсидии рабочего года телю (руб.)	Кассовые расходы (руб.)	Сумма к возмещению (руб.)	Наименование, № и дата документов, подтверждающих произведенные затраты (договор, акт об оказании услуг, товарная накладная, расходный ордер, платежная ведомость, счет/счет-фактура, платежное поручение и т.д.)
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
	Всего						

Руководитель _____ / _____ /

М.П.»

к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от «19» июля 2022 г. № 1006

«Приложение № 5
к приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики
от 08.11.2021 № 1325-а

Расчет возмещения затрат за отчетный месяц, связанных с трудоустройством
инвалидов I и II групп и организацией наставничества

(наименование организации)

за _____ 20__ года
(месяц)

№ п/п	ФИО работника (инвалид I или II группы/наставник)	Нормы рабочего времени (дни, часы)	Фактически отработано (дни, часы)	Фактически начислено, (руб.)	Предельный размер субсидии работодателю (руб.)	Кассовые расходы (руб.)	Сумма к возмещению (руб.)	Наименование, № и дата документов, подтверждающих произведенные затраты (договор, акт об оказании услуг, товарная накладная, расходный ордер, платежная ведомость, счет/счет-фактура, платежное поручение и т.д.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
	Всего							

Руководитель _____ / _____ /

М.П.»

Приложение №3
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от «19» июля 2022 г. № 1006

«Приложение № 6
к приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики
от 08.11.2021 № 1325-а

Расчет возмещения части затрат работодателя на заработную плату инвалидов за
отчетный месяц

_____ (наименование организации)

за _____ 20__ года
(месяц)

№ п/п	ФИО работника	Нормы рабочего времени (дни, часы)	Фактически отработано (дни, часы)	Фактически начислено, (руб.)	Предельный размер субсидии работодателю (руб.)	Кассовые расходы (руб.)	Сумма к возмещению (руб.)	Наименование, № и дата документов, подтверждающих произведенные затраты (договор, акт об оказании услуг, товарная накладная, расходный ордер, платежная ведомость, счет/счет-фактура, платежное поручение и т.д.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
	Всего							

Руководитель _____ / _____ /

М.П.»

Приложение №4
к Приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики Коми
от «19» июля 2022 г. № 1006

«Приложение № 8
к приказу Министерства труда, занятости
и социальной защиты Республики
от 08.11.2021 № 1325-а

К ОПЛАТЕ:
Заместитель министра
труда, занятости и социальной
защиты Республики Коми

_____ / _____
«__» _____ 20__ г.

ЗАЯВКА № ____

на возмещение затрат в виде субсидии за счет средств республиканского бюджета
Республики Коми _____

(наименование субсидии)

в рамках реализации постановления Правительства Республики Коми от 30 октября 2019 №
512 «Об утверждении Государственной программы Республики Коми «Содействие
занятости населения»

№ п/п	Организация	№ договора	Количественные показатели значений, используемые для расчета по формулам предельного размера субсидии*	Сумма (руб.)

»