



**КОЛЛЕГИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «30» июня 2015 г. № 210
г. Кемерово

Об утверждении Порядка реализации мероприятия «Социальная занятость инвалидов» подпрограммы «Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на снижение напряженности на рынке труда Кемеровской области» на 2015 год государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы

В целях реализации постановления Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 467 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы» Коллегия Администрации Кемеровской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок реализации мероприятия «Социальная занятость инвалидов» подпрограммы «Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на снижение напряженности на рынке труда Кемеровской области» на 2015 год государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы.

2. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Кемеровской области (по экономике и региональному развитию) Д.В. Исламова.

Временно исполняющий
обязанности Губернатора
Кемеровской области



А.М.Тулеев

Утвержден
постановлением Коллегии
Администрации Кемеровской области
от 30 июня 2015 г. № 210

**Порядок реализации мероприятия «Социальная занятость инвалидов»
подпрограммы «Дополнительные мероприятия в сфере занятости
населения, направленные на снижение напряженности на рынке труда
Кемеровской области» на 2015 год государственной программы
Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса»
на 2014 - 2017 годы**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм реализации, условия финансирования мероприятия «Социальная занятость инвалидов» подпрограммы «Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на снижение напряженности на рынке труда Кемеровской области» на 2015 год государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы, утвержденной постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 №467 (далее – мероприятие), а также последовательность и условия совместной деятельности работодателей и государственных казенных учреждений центров занятости населения Кемеровской области (далее - ЦЗН).

1.2. Реализация мероприятия осуществляется в соответствии с:

Законом Российской Федерации от 19.04.91 №1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2015 №35 «О предоставлении и распределении в 2015 году субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, направленных на снижение напряженности на рынке труда субъектов Российской Федерации»;

постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 467 «Об утверждении государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы».

1.3. Мероприятие направлено на сохранение рабочих мест, на которых работают инвалиды, трудоустройство инвалидов на имеющиеся вакантные места, а также на создаваемые рабочие места для инвалидов.

1.4. Финансирование мероприятия осуществляется за счет средств областного бюджета, поступивших в виде субсидии из федерального бюджета на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения, направленных на снижение напряженности на рынке труда, и средств областного бюджета, предусмотренных на эти цели.

1.5. В качестве работодателей могут выступать организации любых организационно-правовых форм и форм собственности, индивидуальные предприниматели, осуществляющие деятельность на территории Кемеровской области (далее – работодатель):

испытывающие потребность в сохранении рабочих мест для инвалидов (наличие работников организаций, находящихся под угрозой увольнения (установление неполного рабочего времени, временная приостановка работ, предоставление отпусков без сохранения заработной платы, мероприятия по высвобождению работников);

трудоустраивающие инвалидов по направлению ЦЗН в 2015 году.

1.6. Критериями отбора работодателей для участия в мероприятии являются:

а) наличие установленной в соответствии с законодательством Кемеровской области квоты для приема на работу инвалидов;

б) наличие специально оборудованных (оснащенных) рабочих мест для инвалидов;

в) отнесение к специализированным предприятиям для инвалидов;

г) ведение деятельности, имеющей социальную направленность, в том числе оказание социальных услуг инвалидам, лицам пенсионного возраста, семьям, имеющим детей-инвалидов, многодетным семьям и другим категориям граждан;

д) реализация социальных проектов гражданами Российской Федерации в возрасте от 22 до 30 лет, зарегистрированными в качестве индивидуальных предпринимателей и осуществляющими деятельность на территории Кемеровской области, прошедшими отбор и получившими грант в рамках реализации мероприятия «Стимулирование занятости молодежи при реализации социальных проектов» подпрограммы «Дополнительные мероприятия в сфере занятости населения, направленные на снижение напряженности на рынке труда Кемеровской области» на 2015 год государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы;

е) наличие рабочего места для прохождения стажировки инвалидом из числа выпускников профессиональных образовательных организаций с последующим трудоустройством на постоянной основе.

1.7. Инвалиды - участники мероприятия имеют право на гарантии, предусмотренные законодательством Российской Федерации о труде и социальном страховании.

1.8. Трудоустройство незанятых инвалидов осуществляется на вакантные рабочие места, в том числе в организациях, осуществляющих оказание услуг инвалидам, лицам пенсионного возраста, семьям, имеющим детей-инвалидов, многодетным семьям и другим категориям граждан по направлениям: организация досуга и оздоровительных, культурных, спортивных и общественных мероприятий; оказание услуг по сопровождению инвалидов в период поиска работы, трудоустройства и адаптации на рабочем месте; предоставление социально-психологических, социально-педагогических, социально-медицинских услуг; перевод информации на цифровые носители;

выполнение социальных заказов (формирование праздничных подарков, гуманитарной помощи) и другое.

1.9. Трудоустройство незанятых инвалидов осуществляется работодателями с учетом имеющейся у инвалида специальности, уровня профессиональной подготовки и трудовых навыков, группы инвалидности, характера функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, рекомендаций о противопоказанных и доступных условиях и видах труда, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации инвалида и санитарными правилами СП 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов», утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2009 № 30.

2. Порядок предоставления финансовых средств на реализацию мероприятия

2.1. Реализация мероприятия осуществляется путем предоставления работодателю финансовых средств на выплату заработной платы инвалида, работающего у него на рабочем месте, и (или) трудоустроенного незанятого инвалида (далее – финансовые средства), но не более установленной по Кемеровской области величины прожиточного минимума для трудоспособного населения за четвертый квартал 2014 года, увеличенной на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, на каждого работника в месяц.

2.2. Финансовые средства могут предоставляться работодателю как на финансирование предстоящих расходов по выплате заработной платы инвалида и уплате страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, так и на возмещение фактически понесенных расходов по выплате заработной платы инвалида и уплате страховых взносов в государственные внебюджетные фонды.

2.3. Финансовые средства предоставляются работодателю на основании договора об организации социальной занятости инвалидов (далее – договор), заключенного между ЦЗН и работодателем и предусматривающего обязательство работодателя сохранить занятость инвалидов в случае угрозы увольнения и (или) трудоустроить незанятых инвалидов.

2.4. Условиями заключения договора являются:

государственная регистрация работодателя в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством Российской Федерации;

отсутствие факта нахождения работодателя в процессе реорганизации, ликвидации или введения в отношении него одной из процедур банкротства, применения административного приостановления деятельности в соответствии с действующим законодательством;

отсутствие наложенного ареста на денежные средства, находящиеся на расчетном счете работодателя, на который будут перечисляться финансовые

средства;

отсутствие задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему Российской Федерации, а также задолженности по заработной плате перед работниками работодателя.

2.5. Для заключения договора работодатель представляет в ЦЗН заявку на предоставление финансовых средств по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявка) и следующие документы:

документ (справка), подтверждающий отсутствие задолженности по заработной плате;

справки налогового органа, Пенсионного фонда Российской Федерации, Фонда социального страхования Российской Федерации о состоянии расчетов по налогам, страховым взносам, пеням и штрафам, полученные работодателем в срок не ранее чем за десять рабочих дней до даты подачи заявки;

копия приказа об установлении неполного рабочего времени и (или) временной приостановке работ, предоставлении отпусков без сохранения заработной платы, о высвобождении работников с приложением списка работников, на которых распространяется действие приказа (в случае сохранения работодателем рабочих мест для инвалидов);

копия локального нормативного акта, содержащего сведения о рабочих местах, созданных (выделенных) в счет квоты для приема на работу инвалидов (в случае сохранения работодателем котируемых рабочих мест для инвалидов);

копия договора о предоставлении финансовых средств на оснащение рабочих мест и (или) софинансирование заработной платы инвалидов в рамках реализации подпрограммы «Дополнительные мероприятия в области содействия занятости населения» на 2014 - 2017 годы государственной программы Кемеровской области «Содействие занятости населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы (в случае сохранения работодателем оснащенных рабочих мест для инвалидов);

копия приказа о приеме на работу инвалида (в случае сохранения работодателем рабочих мест для инвалидов);

копии трудовых договоров, заключенных с инвалидами (в случае сохранения работодателем рабочих мест для инвалидов);

копии индивидуальных программ реабилитации инвалидов (в случае сохранения работодателем рабочих мест для инвалидов);

сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) (в случае трудоустройства работодателем незанятых инвалидов);

расчет объема средств, необходимых для оплаты труда инвалидов и уплаты страховых взносов в государственные внебюджетные фонды за период, указанный в заявке;

информацию о размере страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, установленных для данного работодателя.

Работодатель вправе представить:

копию свидетельства о государственной регистрации юридического лица или копию свидетельства о государственной регистрации физического лица в

качестве индивидуального предпринимателя;

выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей, полученную не ранее, чем за два месяца до дня подачи заявки в ЦЗН.

Копии документов, представляемых работодателем, должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

2.6. Заявка работодателя с приложенными к ней документами, необходимыми для заключения договора, регистрируется ЦЗН в день поступления.

2.7. Для рассмотрения заявок приказом директора ЦЗН создается комиссия. К работе комиссии могут привлекаться представители органов местного самоуправления, органов социальной защиты населения, учреждений медико-социальной экспертизы (по согласованию), а также эксперты в лице ведущих специалистов организаций по соответствующему виду экономической деятельности.

2.8. В течение десяти рабочих дней с даты представления работодателем в ЦЗН заявки и приложенных к ней документов комиссия рассматривает заявки и принимает решение о заключении договора либо об отказе в заключении договора.

2.9. Основаниями для принятия решения об отказе в заключении договора являются:

представление неполного пакета документов, необходимых для заключения договора, указанных в пункте 2.5 настоящего Порядка;

представление документов, содержащих недостоверные сведения;

несоответствие работодателя условиям и критериям, установленным пунктами 1.5 и 1.6 настоящего Порядка.

2.10. Решение комиссии оформляется протоколом, который составляется в 2 экземплярах, по одному для ЦЗН и работодателя. ЦЗН в течение трех рабочих дней вручает работодателю его экземпляр протокола лично либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

2.11. Решение об отказе в заключении договора должно содержать мотивированное обоснование причин отказа и может быть обжаловано в департамент труда и занятости населения Кемеровской области либо в суд в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.12. В срок не позднее пяти рабочих дней после получения решения о заключении договора работодатель обращается в ЦЗН для его заключения.

2.13. Форма договора разрабатывается департаментом труда и занятости населения Кемеровской области.

Договор должен содержать:

условия, цели, порядок и сроки предоставления средств, а также их размер;

порядок, сроки и формы представления работодателем отчетности о выполнении условий договора;

ответственность работодателя за несоблюдение условий договора, предусматривающую возврат средств.

2.14. В течение трех рабочих дней с момента трудоустройства незанятого

инвалида работодатель обязан представить в ЦЗН копии:

приказа о приеме на работу незанятого инвалида (при трудоустройстве по направлению ЦЗН в текущем году);

трудового договора, заключенного с инвалидом.

2.15. Предоставление финансовых средств работодателю осуществляется ЦЗН ежемесячно на основании заключенного договора не позднее пяти банковских дней с даты поступления средств на счет ЦЗН при условии представления работодателем акта сдачи–приемки выполненных обязательств по договору за отчетный период.

2.16. Работодатель в трехдневный срок после выплаты заработной платы и уплаты страховых взносов в государственные внебюджетные фонды представляет в ЦЗН заверенные надлежащим образом копии подтверждающих документов (платежных ведомостей или платежных документов о перечислении заработной платы на лицевые счета работников, открытые в кредитных организациях, документов (справок), подтверждающих перечисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды) (в случае финансирования предстоящих расходов по выплате заработной платы инвалида и уплате страховых взносов в государственные внебюджетные фонды).

3. Заключительные положения

3.1. Департамент, ЦЗН несут ответственность за целевое использование бюджетных средств, предусмотренных на реализацию мероприятия, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Кемеровской области.

3.2. Ответственность за достоверность представляемых сведений и целевое использование финансовых средств, предоставленных на выплату заработной платы инвалидам, возлагается на работодателя, получившего эти средства.

3.3. Контроль за исполнением настоящего Порядка, целевым и эффективным использованием финансовых средств осуществляется ЦЗН и департаментом труда и занятости населения Кемеровской области путем проведения проверки непосредственно на рабочем месте и (или) документарной проверки:

отчетных документов, представляемых в соответствии с настоящим Порядком и договором, включая первичную документацию;

документов, подтверждающих наличие трудовых отношений с гражданами в течение срока действия трудовых договоров.

3.4. В случае установления факта представления работодателем документов, содержащих недостоверные сведения, ЦЗН в течение пяти рабочих дней со дня установления такого факта направляет работодателю заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении уведомление о необходимости возврата полученных средств в областной бюджет в размере суммы, на которую работодателем были представлены недостоверные сведения.

3.5. Работодатель в течение десяти рабочих дней с момента получения уведомления о необходимости возврата полученных средств обязан произвести

возврат в областной бюджет ранее полученных средств.

3.6. В случае если работодатель не возвратил полученные средства в размере, указанном в уведомлении о необходимости возврата полученных средств, в срок, установленный пунктом 3.5 настоящего Порядка, или возвратил их не в полном объеме, ЦЗН обращается в суд для взыскания указанных средств в областной бюджет в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение
к Порядку реализации мероприятия
«Социальная занятость инвалидов»
подпрограммы «Дополнительные мероприятия
в сфере занятости населения, направленные на
снижение напряженности на рынке труда
Кемеровской области» на 2015 год
государственной программы
Кемеровской области «Содействие занятости
населения Кузбасса» на 2014 - 2017 годы

Заявка
на предоставление финансовых средств

Сведения о работодателе	
Полное наименование организации или индивидуального предпринимателя (в соответствии со свидетельством о внесении записи в ЕГРИП, ЕГРЮЛ)	
ИНН	
Адрес места нахождения (места жительства) (почтовый адрес с почтовым индексом)	
Адрес фактического места нахождения	
Телефон, факс (с кодом населенного пункта)	
Электронная почта	
Данные контактного лица (должность, ФИО, контактный телефон)	

С целью сохранения занятости/трудоустройства _____ инвалида(ов)
(нужное подчеркнуть)
на рабочем(их) месте(ах) в организации, в том числе на _____ квотируемых
рабочих местах, на _____ специально оборудованных рабочих местах, просим
предоставить средства на выплату заработной платы инвалидов в размере
_____ (_____) рублей
(сумма цифрами) (сумма прописью)
за период _____

(указать за какие месяцы текущего года предполагается получение средств)

К заявке прилагаются:

1. _____

- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____
- 6. _____
- 7. _____

Дата заполнения заявки: « _____ » _____ 2015 года

Руководитель организации,
индивидуальный предприниматель _____

МП

Подпись _____ ФИО _____

Отметка о регистрации заявки в ЦЗН:

_____	_____	_____
Дата регистрации	Регистрационный номер	Ф.И.О. специалиста ЦЗН