



ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
П Р И К А З

19 декабря 2022 года

№ 122-Н

О внесении изменений в приказ
управления социальной политики
Липецкой области от 11 июня 2021 года № 39-Н
«Об утверждении Порядков предоставления
субсидий из областного бюджета
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям в области содействия
трудоустройству незанятых инвалидов
молодого возраста Липецкой области»

По результатам проведенного мониторинга и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов управления социальной политики Липецкой области приказываю:

1. Внести в приказ управления социальной политики Липецкой области от 11 июня 2021 года № 39-Н «Об утверждении Порядков предоставления субсидий из областного бюджета юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в области содействия трудоустройству незанятых инвалидов молодого возраста Липецкой области» («Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru), 2021, 18 июня) следующие изменения:

1) в приложении 1 к приказу:

в пункте 5:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«сроков проведения отбора, даты начала подачи или окончания приема заявок, которые не могут быть ранее 10-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления о проведении отбора;»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«планируемого результата предоставления субсидии и характеристики результата предоставления субсидии (показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии) (далее - характеристика);»;

в пункте 6:

в абзаце первом слова «областное государственное учреждение службы занятости населения, с которым заключен договор об организации занятости инвалидов молодого возраста» заменить словами «областное казенное учреждение «Центр занятости населения Липецкой области»;

абзац второй признать утратившим силу;

абзац третий признать утратившим силу;

в абзаце пятом пункта 7 слова «об отсутствии» заменить словами «о наличии (отсутствии)»;

пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Планируемым результатом предоставления субсидии является численность трудоустроенных инвалидов молодого возраста.

Характеристикой является отношение периода работы инвалида молодого возраста в рамках трудового договора, заключенного с работодателем, к периоду работы, за который работодателю предоставлена субсидия в соответствии с соглашением о предоставлении субсидии.

Точная дата завершения и конечное значение результата предоставления субсидии (конкретной количественной характеристики итогов), а также значение характеристики устанавливаются в соглашении.»;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Для возмещения затрат получатель субсидии представляет в центр занятости населения следующие документы:

копию табеля учета рабочего времени трудоустроенных инвалидов молодого возраста;

копию документов, подтверждающих начисление и выплату заработной платы трудоустроенным инвалидам молодого возраста;

копию документов, подтверждающих уплату страховых взносов в государственные внебюджетные фонды и налога на доход физических лиц за трудоустроенных инвалидов молодого возраста;

расчет размера субсидии по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Документы (копии документов), указанные в настоящем пункте, удостоверяются подписью руководителя и печатью (при наличии) получателя субсидии и предоставляются в следующие сроки:

до 25 числа месяца (включительно), следующего за месяцем в котором было заключено соглашение - за период с января текущего года по месяц, в котором было заключено соглашение (включительно);

ежемесячно до 25 числа месяца (включительно), следующего за отчетным месяцем - за период с месяца, следующего за месяцем, в котором было заключено соглашение, по октябрь текущего года;

до 20 декабря текущего года - для возмещения затрат за ноябрь - декабрь текущего года.

При представлении документов получателем субсидии предъявляется документ, удостоверяющий его личность. При представлении документов представителем получателя субсидии предъявляется документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия, оформленный в соответствии с действующим законодательством.

Регистрация представленных документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется работником центра занятости населения, уполномоченным приказом центра занятости населения на прием документов, в день их поступления.»;

подпункт 3 пункта 17 признать утратившим силу;

пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Субсидии предоставляются по следующим направлениям затрат: на выплату заработной платы трудоустроенным на постоянную работу инвалидам молодого возраста за период до шести месяцев включительно.

Субсидии предоставляются в размере затрат, понесенных получателем субсидии, из расчета не более величины минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, на человека в месяц, при условии полной отработки месячной нормы рабочего времени и выполнении норм труда (трудовых обязанностей). В случае неполной отработки месячной нормы рабочего времени и (или) невыполнения норм труда размер субсидии определяется пропорционально отработанному времени (выполненному объему работ).»;

пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Получатели субсидии предоставляют в Управление отчеты о достижении значений результата предоставления субсидии и характеристики ежеквартально до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а по итогам года до 20 декабря текущего года, по форме, утвержденной в соглашении.

Управление вправе установить в соглашении сроки и формы предоставления получателем субсидии дополнительной отчетности.»;

пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. При наличии нераспределенных субсидий Управление проводит новый отбор в соответствии с настоящим Порядком. Управление размещает объявление о проведении нового отбора на едином портале и сайте Управления с указанием даты начала подачи или окончания приема заявок участников отбора, которая не может быть ранее 10-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления о проведении отбора.»;

пункт 24 изложить в следующей редакции:

«24. Проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидий, в том числе в части достижения результатов их предоставления в отношении получателей субсидий, осуществляют главные распорядители средств областного бюджета, а также орган государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.»;

пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25. Возврат субсидий в случае выявления нарушения условий и порядка их предоставления, недостижения значения результата предоставления субсидии осуществляется в порядке и сроки, установленные Законом об областном бюджете.»;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления
субсидий из областного бюджета
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям на возмещение
затрат по организации занятости
инвалидов молодого возраста

В управление социальной политики Липецкой области

Заявка на предоставление субсидии
из областного бюджета юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям на
возмещение затрат по организации занятости инвалидов молодого возраста

Ознакомившись с условиями предоставления субсидии _____

(наименование участника отбора)

претендует на получение субсидии из областного бюджета на возмещение затрат по
организации занятости инвалидов молодого возраста.

1. Сведения об участнике отбора:

Таблица

1.	Наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, КПП, ОГРН/ОГРНИП участника отбора	
2.	Юридический адрес/сведения о регистрации индивидуального предпринимателя по месту жительства	
3.	Ф.И.О. руководителя, его контактные данные	
4.	Ф.И.О. исполнителя, его контактные данные	
5.	Запрашиваемая сумма субсидии, всего (руб.):	

2. Перечень прилагаемых документов:

справка об отсутствии задолженности по выплате заработной платы на дату подачи документов;

копия(и) трудового(вых) договора(ов), заключенных с работником(ами) из числа инвалидов:

от _____ N _____, _____ на _____ листах.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

3. Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки, а также отсутствие просроченной (неурегулированной) задолженности перед областным бюджетом подтверждаю.

Подтверждаю, что участник отбора:

отсутствует в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения на дату подачи заявки,

не является получателем средств областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами области на возмещение затрат по организации занятости инвалидов молодого возраста в текущем финансовом году.

Даю управлению социальной политики Липецкой области (далее - Управление) согласие на публикацию (размещение) на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на официальном сайте Управления об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке и иной информации об участнике отбора, связанной с отбором.

Уведомление прошу направлять следующим способом: _____

Подтверждаю, что участник отбора ознакомлен с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных разъяснены.

Руководитель
юридического лица -

(индивидуальный предприниматель)
М.П. (при наличии)»;

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

приложение 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку предоставления субсидий
из областного бюджета юридическим лицам и
индивидуальным предпринимателям на возмещение
затрат по организации занятости инвалидов молодого возраста

Расчет размера субсидий из областного бюджета юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат по организации занятости инвалидов молодого возраста

за _____ 202__ года
(указать период)

(наименование получателя субсидии)

Таблица

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника из числа инвалидов молодого возраста	Общий период работы инвалида молодого возраста, за который предоставляется субсидия (с/по)	Размер субсидии по соглашению	Перечислено субсидии (нарастающим итогом), руб.	Сумма начисленной за период работы, приходящийся на отчетный месяц, заработной платы, руб.	Сумма страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, начисленная за период работы, приходящийся на отчетный месяц, том числе:			Сумма выплаченной за период работы, приходящийся на отчетный месяц, заработной платы, руб.	Сумма уплаченного за период работы, приходящийся на отчетный месяц, налога на доходы физических лиц, руб.	Сумма уплаченных за период работы, приходящийся на отчетный месяц, страховых взносов, руб.	Сумма понесенных затрат, подлежащих возмещению, руб.
						страховые взносы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, руб.	страховые взносы по обязательному медицинскому страхованию, руб.	обязательное пенсионное страхование, руб.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Итого:												

Тарифы страховых взносов: на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством _____ процента; на обязательное медицинское страхование _____ процента; на обязательное пенсионное страхование _____ процента.

В случае, если тариф отличается от основного тарифа на текущий год, необходимо указать основание его применения.

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)»

2) в приложении 2 к приказу:

в пункте 5:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«сроков проведения отбора, даты начала подачи или окончания приема заявок, которые не могут быть ранее 10-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления о проведении отбора;»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«планируемого результата предоставления субсидии и характеристики результата предоставления субсидии (показателя, необходимого для достижения результата предоставления субсидии) (далее - характеристика);»;

в пункте 6:

в абзаце первом слова «областное государственное учреждение службы занятости населения, с которым заключен договор об организации занятости инвалидов молодого возраста» заменить словами «областное казенное учреждение «Центр занятости населения Липецкой области»;

абзац второй признать утратившим силу;

абзац третий признать утратившим силу;

в абзаце пятом пункта 7 слова «об отсутствии» заменить словами «о наличии (отсутствии)»;

пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Планируемым результатом предоставления субсидии является численность наставников при трудоустройстве инвалидов.

Характеристикой является численность трудоустроенных с привлечением наставников инвалидов.

Точная дата завершения и конечное значение результата предоставления субсидии (конкретной количественной характеристики итогов), а также значение характеристики устанавливаются в соглашении.»;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Для возмещения затрат получатель субсидии представляет в центр занятости населения следующие документы:

копию табеля учета рабочего времени инвалидов и работников, в трудовые функции которых входит оказание инвалиду содействия в освоении трудовых обязанностей (наставников);

копии документов, подтверждающих начисление и выплату заработной платы трудоустроенным инвалидам и работникам, в трудовые функции которых входит оказание инвалиду содействия в освоении трудовых обязанностей (наставникам);

копии документов, подтверждающих уплату страховых взносов в государственные внебюджетные фонды и налога на доход физических лиц за трудоустроенных инвалидов молодого возраста и работников, в трудовые функции которых входит оказание инвалиду содействия в освоении трудовых обязанностей (наставникам);

расчет размера субсидии по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Документы (копии документов), указанные в настоящем пункте, удостоверяются подписью руководителя и печатью (при наличии) получателя субсидии и предоставляются в следующие сроки:

до 25 числа месяца (включительно), следующего за месяцем в котором было заключено соглашение - за период с января текущего года по месяц, в котором было заключено соглашение (включительно);

ежемесячно до 25 числа месяца (включительно), следующего за отчетным месяцем - за период с месяца, следующего за месяцем, в котором было заключено соглашение, по октябрь текущего года;

до 20 декабря текущего года - для возмещения затрат за ноябрь - декабрь текущего года.

При представлении документов получателем субсидии предъявляется документ, удостоверяющий его личность. При представлении документов представителем получателя субсидии предъявляется документ, удостоверяющий его личность, а также документ, подтверждающий его полномочия, оформленный в соответствии с действующим законодательством.

Регистрация представленных документов, указанных в настоящем пункте, осуществляется работником центра занятости населения, уполномоченным приказом центра занятости населения на прием документов, в день их поступления.»;

подпункт 3 пункта 17 признать утратившим силу;

пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Субсидии предоставляются по следующим направлениям затрат: на выплату заработной платы инвалидам и работникам, в трудовые функции которых входит оказание инвалиду содействия в освоении трудовых обязанностей (наставникам), за период до трех месяцев включительно.

Субсидии предоставляются в следующих размерах:

на выплату заработной платы инвалидам - в размере затрат, понесенных получателем субсидии, из расчета не более величины минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, на человека в месяц, при условии полной отработки месячной нормы рабочего времени и выполнении норм труда (трудовых обязанностей). В случае неполной отработки месячной нормы рабочего времени и (или) невыполнения норм труда размер субсидии определяется пропорционально отработанному времени (выполненному объему работ);

на выплату заработной платы работникам, в трудовые функции которых входит оказание инвалиду содействия в освоении трудовых обязанностей (наставникам), - в размере затрат, понесенных получателем субсидии, из расчета не более половины величины минимального размера оплаты труда, установленного Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», увеличенной на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, на человека в месяц при условии полной отработки месячной нормы рабочего времени и выполнении норм труда (трудовых обязанностей). В случае неполной отработки месячной нормы рабочего времени и (или) невыполнения норм труда размер субсидии определяется пропорционально отработанному времени (выполненному объему работ).»;

пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Получатели субсидии предоставляют в Управление отчеты о достижении значений результата предоставления субсидии и характеристики ежеквартально до 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а по итогам года до 20 декабря текущего года, по форме, утвержденной в соглашении.

Управление вправе установить в соглашении сроки и формы предоставления получателем субсидии дополнительной отчетности.»;

пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. При наличии нераспределенных субсидий Управление проводит новый отбор в соответствии с настоящим Порядком. Управление размещает объявление о проведении нового отбора на едином портале и сайте Управления с указанием даты начала подачи или окончания приема заявок участников отбора, которая не может быть ранее 10-го календарного дня, следующего за днем размещения объявления о проведении отбора.»;

пункт 24 изложить в следующей редакции:

«24. Проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидий, в том числе в части достижения результатов их предоставления в отношении получателей субсидий, осуществляют главные распорядители средств областного бюджета, а также орган государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.»;

пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25. Возврат субсидий в случае выявления нарушения условий и порядка их предоставления, недостижения значения результата предоставления субсидии осуществляется в порядке и сроки, установленные Законом об областном бюджете.»;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления
субсидий из областного бюджета
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям на возмещение затрат
по организации содействия
в освоении трудовых обязанностей
инвалидам молодого возраста
из числа выпускников профессиональных
образовательных организаций и образовательных организаций
высшего образования

В управление социальной политики Липецкой области

Заявка на предоставление субсидии
из областного бюджета на возмещение затрат по организации содействия
в освоении трудовых обязанностей инвалидам молодого возраста из числа выпускников
профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций
высшего образования

Ознакомившись с условиями предоставления субсидии _____

(наименование участника отбора)

претендует на получение субсидии из областного бюджета на возмещение затрат по организации содействия в освоении трудовых обязанностей инвалидам молодого возраста из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

1. Сведения об участнике отбора:

Таблица

1.	Наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, ИНН, КПП, ОГРН/ОГРНИП участника отбора	
2.	Юридический адрес/сведения о регистрации индивидуального предпринимателя по месту жительства	
3.	Ф.И.О. руководителя, его контактные данные	
4.	Ф.И.О. исполнителя, его контактные данные	
5.	Запрашиваемая сумма субсидии, всего (руб.):	

2. Перечень прилагаемых документов:

справка об отсутствии задолженности по выплате заработной платы на дату подачи документов;

копия(и) трудового(вых) договора(ов), заключенных с работником(ами) из числа инвалидов: от _____ N _____, _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника) на __ листах;

копии документов об образовании и о квалификации, подтверждающих отнесение инвалида(ов) к категории выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования на _____ листах;

копия(и) приказа(ов) или иных документов, подтверждающих закрепление за инвалидом(ами) работника(ов), оказывающего(их) инвалидам содействие в освоении трудовых обязанностей (наставника(ов) на _____ листах.

3. Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявки, а также отсутствие просроченной (неурегулированной) задолженности перед областным бюджетом подтверждаю.

Подтверждаю, что участник отбора:

отсутствует в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения на дату подачи заявки,

не является получателем средств областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами области на возмещение затрат по организации содействия в освоении трудовых обязанностей инвалидам молодого возраста из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

Даю управлению социальной политики Липецкой области (далее - Управление) согласие на публикацию (размещение) на едином портале бюджетной системы Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на официальном сайте

Управления об участнике отбора, о подаваемой участником отбора заявке и иной информации об участнике отбора, связанной с отбором.

Уведомление прошу направлять следующим способом: _____

Подтверждаю, что участник отбора ознакомлен с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных разъяснены.

Руководитель
юридического лица -

(индивидуальный предприниматель)

М.П. (при наличии);

приложение 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку предоставления субсидий
из областного бюджета юридическим лицам
и индивидуальным предпринимателям
на возмещение затрат по организации содействия
в освоении трудовых обязанностей инвалидам
молодого возраста из числа выпускников профессиональных
образовательных организаций и образовательных
организаций высшего образования

Расчет размера субсидий из областного бюджета юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат по организации содействия в освоении трудовых обязанностей инвалидам молодого возраста из числа выпускников профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования за _____ 202__ года
(указать период)

(наименование получателя субсидии)												
№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника из числа инвалидов молодого возраста/наставника	Общий период работы инвалида молодого возраста, за который предоставляется субсидия (с/по)	Размер субсидии по соглашению	Перечислено субсидии (нарастающим итогом), руб.	Сумма начисленной за период работы, приходящийся на отчетный месяц, заработной платы, руб.	Сумма страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, начисленная за период работы, приходящийся на отчетный месяц, том числе:			Сумма выплаченной за период работы, приходящийся на отчетный месяц, заработной платы, руб.	Сумма уплаченного за период работы, приходящийся на отчетный месяц, налога на доходы физических лиц, руб.	Сумма уплаченных за период работы, приходящийся на отчетный месяц, страховых взносов, руб.	Сумма понесенных затрат, подлежащих возмещению, руб.
						страховые взносы по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности	страховые взносы по обязательному медицинскому страхованию, руб.	обязательное пенсионное страхование, руб.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Итого:												

Таблица

Тарифы страховых взносов: на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством _____ процента; на обязательное медицинское страхование _____ процента; на обязательное пенсионное страхование _____ процента.

В случае, если тариф отличается от основного тарифа на текущий год, необходимо указать основание его применения.

Руководитель Получателя

(уполномоченное лицо)

М.П. (при наличии)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)».

2. Отделу трудоустройства и программ занятости (Жилкова Е.В.) обеспечить опубликование настоящего приказа в газете «Липецкая газета», на официальном интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) и размещение на официальном сайте управления социальной политики Липецкой области <https://usp.admlr.lipetsk.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Начальник управления

Т.В. Андреева