



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

25.12.2020

№ 1108

Новосибирск

О внесении изменений в приказ министерства труда и социального развития
Новосибирской области от 05.12.2018 № 1340

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 05.12.2018 № 1340 «Об утверждении форм соглашений о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятий подпрограммы «Сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» следующие изменения:

1. Пункт 1 дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) форму соглашения о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста»».

2. Форму соглашения о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

3. Форму соглашения о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста» изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

4. Форму соглашения о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных

с выполнением мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста» изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

5. Дополнить формой соглашения о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста» согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

Министр

Я.А. Фролов

Приложение № 1 к приказу
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от «25» 12. 2020 г. № 1108

«Утверждена
 приказом
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от 05.12.2018 № 1340

Форма

Соглашение

о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве»

г. Новосибирск

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

Министерство труда и социального развития Новосибирской области, которому как получателю средств областного бюджета Новосибирской области доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице

 действующего на основании _____,

с одной стороны, и _____,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя -
 производителя товаров, работ, услуг)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) 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)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Порядком предоставления субсидий

юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям – производителям товаров, работ, услуг на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения», утвержденным постановлением Правительства Новосибирской области от 23.04.2013 № 177-п (далее - Порядок предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета Новосибирской области в 20__ году субсидии в целях финансового обеспечения затрат Получателя, связанных с выполнением мероприятия подпрограммы «Сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» (далее соответственно - Субсидия, подпрограмма):

оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве.

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК) на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____) рублей
– по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии на 3 месяца с даты перечисления субсидии на счет Получателя (далее - отчетный период):

3.1.1. При принятии комиссией по рассмотрению заявок юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей - производителей товаров, работ, услуг для предоставления им субсидий на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» решения о предоставлении Субсидии.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации:

3.2.1. На счет Получателя, открытый в _____:

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации)

3.2.2. Не позднее 30 рабочих дней, следующих за днем заключения настоящего Соглашения.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Министерство обязуется:

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

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

4.1.3. Устанавливать значение результата предоставления Субсидии в приложении № 1 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

4.1.4. Осуществлять оценку достижения Получателем значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения на основании:

4.1.4.1. Отчета о достижении значения результата предоставления Субсидии по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе в части достоверности представляемых Получателем в соответствии с настоящим Соглашением сведений, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок:

4.1.5.1. По месту нахождения Министерства на основании документов, представленных Получателем по запросу Министерства в соответствии с пунктом 4.3.5 настоящего Соглашения.

4.1.5.2. На основании отчета о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме, установленной в приложении № 4 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5.3. По месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

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

4.1.7. В случае если Получателем не достигнуто значение результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня

установления факта недостижения указанного значения направлять Получателю письменно требование о возврате Субсидии в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении.

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 30 рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения.

4.2. Министерство вправе:

4.2.1. Принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней со дня получения от Получателя документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на указанные цели:

заявки о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

копий документов, подтверждающих неисполненные обязательства Получателя перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятые до 01.01.20__ (при наличии, указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии).

4.2.2. 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 Соглашением, в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Соглашения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Направлять Субсидию на финансовое обеспечение затрат, определенных пунктом 1.1 Настоящего Соглашения:

4.3.1.1. Направлять Субсидию на оплату труда физических лиц, участвующих в реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.2. Направлять Субсидию на оплату товаров, работ, услуг, транспортных расходов, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.3. Направлять Субсидию на уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации.

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

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

4.3.4. Обеспечивать достижение значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения.

4.3.5. Представлять в Министерство:

4.3.5.1. Отчет о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, в соответствии с пунктом 4.1.5.2 настоящего Соглашения, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.2. Отчет о достижении значения результата предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.1.4.1 настоящего Соглашения не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.3. Документы, предусмотренные пунктом 4.2.1. настоящего Соглашения, обосновывающие потребность в направлении остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней с 1 января года, следующего за годом предоставления Субсидии.

4.3.6. Направлять по запросу Министерства документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.2 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.3.7. В случае получения от Министерства требования об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет Новосибирской области в соответствии с пунктом 4.1.6 и (или) пунктом 4.1.7 настоящего Соглашения:

4.3.7.1. Устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.6.2. Возвращать в областной бюджет Новосибирской области Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.8. Возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход областного бюджета Новосибирской области в случае отсутствия решения Министерства о наличии потребности в направлении не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии) остатка Субсидии на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в срок до «___» _____ 20__ г.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство в соответствии с настоящим Соглашением.

4.3.10. Выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии, в том числе:

4.3.10.1. Не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Областной фонд обязательного медицинского страхования и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Министерство предложения о внесении изменений в

настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии, с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Министерство в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

4.4.3. Направлять в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) неиспользованный остаток Субсидии, полученной в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целями, указанными в разделе I настоящего Соглашения, в случае принятия Министерством соответствующего решения в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Соглашения.

4.4.4. Получатель выражает согласие на осуществление главным распорядителем средств областного бюджета, предоставившим Субсидию, и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем Субсидии условий, целей и порядка ее предоставления.

V. Ответственность Сторон

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

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, 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. Настоящее Соглашение 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 Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются дополнительными соглашениями и после их подписания Сторонами становятся неотъемлемой частью Соглашения.

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. Реорганизации или прекращения деятельности Получателя

6.4.2. Нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением.

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

6.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Сокращенное наименование Минтруда и соцразвития НСО	Сокращенное наименование Получателя
Наименование Министерство труда и социального развития Новосибирской области ОГРН 1175476086587 ОКТМО 50701000	Наименование Получателя ОГРН ОКТМО
Место нахождения: 630007, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул. Серебренниковская, 6	Место нахождения:
ИНН 5406979072 КПП 540601001	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет

VIII. Подписи Сторон

Наименование: Министерство труда и социального развития Новосибирской области	Наименование Получателя:
_____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)	_____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 1
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве»

ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

Наименование Получателя/ИНН _____

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения результатов предоставления Субсидии
наименование	код по БК				на __.__.20__
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Трудоустройство 100% инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при предоставлении услуг сопровождения	Мес.	0100	3 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)

Приложение № 2
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением
мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов,
в том числе инвалидов молодого возраста, при
трудоустройстве»

ОТЧЕТ

о достижении значения результата предоставления Субсидии
по состоянию на ____ _____ 20__ года

Наименование Получателя/ИНН _____

Периодичность: годовая (предоставляется не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения на отчетную дату	Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением, руб.	Фактически достигнутые значения			Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии, руб.	Неиспользованный объем финансового обеспечения, руб. (гр. 7 - гр. 12)	
							на отчетную дату	отклонение от планового значения				причина отклонения
Наименование	код БК							в абсолютных величинах (гр. 6 - гр. 8)	в процентах (гр. 8 / гр. 6 x 100%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Трудоустройство 100% инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при предоставлении услуг сопровождения	Мес.	0100	3 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)							
					Всего:					Всего:		

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Исполнитель _____

(должность)

(фамилия, инициалы)

(телефон)

Документы, подтверждающие достижение значения результата предоставления Субсидии и осуществление расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия:

1. Копия(и) первой страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и копия(и) страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с записью о приеме на работу.
2. Копия приказа о приеме на работу инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста.
3. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста (в случае отсутствия - копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы).
4. Копия заявления инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, о предоставлении услуги сопровождения при трудоустройстве.

Приложение № 3
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве»

В министерство труда и социального развития
Новосибирской области
Представляется:
до 20 января 20__ года, следующего за годом
предоставления Субсидии

ЗАЯВКА

о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I Соглашения

(полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя - производителя товаров, работ, услуг)

(ИНН)

Размер субсидии, полученной в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии):
_____ рублей, из них израсходовано _____ рублей.

Остаток по состоянию на 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) составил _____ рублей.

Подтверждаю потребность в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве», средств субсидии, не использованных в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), в сумме _____ (_____) рублей, в том числе:

на заработную плату и иные выплаты, причитающиеся работникам, в сумме _____ рублей;

на уплату страховых взносов в сумме _____ рублей;

на исполнение обязательств перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятых до 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии), в сумме _____ рублей.

Перечень копий документов, подтверждающих неисполненные обязательства перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятые до 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии), прилагаемых к заявке:

N п/п	Наименование документа	Количество страниц

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

М.П. (при наличии) " ____ " _____ 20 __

Приложение № 4
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия
«Оказание услуг сопровождения инвалидов, в том числе
инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве»

ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения которых являются Субсидия
по состоянию на _____ 20__ года

Наименование Получателя _____

Периодичность: годовая (предоставляется до 20 января 202__ года, следующего за годом предоставления Субсидии);

не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом (3 месяца с даты перечисления Субсидии на счет

Получателя).

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование показателя	Код строки	Код направления расходования Субсидии	Сумма	
			Отчетный период	Нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4	5
Остаток субсидии на начало года, всего:	100	х		
в том числе: потребность в котором подтверждена	110	х		
подлежащий возврату в областной бюджет Новосибирской области	120			
Поступило средств, всего:	200	х		
в том числе: из областного бюджета Новосибирской области	210	х		
дебиторской задолженности прошлых лет	220	х		

Выплаты по расходам, всего:	300			
в том числе: выплаты персоналу, всего:	310	0100		
из них:				
Закупка работ и услуг, всего:	320	0200		
из них:				
Закупка произведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств, всего:	330	0300		
из них:				
Перечисление средств в качестве взноса в уставный (складочный) капитал, вкладов в имущество другой организации (если положениями нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления целевых средств, предусмотрена возможность их перечисления указанной организации), всего:	340	0420		
из них:				
Выбытие со счетов:	350	0610		
из них:				
Перечисление средств в целях их размещения на депозиты, в иные финансовые инструменты (если законодательством предусмотрена возможность такого размещения целевых средств), всего:	360	0620		
из них:				
Уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты	370	0810		

бюджетной системы Российской Федерации, всего:				
из них:				
Иные выплаты, всего:	380	0820		
из них:				
Выплаты по окончательным расчетам, всего:	390			
из них:				
Возвращено в областной бюджет Новосибирской области, всего:	400	х		
в том числе:				
израсходованных не по целевому назначению	410	х		
в результате применения штрафных санкций	420	х		
Остаток Субсидии на конец отчетного периода, всего:	500	х		
в том числе:				
требуется в направлении на те же цели	510	х		
подлежит возврату	520	х		

Руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

М.П. (при наличии) «_____» _____ 20__

Исполнитель

(должность) (фамилия, инициалы) (телефон)».

Приложение № 2 к приказу
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от «25» 12. 2020 г. № 1108

«Утверждена
 приказом
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от 05.12.2018 № 1340

Форма

Соглашение

о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на
 финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия
 «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения
 способности к трудовой деятельности, в том числе
 инвалидов молодого возраста»

г. Новосибирск

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

Министерство труда и социального развития Новосибирской области,
 которому как получателю средств областного бюджета Новосибирской области
 доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в
 соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое
 в дальнейшем «Министерство», в лице

 действующего на основании _____

с одной стороны, и _____

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя - производителя
 товаров, работ, услуг)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) 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)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Порядком предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям – производителям товаров, работ, услуг на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения», утвержденным постановлением Правительства Новосибирской области от 23.04.2013 № 177-п (далее - Порядок предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета Новосибирской области в 20__ году субсидии в целях финансового обеспечения затрат Получателя, связанных с выполнением мероприятия подпрограммы «Сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» (далее соответственно - Субсидия, подпрограмма):

организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста.

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК) на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____) рублей
– по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии на 6 месяцев с даты перечисления субсидии на счет Получателя (далее - отчетный период):

3.1.1. При принятии комиссией по рассмотрению заявок юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей - производителей товаров, работ, услуг для предоставления им субсидий на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» решения о предоставлении Субсидии.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации:

3.2.1. На счет Получателя, открытый в _____:

_____.

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации)

3.2.2. Не позднее 30 рабочих дней, следующих за днем заключения настоящего Соглашения.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Министерство обязуется:

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

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

4.1.3. Устанавливать значение результата предоставления Субсидии в приложении № 1 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

4.1.4. Осуществлять оценку достижения Получателем значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения на основании:

4.1.4.1. Отчета о достижении значения результата предоставления Субсидии по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе в части достоверности представляемых Получателем в соответствии с настоящим Соглашением сведений, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок:

4.1.5.1. По месту нахождения Министерства на основании документов, представленных Получателем по запросу Министерства в соответствии с пунктом 4.3.5 настоящего Соглашения.

4.1.5.2. На основании отчета о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме, установленной в приложении № 4 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5.3. По месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

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

4.1.7. В случае если Получателем не достигнуто значение результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня установления факта недостижения указанного значения направлять Получателю письменно требование о возврате Субсидии в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении.

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 30 рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения.

4.2. Министерство вправе:

4.2.1. Принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней со дня получения от Получателя документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на указанные цели:

заявки о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

копий документов, подтверждающих неисполненные обязательства Получателя перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятые до 01.01.20__ (при наличии, указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии).

4.2.2. 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 Соглашением, в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Соглашения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Направлять Субсидию на финансовое обеспечение затрат, определенных пунктом 1.1 Настоящего Соглашения:

4.3.1.1. Направлять Субсидию на оплату труда физических лиц, участвующих в реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.2. Направлять Субсидию на оплату товаров, работ, услуг, транспортных расходов, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.3. Направлять Субсидию на уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации.

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

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

4.3.4. Обеспечивать достижение значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения.

4.3.5. Представлять в Министерство:

4.3.5.1. Отчет о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, в соответствии с пунктом 4.1.5.2 настоящего Соглашения, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.2. Отчет о достижении значения результата предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.1.4.1 настоящего Соглашения не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.3. Документы, предусмотренные пунктом 4.2.1. настоящего Соглашения, обосновывающие потребность в направлении остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней с 1 января года, следующего за годом предоставления Субсидии.

4.3.6. Направлять по запросу Министерства документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.2 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.3.7. В случае получения от Министерства требования об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет Новосибирской области в соответствии с пунктом 4.1.6 и (или) пунктом 4.1.7 настоящего Соглашения:

4.3.7.1. Устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.6.2. Возвращать в областной бюджет Новосибирской области Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.8. Возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход областного бюджета Новосибирской области в случае отсутствия решения Министерства о наличии потребности в направлении не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии) остатка Субсидии на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в срок до «___» _____ 20__ г.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство в соответствии с настоящим Соглашением.

4.3.10. Выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии, в том числе:

4.3.10.1. Не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации,

Областной фонд обязательного медицинского страхования и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Министерство предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии, с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Министерство в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

4.4.3. Направлять в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) неиспользованный остаток Субсидии, полученной в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целями, указанными в разделе I настоящего Соглашения, в случае принятия Министерством соответствующего решения в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Соглашения.

4.4.4. Получатель выражает согласие на осуществление главным распорядителем средств областного бюджета, предоставившим Субсидию, и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем Субсидии условий, целей и порядка ее предоставления.

V. Ответственность Сторон

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

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, 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. Настоящее Соглашение 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 Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются дополнительными соглашениями и после их подписания Сторонами становятся неотъемлемой частью Соглашения.

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. Реорганизации или прекращения деятельности Получателя

6.4.2. Нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением.

6.5. Документы и иная информация, предусмотренные настоящим Соглашением, могут направляться Сторонами заказным письмом с уведомлением о

вручении либо вручением представителем одной Стороны подлинников документов, иной информации представителю другой Стороны.

6.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Сокращенное наименование Минтруда и соцразвития НСО	Сокращенное наименование Получателя
Наименование Министерство труда и социального развития Новосибирской области ОГРН 1175476086587 ОКТМО 50701000	Наименование Получателя ОГРН ОКТМО
Место нахождения: 630007, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул. Серебренниковская, 6	Место нахождения:
ИНН 5406979072 КПП 540601001	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет

VIII. Подписи Сторон

Наименование: Министерство труда и социального развития Новосибирской области	Наименование Получателя:
_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)	_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Приложение № 1

к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста»

ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

Наименование Получателя/ИНН _____

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения результатов предоставления Субсидии
наименование	код по БК				на __.__.20__
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Обеспечение трудовой занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста в течение 4 месяцев	Мес.	0100	4 (с даты трудоустройства инвалида)/ 6 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)

Приложение № 2
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением
мероприятия «Организация социальной занятости
инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения
способности к трудовой деятельности, в том числе
инвалидов молодого возраста»

ОТЧЕТ
о достижении значения результата предоставления Субсидии
по состоянию на ____ _____ 20__ года

Наименование Получателя/ИНН _____

Периодичность: годовая (предоставляется не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения на отчетную дату	Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением, руб.	Фактически достигнутые значения			Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии, руб.	Неиспользованный объем финансового обеспечения, руб. (гр. 7 - гр. 12)	
							на отчетную дату	отклонение от планового значения				причина отклонения
Наименование	код БК							в абсолютных величинах (гр. 6 - гр. 8)	в процентах (гр. 8 / гр. 6 x 100%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранению рабочих мест для инвалидов	02860	Обеспечение трудовой занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста в течение 4 месяцев	Мес.	0100	4 (с даты трудоустройства инвалида)/ 6 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)							
					Всего:					Всего:		

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Исполнитель

_____ (должность) _____ (фамилия, инициалы) _____ (телефон)

Документы, подтверждающие достижение значения результата предоставления Субсидии и осуществление расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия:

1. Копия(и) первой страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и копия(и) страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с записью о приеме на работу.
2. Копия приказа о приеме на работу инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста.
3. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста.
4. Копия приказа о возложении на работника функции наставника(ов) на период реализации мероприятия.
5. Копия приказа об увольнении инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с указанием причины увольнения (в случае если увольнение произошло в период реализации мероприятия).
6. Копия табеля учета рабочего времени (выписка из табеля рабочего времени) инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и его(их) наставника(ов) (за каждый месяц реализации мероприятия).
7. Копии ведомостей выплаченной заработной платы (копия документа о перечислении заработной платы на карту) инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и доплаты за наставничество (за каждый месяц реализации мероприятия).
8. Документы (справки), подтверждающие перечисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (за каждый месяц реализации мероприятия).

Приложение № 3
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста»

В министерство труда и социального развития
Новосибирской области
Представляется:
до 20 января 20__ года, следующего за годом
предоставления Субсидии

ЗАЯВКА

о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I Соглашения

(полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя -
производителя товаров, работ, услуг)

(ИНН)

Размер субсидии, полученной в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии):
_____ рублей, из них израсходовано _____ рублей.

Остаток по состоянию на 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) составил _____ рублей.

Подтверждаю потребность в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й степенью ограничения способности к трудовой деятельности, в том числе инвалидов молодого возраста», средств субсидии, не использованных в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), в сумме _____ (_____) рублей, в том числе:

на заработную плату и иные выплаты, причитающиеся работникам, в сумме _____ рублей;

на уплату страховых взносов в сумме _____ рублей.

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____) _____
(подпись) фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

М.П. (при наличии) " ____ " _____ 20__

Приложение № 4
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия
«Организация социальной занятости инвалидов со 2-й и 3-й
степенью ограничения способности к трудовой деятельности,
в том числе инвалидов молодого возраста»

ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения которых являются Субсидия
по состоянию на _____ 20__ года

Наименование Получателя _____

Периодичность: годовая (предоставляется до 20 января 202__ года, следующего за годом предоставления Субсидии);

не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом (6 месяцев с даты перечисления субсидии на счет Получателя).

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование показателя	Код строки	Код направления расходования Субсидии	Сумма	
			Отчетный период	Нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4	5
Остаток субсидии на начало года, всего:	100	х		
в том числе: потребность в котором подтверждена	110	х		
подлежащий возврату в областной бюджет Новосибирской области	120			
Поступило средств, всего:	200	х		
в том числе: из областного бюджета Новосибирской области	210	х		
дебиторской задолженности прошлых лет	220	х		

Выплаты по расходам, всего:	300			
в том числе: выплаты персоналу, всего:	310	0100		
из них:				
Закупка работ и услуг, всего:	320	0200		
из них:				
Закупка произведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств, всего:	330	0300		
из них:				
Перечисление средств в качестве вноса в уставный (складочный) капитал, вкладов в имущество другой организации (если положениями нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления целевых средств, предусмотрена возможность их перечисления указанной организации), всего:	340	0420		
из них:				
Выбытие со счетов:	350	0610		
из них:				
Перечисление средств в целях их размещения на депозиты, в иные финансовые инструменты (если законодательством предусмотрена возможность такого размещения целевых средств), всего:	360	0620		
из них:				
Уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты	370	0810		

бюджетной системы Российской Федерации, всего:				
из них:				
Иные выплаты, всего:	380	0820		
из них:				
Выплаты по окончательным расчетам, всего:	390			
из них:				
Возвращено в областной бюджет Новосибирской области, всего:	400	х		
в том числе:				
израсходованных не по целевому назначению	410	х		
в результате применения штрафных санкций	420	х		
Остаток Субсидии на конец отчетного периода, всего:	500	х		
в том числе:				
требуется в направлении на те же цели	510	х		
подлежит возврату	520	х		

Руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

М.П. (при наличии) « _____ » _____ 20__

Исполнитель

(должность)

(фамилия, инициалы)

(телефон)».

Приложение № 3 к приказу
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от «25» 12. 2020 г. № 1108

«Утверждена
 приказом
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от 05.12.2018 № 1340

Форма

Соглашение

о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на
 финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия
 «Сохранение рабочих мест для инвалидов,
 в том числе для инвалидов молодого возраста»

г. Новосибирск

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ _____

Министерство труда и социального развития Новосибирской области,
 которому как получателю средств областного бюджета Новосибирской области
 доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в
 соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое
 в дальнейшем «Министерство», в лице

 действующего на основании _____

с одной стороны, и _____

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя -
 производителя товаров, работ, услуг)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) 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)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Порядком предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальным предпринимателям – производителям товаров, работ, услуг на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения», утвержденным постановлением Правительства Новосибирской области от 23.04.2013 № 177-п (далее - Порядок предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета Новосибирской области в 20__ году субсидии в целях финансового обеспечения затрат Получателя, связанных с выполнением мероприятия подпрограммы «Сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» (далее соответственно - Субсидия, подпрограмма):

сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста.

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее - коды БК) на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____) рублей
– по коду БК _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии на 12 месяцев с даты перечисления субсидии на счет Получателя (далее - отчетный период):

3.1.1. При принятии комиссией по рассмотрению заявок юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей - производителей товаров, работ, услуг для предоставления им субсидий на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» решения о предоставлении Субсидии.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации:

3.2.1. На счет Получателя, открытый в _____:

3.2.2. Не позднее 30 рабочих дней, следующих за днем заключения настоящего Соглашения.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Министерство обязуется:

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

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

4.1.3. Устанавливать значение результата предоставления Субсидии в приложении № 1 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

4.1.4. Осуществлять оценку достижения Получателем значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения на основании:

4.1.4.1. Отчета о достижении значения результата предоставления Субсидии по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе в части достоверности представляемых Получателем в соответствии с настоящим Соглашением сведений, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок:

4.1.5.1. По месту нахождения Министерства на основании документов, представленных Получателем по запросу Министерства в соответствии с пунктом 4.3.5 настоящего Соглашения.

4.1.5.2. На основании отчета о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме, установленной в приложении № 4 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5.3. По месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

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

4.1.7. В случае если Получателем не достигнуто значение результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня установления факта недостижения указанного значения направлять Получателю письменно требование о возврате Субсидии в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении.

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 30 рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения.

4.2. Министерство вправе:

4.2.1. Принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней со дня получения от Получателя документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на указанные цели:

заявки о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

копий документов, подтверждающих неисполненные обязательства Получателя перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятые до 01.01.20__ (при наличии, указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии).

4.2.2. 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 Соглашением, в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Соглашения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Направлять Субсидию на финансовое обеспечение затрат, определенных пунктом 1.1 Настоящего Соглашения:

4.3.1.1. Направлять Субсидию на оплату труда физических лиц, участвующих в реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.2. Направлять Субсидию на оплату товаров, работ, услуг, транспортных расходов, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.3. Направлять Субсидию на уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации.

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

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

4.3.4. Обеспечивать достижение значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения.

4.3.5. Представлять в Министерство:

4.3.5.1. Отчет о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, в соответствии с пунктом 4.1.5.2 настоящего Соглашения, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.2. Отчет о достижении значения результата предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.1.4.1 настоящего Соглашения не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.3. Документы, предусмотренные пунктом 4.2.1. настоящего Соглашения, обосновывающие потребность в направлении остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней с 1 января года, следующего за годом предоставления Субсидии.

4.3.6. Направлять по запросу Министерства документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.2 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.3.7. В случае получения от Министерства требования об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет Новосибирской области в соответствии с пунктом 4.1.6 и (или) пунктом 4.1.7 настоящего Соглашения:

4.3.7.1. Устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.6.2. Возвращать в областной бюджет Новосибирской области Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.8. Возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход областного бюджета Новосибирской области в случае отсутствия решения Министерства о наличии потребности в направлении не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии) остатка Субсидии на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в срок до « ____ » _____ 20__ г.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство в соответствии с настоящим Соглашением.

4.3.10. Выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии, в том числе:

4.3.10.1. Не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации,

Областной фонд обязательного медицинского страхования и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Министерство предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии, с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Министерство в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

4.4.3. Направлять в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) неиспользованный остаток Субсидии, полученной в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целями, указанными в разделе I настоящего Соглашения, в случае принятия Министерством соответствующего решения в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Соглашения.

4.4.4. Получатель выражает согласие на осуществление главным распорядителем средств областного бюджета, предоставившим Субсидию, и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем Субсидии условий, целей и порядка ее предоставления.

V. Ответственность Сторон

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

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, 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. Настоящее Соглашение 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 Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Соглашению.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются дополнительными соглашениями и после их подписания Сторонами становятся неотъемлемой частью Соглашения.

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. Реорганизации или прекращения деятельности Получателя

6.4.2. Нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением.

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

6.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Сокращенное наименование Минтруда и соцразвития НСО	Сокращенное наименование Получателя
Наименование Министерство труда и социального развития Новосибирской области ОГРН 1175476086587 ОКТМО 50701000	Наименование Получателя ОГРН ОКТМО
Место нахождения: 630007, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул. Серебренниковская, 6	Место нахождения:
ИНН 5406979072 КПП 540601001	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет

VIII. Подписи Сторон

Наименование: Министерство труда и социального развития Новосибирской области	Наименование Получателя:
_____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)	_____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 1
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста»

ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

Наименование Получателя/ИНН _____

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения результатов предоставления Субсидии
наименование	код по БК				на __.__.20__
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста, в течение 12 месяцев	Мес.	0100	12 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)

Приложение № 2
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением
мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в
том числе для инвалидов молодого возраста»

ОТЧЕТ
о достижении значения результата предоставления Субсидии
по состоянию на ____ _____ 20__ года

Наименование Получателя/ИНН _____

Периодичность: годовая (предоставляется не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения на отчетную дату	Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением, руб.	Фактически достигнутые значения			Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии, руб.	Неиспользованный объем финансового обеспечения, руб. (гр. 7 - гр. 12)	
							на отчетную дату	отклонение от планового значения				причина отклонения
Наименование	код БК							в абсолютных величинах (гр. 6 - гр. 8)	в процентах (гр. 8 / гр. 6 x 100%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста, в течение 12 месяцев	Мес.	0100	12 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)							
					Всего:					Всего:		

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Исполнитель _____

(должность)

(фамилия, инициалы)

(телефон)

Документы, подтверждающие достижение значения результата предоставления Субсидии и осуществление расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия:

1. Копия(и) первой страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и копия(и) страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с записью о приеме на работу.
2. Копия приказа о приеме на работу инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста.
3. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста (в случае отсутствия - копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы).
4. Копия приказа об увольнении инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с указанием причины увольнения (в случае если увольнение произошло в период реализации мероприятия).
5. Копия табеля учета рабочего времени (выписка из табеля рабочего времени) инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста (за каждый месяц реализации мероприятия).
6. Копии ведомостей выплаченной заработной платы (копия документа о перечислении заработной платы на карту) инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста (за каждый месяц реализации мероприятия).
7. Документы (справки), подтверждающие перечисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (за каждый месяц реализации мероприятия).

Приложение № 3
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста»

В министерство труда и социального развития
Новосибирской области
Представляется:
до 20 января 20__ года, следующего за годом
предоставления Субсидии

ЗАЯВКА

о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I Соглашения

(полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя -
производителя товаров, работ, услуг)

(ИНН)

Размер субсидии, полученной в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии):
_____ рублей, из них израсходовано _____ рублей.

Остаток по состоянию на 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) составил _____ рублей.

Подтверждаю потребность в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Сохранение рабочих мест для инвалидов, в том числе для инвалидов молодого возраста», средств субсидии, не использованных в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), в сумме _____ (_____) рублей, в том числе:

на заработную плату и иные выплаты, причитающиеся работникам, в сумме _____ рублей;

на уплату страховых взносов в сумме _____ рублей;

на исполнение обязательств перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятых до 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии), в сумме _____ рублей.

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)

М.П. (при наличии)

" ____ " _____ 20__

ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия
по состоянию на ____ _____ 20__ года

Наименование Получателя _____

Периодичность: годовая (предоставляется до 20 января 202__ года, следующего за годом предоставления Субсидии);
не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом (12 месяцев с даты перечисления Субсидии на счет

Получателя).

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование показателя	Код строки	Код направления расходования Субсидии	Сумма	
			Отчетный период	Нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4	5
Остаток субсидии на начало года, всего:	100	х		
в том числе:				
потребность в котором подтверждена	110	х		
подлежащий возврату в областной бюджет Новосибирской области	120			
Поступило средств, всего:	200	х		
в том числе:				
из областного бюджета Новосибирской области	210	х		
дебиторской задолженности прошлых лет	220	х		

Выплаты по расходам, всего:	300			
в том числе: выплаты персоналу, всего:	310	0100		
из них:				
Закупка работ и услуг, всего:	320	0200		
из них:				
Закупка произведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств, всего:	330	0300		
из них:				
Перечисление средств в качестве взноса в уставный (складочный) капитал, вкладов в имущество другой организации (если положениями нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления целевых средств, предусмотрена возможность их перечисления указанной организации), всего:	340	0420		
из них:				
Выбытие со счетов:	350	0610		
из них:				
Перечисление средств в целях их размещения на депозиты, в иные финансовые инструменты (если законодательством предусмотрена возможность такого размещения целевых средств), всего:	360	0620		
из них:				
Уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты	370	0810		

бюджетной системы Российской Федерации, всего:				
из них:				
Иные выплаты, всего:	380	0820		
из них:				
Выплаты по окончательным расчетам, всего:	390			
из них:				
Возвращено в областной бюджет Новосибирской области, всего:	400	х		
в том числе:				
израсходованных не по целевому назначению	410	х		
в результате применения штрафных санкций	420	х		
Остаток Субсидии на конец отчетного периода, всего:	500	х		
в том числе:				
требуется в направлении на те же цели	510	х		
подлежит возврату	520	х		

Руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

М.П. (при наличии) « _____ » _____ 20__

Исполнитель

(должность)

(фамилия, инициалы)

(телефон)».

Приложение № 4 к приказу
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от «25» 12. 2020 г. № 1108

«Утверждена
 приказом
 министерства труда и социального
 развития Новосибирской области
 от 05.12.2018 № 1340

Форма

Соглашение

о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на
 финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия
 «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с
 ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста»

г. Новосибирск

« ____ » _____ 20__ г.

№ _____

Министерство труда и социального развития Новосибирской области,
 которому как получателю средств областного бюджета Новосибирской области
 доведены лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии в
 соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, именуемое
 в дальнейшем «Министерство», в лице

_____,
 действующего на основании _____,

с одной стороны, и _____,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя -
 производителя товаров, работ, услуг)

именуемый в дальнейшем «Получатель», в лице _____,

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) 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)

с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с Бюджетным
 кодексом Российской Федерации, Порядком предоставления субсидий
 юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных)

учреждений), индивидуальным предпринимателям – производителям товаров, работ, услуг на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения», утвержденным постановлением Правительства Новосибирской области от 23.04.2013 № 177-п (далее - Порядок предоставления субсидии), заключили настоящее Соглашение о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1.1. Предметом настоящего Соглашения является предоставление из областного бюджета Новосибирской области в 20__ году субсидии в целях финансового обеспечения затрат Получателя, связанных с выполнением мероприятия подпрограммы «Сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве» государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» (далее соответственно – Субсидия, подпрограмма):

реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста.

II. Финансовое обеспечение предоставления Субсидии

2.1. Субсидия предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных Министерству по кодам классификации расходов бюджетов Российской Федерации (далее – коды БК) на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в следующем размере:

в 20__ году _____ (_____) рублей ____ копеек
- по коду _____.

III. Условия и порядок предоставления Субсидии

3.1. Субсидия предоставляется в соответствии с Порядком предоставления субсидии на 7 месяцев с даты перечисления субсидии на счет Получателя (далее – отчетный период):

3.1.1. При принятии комиссией по рассмотрению заявок юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей-производителей товаров, работ, услуг для предоставления им субсидий на сопровождение инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста, при трудоустройстве в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения» решения о предоставлении Субсидии.

3.2. Перечисление Субсидии осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации:

3.2.1. На счет Получателя, открытый в _____:

(наименование учреждения Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации)

3.2.2. Не позднее 30 рабочих дней, следующих за днем заключения

настоящего Соглашения.

IV. Взаимодействие Сторон

4.1. Министерство обязуется:

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

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

4.1.3. Устанавливать значение результата предоставления Субсидии в приложении № 1 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

4.1.4. Осуществлять оценку достижения Получателем значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения на основании:

4.1.4.1. Отчета о достижении значения результата предоставления Субсидии по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5. Осуществлять контроль за соблюдением Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением, в том числе в части достоверности представляемых Получателем в соответствии с настоящим Соглашением сведений, путем проведения плановых и (или) внеплановых проверок:

4.1.5.1. По месту нахождения Министерства на основании документов, представленных Получателем по запросу Министерства в соответствии с пунктом 4.3.5 настоящего Соглашения.

4.1.5.2. На основании отчета о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, по форме, установленной в приложении № 4 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения, представленного в соответствии с пунктом 4.3.5.1 настоящего Соглашения.

4.1.5.3. По месту нахождения Получателя путем документального и фактического анализа операций, связанных с использованием Субсидии, произведенных Получателем.

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

4.1.7. В случае если Получателем не достигнуто значение результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня установления факта недостижения указанного значения направлять Получателю

письменно требование о возврате Субсидии в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.1.8. Рассматривать предложения, документы и иную информацию, направленную Получателем, в том числе в соответствии с пунктом 4.4.1 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня их получения и уведомлять Получателя о принятом решении.

4.1.9. Направлять разъяснения Получателю по вопросам, связанным с исполнением настоящего Соглашения, в течение 30 рабочих дней со дня получения обращения Получателя в соответствии с пунктом 4.4.2 настоящего Соглашения.

4.2. Министерство вправе:

4.2.1. Принимать в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке решение о наличии или отсутствии потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней со дня получения от Получателя документов, обосновывающих потребность в направлении остатка Субсидии на указанные цели:

заявки о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Соглашению, являющемся неотъемлемой частью настоящего Соглашения;

копий документов, подтверждающих неисполненные обязательства Получателя перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятые до 01.01.20__ (при наличии, указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии).

4.2.2. 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 Соглашением, в соответствии с пунктом 4.1.5 настоящего Соглашения.

4.3. Получатель обязуется:

4.3.1. Направлять Субсидию на финансовое обеспечение затрат, определенных пунктом 1.1 Настоящего Соглашения:

4.3.1.1. Направлять Субсидию на оплату труда физических лиц, участвующих в реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.2. Направлять Субсидию на оплату товаров, работ, услуг, транспортных расходов, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется субсидия.

4.3.1.3. Направлять Субсидию на уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджетную систему Российской Федерации.

4.2.3. Вести обособленный аналитический учет операций, осуществляемых за

счет Субсидии.

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

4.3.4. Обеспечивать достижение значения результата предоставления Субсидии, установленного Министерством в соответствии с пунктом 4.1.3 настоящего соглашения.

4.3.5. Представлять в Министерство:

4.3.5.1. Отчет о расходах Получателя, источником финансового обеспечения которых является Субсидия, в соответствии с пунктом 4.1.5.2 настоящего Соглашения, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.2. Отчет о достижении значения результата предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.1.4.1 настоящего Соглашения не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.5.3. Индивидуальную трудовую программу инвалида, составленную по форме согласно приложению № 5 к настоящему Соглашению для каждого работника с ментальными расстройствами, участвующего в реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставляется Субсидия, в течение 10 рабочих дней с даты получения Субсидии на счет Получателя.

4.3.5.4. Документы, предусмотренные пунктом 4.2.1. настоящего Соглашения, обосновывающие потребность в направлении остатка Субсидии, не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, не позднее 20 рабочих дней с 1 января года, следующего за годом предоставления Субсидии.

4.3.5.5. Отчет о реализации индивидуальной трудовой программы инвалида, составленный по форме, установленной в приложении № 6 к настоящему Соглашению, для каждого работника с ментальными расстройствами, участвующего в реализации мероприятий подпрограммы, на выполнение которых предоставлена Субсидия, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4.3.6. Направлять по запросу Министерства документы и информацию, необходимые для осуществления контроля за соблюдением порядка, целей и условий предоставления Субсидии в соответствии с пунктом 4.2.2 настоящего Соглашения, в течение 10 рабочих дней со дня получения указанного запроса.

4.3.7. В случае получения от Министерства требования об обеспечении возврата Субсидии в областной бюджет Новосибирской области в соответствии с пунктом 4.1.6 и (или) пунктом 4.1.7 настоящего Соглашения:

4.3.7.1. Устранять факт(ы) нарушения порядка, целей и условий предоставления Субсидии в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.6.2. Возвращать в областной бюджет Новосибирской области Субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании.

4.3.8. Возвращать неиспользованный остаток Субсидии в доход областного бюджета Новосибирской области в случае отсутствия решения Министерства о наличии потребности в направлении не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии) остатка Субсидии на цели, указанные в разделе I настоящего Соглашения, в срок до « ____ » _____ 20__ г.

4.3.9. Обеспечивать полноту и достоверность сведений, представляемых в Министерство в соответствии с настоящим Соглашением.

4.3.10. Выполнять иные обязательства в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации и Порядком предоставления субсидии, в том числе:

4.3.10.1. Не допускать образования недоимки по налогам, подлежащим перечислению в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением отсроченной, рассроченной, в том числе в порядке реструктуризации, приостановленной к взысканию), и по страховым взносам в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Областной фонд обязательного медицинского страхования и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новосибирской области.

4.4. Получатель вправе:

4.4.1. Направлять в Министерство предложения о внесении изменений в настоящее Соглашение, в том числе в случае установления необходимости изменения размера Субсидии, с приложением информации, содержащей финансово-экономическое обоснование данного изменения.

4.4.2. Обращаться в Министерство в целях получения разъяснений в связи с исполнением настоящего Соглашения.

4.4.3. Направлять в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) неиспользованный остаток Субсидии, полученной в соответствии с настоящим Соглашением, на осуществление выплат в соответствии с целями, указанными в разделе I настоящего Соглашения, в случае принятия Министерством соответствующего решения в соответствии с пунктом 4.2.1 настоящего Соглашения.

4.4.4. Получатель выражает согласие на осуществление главным распорядителем средств областного бюджета, предоставившим Субсидию, и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем Субсидии условий, целей и порядка ее предоставления.

V. Ответственность Сторон

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

VI. Заключительные положения

6.1. Споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Соглашения, 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. Настоящее Соглашение 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 Соглашения, и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему

Соглашению.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются дополнительными соглашениями и после их подписания Сторонами становятся неотъемлемой частью Соглашения.

6.4. Расторжение настоящего Соглашения возможно в случае:

6.4.1. Реорганизации или прекращения деятельности Получателя

6.4.2. Нарушения Получателем порядка, целей и условий предоставления Субсидии, установленных Порядком предоставления субсидии и настоящим Соглашением.

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

6.6. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в форме бумажного документа в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Платежные реквизиты Сторон

Сокращенное наименование Минтруда и соцразвития НСО	Сокращенное наименование Получателя
Наименование Министерство труда и социального развития Новосибирской области ОГРН 1175476086587 ОКТМО 50701000	Наименование Получателя ОГРН ОКТМО
Место нахождения: 630007, Новосибирская область, г.Новосибирск, ул. Серебренниковская, 6	Место нахождения:
ИНН 5406979072 КПП 540601001	ИНН/КПП
Платежные реквизиты:	Платежные реквизиты: Наименование учреждения Банка России, БИК Расчетный счет

VIII. Подписи Сторон

Наименование: Министерство труда и социального развития Новосибирской области	Наименование Получателя:
_____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)	_____/_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 1
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста»

ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ

Наименование Получателя/ИНН _____

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии <3>	Единица измерения	Код строки	Плановые значения результатов предоставления Субсидии
наименование	код по БК				на __.__.20__
1	2	3	4	5	6
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Обеспечение трудовой занятости инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста, в течение 4 месяцев	Мес.	0100	4 (с даты трудоустройства инвалида)/ 7 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)

Приложение № 2
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением
мероприятия «Реализация пилотного проекта по
сопровождению трудоустройства инвалидов с
ментальными расстройствами, в том числе инвалидов
молодого возраста»

ОТЧЕТ
о достижении значения результата предоставления Субсидии
по состоянию на ____ _____ 20__ года

Наименование Получателя/ИНН _____

Периодичность: годовая (предоставляется не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом)

Направление расходов		Результат предоставления Субсидии	Единица измерения	Код строки	Плановые значения на отчетную дату	Размер Субсидии, предусмотренный Соглашением, руб.	Фактически достигнутые значения			Объем обязательств, принятых в целях достижения результатов предоставления Субсидии, руб.	Неиспользованный объем финансового обеспечения, руб. (гр. 7 - гр. 12)	
							на отчетную дату	отклонение от планового значения				причина отклонения
Наименована	код БК							в абсолютных величинах (гр. 6 - гр. 8)	в процентах (гр. 8 / гр. 6 x 100%)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Мероприятия по сопровождению инвалидов, организации социальной занятости инвалидов, сохранении рабочих мест для инвалидов	02860	Обеспечение трудовой занятости инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста, в течение 4 месяцев	Мес.	0100	4 (с даты трудоустройства инвалида)/ 7 (с даты перечисления Субсидии на счет Получателя)							
					Всего:					Всего:		

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Исполнитель _____

(должность)

(фамилия, инициалы)

(телефон)

Документы, подтверждающие достижение значения результата предоставления Субсидии и осуществление расходов, источником финансового обеспечения которых является Субсидия:

1. Копия(и) первой страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и копия(и) страницы трудовой книжки инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с записью о приеме на работу.
2. Копия приказа о приеме на работу инвалида (ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста.
3. Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста.
4. Копия приказа о возложении на работника функции наставника(ов) на период реализации мероприятия или гражданско-правовой договор по оказанию услуг наставником.
5. Копия приказа об увольнении инвалида (ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, с указанием причины увольнения (в случае если увольнение произошло в период реализации мероприятия).
6. Копия табеля учета рабочего времени (выписку из табеля рабочего времени) инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и его(их) наставника(ов) (за каждый месяц реализации мероприятия).
7. Копии ведомостей выплаченной заработной платы (копию документа о перечислении заработной платы на карту) инвалида(ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста, и доплаты за наставничество (за каждый месяц реализации мероприятия), копия акта оказанных услуг наставником (при заключении гражданско-правового договора по оказанию услуг с наставником).
8. Документы (справки), подтверждающие перечисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды (за каждый месяц реализации мероприятия).
9. Копии индивидуальной трудовой программы инвалида (ов), в том числе инвалида(ов) молодого возраста с отметками о ее реализации.
10. Документы, подтверждающие оплату услуг наставника (при заключении гражданско-правового договора по оказанию услуг с наставником).

Приложение № 3
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста»

В министерство труда и социального развития Новосибирской области
Предоставляется:
до 20 января 20__ года, следующего за годом предоставления Субсидии

ЗАЯВКА

о потребности в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) остатка субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста», не использованного в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), на цели, указанные в 1 разделе Соглашения

(Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя - производителя товаров, работ, услуг)

(ИНН)

Размер Субсидии, полученной в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии):
_____ рублей, из них израсходовано _____ рублей.

Остаток по состоянию на 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) составил _____ рублей.

Подтверждаю потребность в направлении в 20__ году (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии) на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста», средств субсидии, не использованных в 20__ году (указывается год предоставления Субсидии), в сумме _____ (_____) рублей, в том числе:
на заработную плату инвалидов и выплаты наставникам в сумме _____ рублей;
на уплату страховых взносов в сумме _____ рублей;
на исполнение обязательств перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятых до 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии), в сумме _____ рублей.

Перечень копий документов, подтверждающих неисполненные обязательства перед контрагентами за поставку товаров, работ, услуг, принятые до 01.01.20__ (указывается год, следующий за годом предоставления Субсидии), прилагаемых к заявке:

N п/п	Наименование документа	Количество страниц

Руководитель юридического лица /индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

М.П. (при наличии)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 4
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета
Новосибирской области субсидии на финансовое
обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия
«Реализация пилотного проекта по сопровождению
трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в
том числе инвалидов молодого возраста»

ОТЧЕТ

о расходах, источником финансового обеспечения которых является Субсидия
по состоянию на ____ _____ 20__ года

Наименование Получателя _____

Периодичность: годовая (предоставляется до 20 января 202__ года, следующего за годом предоставления Субсидии);

не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом (7 месяцев с даты перечисления субсидии на счет

Получателя).

Единица измерения: рубль (с точностью до второго десятичного знака)

Наименование показателя	Код строки	Код направления расходования Субсидии	Сумма	
			Отчетный период	Нарастающим итогом с начала года
1	2	3	4	5
Остаток субсидии на начало года, всего:	100	х		
в том числе: потребность в котором подтверждена	110	х		
подлежащий возврату в областной бюджет Новосибирской области	120			
Поступило средств, всего:	200	х		
в том числе: из областного бюджета Новосибирской области	210	х		

дебиторской задолженности прошлых лет	220	x		
Выплаты по расходам, всего:	300			
в том числе: выплаты персоналу, всего:	310	0100		
из них:				
Закупка работ и услуг, всего:	320	0200		
из них:				
Закупка произведенных активов, нематериальных активов, материальных запасов и основных средств, всего:	330	0300		
из них:				
Перечисление средств в качестве вноса в уставный (складочный) капитал, вкладов в имущество другой организации (если положениями нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления целевых средств, предусмотрена возможность их перечисления указанной организации), всего:	340	0420		
из них:				
Выбытие со счетов:	350	0610		
из них:				
Перечисление средств в целях их размещения на депозиты, в иные финансовые инструменты (если законодательством предусмотрена возможность такого размещения целевых средств), всего:	360	0620		
из них:				

Уплата налогов, сборов и иных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, всего:	370	0810		
из них:				
Иные выплаты, всего:	380	0820		
из них:				
Выплаты по окончательным расчетам, всего:	390			
из них:				
Возвращено в областной бюджет Новосибирской области, всего:	400	x		
в том числе:				
израсходованных не по целевому назначению	410	x		
в результате применения штрафных санкций	420	x		
Остаток Субсидии на конец отчетного периода, всего:	500	x		
в том числе:				
требуется в направлении на те же цели	510	x		
подлежит возврату	520	x		

Руководитель юридического лица/индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

М.П. (при наличии) « _____ » _____ 20__

Исполнитель

(должность)

(фамилия, инициалы)

(телефон)

Приложение № 5
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста»

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель юридического
лица/индивидуальный предприниматель

_____ (подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

_____ 202__ г.

Индивидуальная трудовая программа инвалида

Фамилия, имя, отчество работника: _____

Структурное подразделение: _____

Должность / профессия: _____

Период работы с _____ по _____

Описание трудовой функции по должности / профессии работника:

Сфера деятельности	Должностные компетенции	Требуемые навыки (знания)

Мероприятия по профессиональной адаптации работника:

№ п/п	Мероприятия (этапы обучения / этапы трудовой деятельности)	Сроки выполнения

Индивидуальную трудовую программу разработал:

Наставник:

Должность

_____ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____ (подпись)

_____ 202__ г.

Приложение № 6
к Соглашению о предоставлении из областного бюджета Новосибирской области субсидии на финансовое обеспечение затрат, связанных с выполнением мероприятия «Реализация пилотного проекта по сопровождению трудоустройства инвалидов с ментальными расстройствами, в том числе инвалидов молодого возраста»

Отчет о реализации индивидуальной трудовой программы инвалида

Фамилия, имя, отчество работника: _____

Период работы с _____ по _____

№ п/п	Мероприятия (этапы обучения / этапы трудовой деятельности)	Сроки выполнения	Отметка о выполнении

Руководитель юридического лица/
индивидуальный предприниматель
(или уполномоченный представитель) _____ (_____)
(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

М.П. (при наличии)

« ____ » _____ 20 __ г.».