



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.12.2017

№ 459-пп

г. Тверь

**О внесении изменений в постановление
Правительства Тверской области
от 06.05.2017 № 131-пп**

Правительство Тверской области постановляет:

1. Внести в Порядок предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с трудоустройством инвалидов, утвержденный постановлением Правительства Тверской области от 06.05.2017 № 131-пп «О Порядке предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с трудоустройством инвалидов» (далее – Порядок), следующие изменения:

а) в разделе I Порядка:

дополнить пунктом 2.1 следующего содержания:

«2.1. Получателями средств областного бюджета Тверской области являются центры занятости, осуществляющие реализацию мероприятия.»;

в пункте 3 слова «Главного управления» заменить словами «центров занятости»;

подпункт «а» пункта 5 признать утратившим силу;

б) в разделе II Порядка:

в пункте 6 слово «заявок» заменить словом «заявлений»;

в пункте 7:

в абзаце первом слова «на первое число месяца, предшествующего месяцу, в котором планируется заключение» заменить словами «на день подачи документов в центр занятости с целью заключения»;

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) работодатель – юридическое лицо не должен находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а работодатель – индивидуальный предприниматель не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) работодатель не должен иметь неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах (по состоянию на дату не ранее 30 рабочих дней до даты подачи документов в центр занятости);»;

подпункт «з» признать утратившим силу;

в пункте 8:

в абзаце первом слова «Главное управление через» исключить;

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) заявление о предоставлении субсидии по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;»;

в подпункте «б» слово «заявки» заменить словом «заявления»;

подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) справку налогового органа об отсутствии неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, выданную по состоянию на дату не ранее 30 рабочих дней до даты подачи документов в центр занятости, или ее копию, заверенную работодателем;»;

дополнить подпунктами «д», «е» следующего содержания:

«д) заверенную копию документов о государственной регистрации юридического лица, физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;

«е) справку-расчет для предоставления субсидии по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«Работодатели несут ответственность за достоверность сведений, содержащихся в представленных в центр занятости документах, в соответствии с законодательством.

Требования к предоставлению работодателями документов, указанных в настоящем пункте, применяются с учетом положений Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг.»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Комиссия в течение 4 рабочих дней со дня поступления от работодателя документов, указанных в пункте 8 настоящего раздела, рассматривает их, определяет соответствие работодателей требованиям, указанным в пункте 7 настоящего раздела, готовит протокол с рекомендациями о предоставлении или отказе в предоставлении субсидии, ее размере.

Центр занятости на основании протокола Комиссии в течение 1 рабочего дня принимает решение, о котором извещает работодателя, направив ему соответствующее уведомление посредством почтовой, факсимильной или электронной связи.»;

пункт 10 признать утратившим силу;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении субсидии являются:

а) несоответствие работодателя критериям, установленным в пункте 5 раздела I настоящего Порядка, и требованиям, определенным пунктом 7 настоящего раздела;

б) непредставление (предоставление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 8 настоящего раздела;

в) недостоверность представленной работодателем информации;

г) численность инвалидов, указанная в заявлении, превышает 50 % от среднесписочной численности работников работодателя (за исключением организаций, образованных общественными объединениями инвалидов).»;

абзац первый пункта 13 изложить в следующей редакции:

«13. Центр занятости в течение 3 рабочих дней со дня принятия положительного решения о предоставлении субсидии заключает с работодателем договор о предоставлении субсидии.»;

пункт 15 признать утратившим силу;

в пункте 16:

в абзаце первом слова «Главное управление через» исключить;

в подпункте «а» слово «ведомости» заменить словом «документы»;

пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. Перечисление субсидии работодателю осуществляется центром занятости в срок не позднее 10 рабочих дней со дня предоставления работодателем документов, указанных в пункте 16 настоящего раздела, на расчетный счет работодателя, открытый в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях, на основании приказа центра занятости.»;

пункты 18, 19 признать утратившими силу;

в абзаце третьем пункта 20 слово «ведомостей» заменить словом «документов»;

в) в разделе III Порядка:

в пункте 21 слова «(далее – ежемесячный отчет), по форме, утвержденной приказом Главного управления» заменить словами «, по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку»;

пункт 22 признать утратившим силу;

г) в абзаце первом пункта 23 раздела IV Порядка слова «Главное управление и центры занятости» заменить словами «центры занятости и Главное управление»;

д) дополнить Порядок приложениями 1 – 3 (приложения 1 – 3 к настоящему постановлению).

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2018 года, за исключением абзацев пятого, седьмого подпункта «б» пункта 1, и подлежит официальному опубликованию.

Абзацы пятый, седьмой подпункта «б» пункта 1 настоящего постановления вступают в силу со дня официального опубликования.

**Губернатор
Тверской области**



И.М. Руденя

Приложение 1
к постановлению Правительства
Тверской области
от 29.12.2017 № 459-пп

«Приложение 1
к Порядку предоставления субсидии из
областного бюджета Тверской области
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям в целях возмещения
затрат, связанных с трудоустройством
инвалидов

В государственное казенное учреждение
Тверской области «Центр занятости
населения

»

Заявление

на предоставление субсидии из областного бюджета Тверской области на
возмещение затрат работодателей, связанных с трудоустройством инвалидов

(полное наименование юридического лица, предпринимателя в соответствии
с уставом)

(ИНН юридического лица, предпринимателя)

(место нахождения юридического лица, предпринимателя)

Ф.И.О. руководителя _____

Ф.И.О. главного бухгалтера _____

Учредитель _____

Почтовый адрес юридического лица, предпринимателя _____

Контактный телефон _____

Факс _____

E-mail _____

Наличие сайта юридического лица, предпринимателя _____

Банковские реквизиты юридического лица, предпринимателя _____

Среднесписочная численность работников на дату подачи заявки:

_____ человек.

Прошу предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с трудоустройством _____ инвалида(ов) _____

(фамилия имя отчество инвалида(ов))

Общий размер субсидии составляет _____ рублей. С условиями предоставления субсидии ознакомлен(на).

Соответствие требованиям пункта 7 Порядка предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с трудоустройством инвалидов, утвержденного Правительством Тверской области, подтверждаю.

Об ответственности за представление заведомо недостоверной информации и подложных документов предупрежден.

К заявлению прилагаются следующие документы: _____

« ___ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (должность лица, принявшего заявление)

_____ (подпись)

М.П.

_____ (расшифровка подписи)

».

Приложение 2
к постановлению Правительства
Тверской области
от 29.12.2017 № 459-пп

«Приложение 2
к Порядку предоставления субсидии
из областного бюджета Тверской
области юридическим лицам и
индивидуальным предпринимателям
в целях возмещения затрат,
связанных с трудоустройством
инвалидов

В государственное казенное учреждение
Тверской области «Центр занятости населения
»

Справка-расчет
для предоставления субсидии из областного бюджета
Тверской области на возмещение затрат работодателей,
связанных с трудоустройством инвалидов

(наименование юридического лица, предпринимателя)

№ п/п	Наименование	Месяцы						
1	Минимальный размер оплаты труда, установленный законодательством Российской Федерации, руб.							
2	Количество инвалидов, чел.							
2.1	Количество рабочих дней/часов по графику							
2.2	Планируемое количество рабочих дней/часов							
2.3	Заработная плата к возмещению, руб.							
3	Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды (строка 2.3 x (____ %)), руб., в том числе:							
3.1								
3.2								
3.3								
3.4								
4	Объем субсидии к возмещению							

№ п/п	Наименование	Месяцы						
	(строка 2.3 + строка 3), руб.							
5	Итого объем субсидии к возмещению, руб.							

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Исполнитель (Ф.И.О., тел.)

».

Приложение 3
к постановлению Правительства
Тверской области
от 29.12.2017 № 459-пп

«Приложение 3
к Порядку предоставления субсидии из
областного бюджета Тверской области
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям в целях возмещения
затрат, связанных с трудоустройством
инвалидов

В государственное казенное учреждение
Тверской области «Центр занятости населения
_____»

Отчет

о достижении показателя результативности предоставления субсидии
из областного бюджета Тверской области юридическим лицам
и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат,
связанных с трудоустройством инвалидов
по договору от _____ № _____

за _____ 20__ года

_____ (наименование юридического лица, предпринимателя)

Трудоустроено инвалидов на субсидируемом рабочем месте, чел.	Размер субсидии по договору, руб.	Фактически перечислено субсидии, руб.		
		за отчетный период	за период с даты заключения договора по отчетный период (нарастающим итогом)	остаток субсидии, руб.
1	2	3	4	5

Руководитель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Исполнитель (Ф.И.О., тел.)

».