



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25.01.2019

№ 18-пп

г. Тверь

**О субсидиях из областного бюджета Тверской области
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям в целях возмещения затрат,
связанных с трудоустройством инвалидов,
оборудованием (оснащением) рабочих мест для инвалидов**

В соответствии со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации Правительство Тверской области постановляет:

1. Утвердить:

1) Порядок предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с трудоустройством инвалидов (приложение 1 к настоящему постановлению);

2) Порядок предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для инвалидов (приложение 2 к настоящему постановлению).

2. Управлению информационной политики аппарата Правительства Тверской области и Главному управлению по труду и занятости населения Тверской области организовать освещение Порядков, указанных в пункте 1 настоящего постановления, в средствах массовой информации Тверской области.

3. Признать утратившими силу:

1) постановление 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»;

2) постановление Правительства Тверской области от 29.12.2017 № 459-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Тверской области от 06.05.2017 № 131-пп».

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Губернатор
Тверской области**



И.М. Руденя

Приложение 1
к постановлению Правительства
Тверской области
от 25.01.2019 № 18-пп

Порядок
предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области
юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям
в целях возмещения затрат, связанных с трудоустройством инвалидов

Раздел I
Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям (далее также работодатели, получатели субсидии) в целях возмещения затрат (далее – субсидия), связанных с реализацией следующих мероприятий (далее – мероприятия):

1) возмещения затрат, связанных с трудоустройством незанятых инвалидов трудоспособного возраста по направлению государственных казенных учреждений Тверской области центров занятости населения (далее – центры занятости), подведомственных Главному управлению по труду и занятости населения Тверской области (далее – субсидия на заработную плату инвалидов);

2) возмещения затрат, связанных с организацией наставничества при содействии занятости инвалидов (далее также – наставничество, субсидия на наставничество);

3) возмещения затрат, связанных с организацией сопровождения инвалидов от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалидов, и обратно (далее также – сопровождение при трудоустройстве инвалидов, субсидия на сопровождение).

2. Основные понятия и определения, используемые в настоящем Порядке:

1) под организацией наставничества понимается назначение квалифицированного специалиста или опытного работника из числа сотрудников работодателя (в том числе сотрудник, являющийся руководителем, индивидуальным предпринимателем), ответственного за овладение инвалидом профессиональными навыками для выполнения трудовых обязанностей по профессии (должности, специальности) трудоустройства, оказание индивидуальной помощи инвалиду при формировании и освоении доступного для него маршрута передвижения по территории работодателя, сопровождение инвалида в процессе адаптации к условиям профессиональной среды (социальной и производственной),

содержанию, режиму, условиям, характеру профессиональной деятельности, трудовому коллективу, закреплению на рабочем месте с учетом рекомендаций индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида в зависимости от уровня профессиональной подготовки инвалида, индивидуальных способностей и опыта предыдущей профессиональной деятельности;

2) под организацией сопровождения при трудоустройстве инвалидов понимается оказание индивидуальной помощи сотрудником работодателя (в том числе сотрудником, являющимся руководителем) (далее – сопровождающее лицо) инвалиду в целях освоения им пути передвижения от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалида, и обратно.

3. Главным распорядителем средств областного бюджета Тверской области, предусмотренных на реализацию мероприятий, является Главное управление по труду и занятости населения Тверской области (далее – Главное управление).

4. Получателями средств областного бюджета Тверской области являются центры занятости, осуществляющие реализацию мероприятий.

5. Предоставление субсидии осуществляется за счет средств областного бюджета Тверской области, предусмотренных законом Тверской области об областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и на плановый период, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до центров занятости на мероприятия в текущем финансовом году.

6. Получателями (далее также – работодатели) субсидии являются:

1) по мероприятиям, указанным в подпунктах 1 и 2 пункта 1 настоящего раздела:

юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели, численность работников которых:

составляет менее 35 человек;

превышает 35 человек, принимающих обязательства дополнительные по сравнению с предусмотренными законодательством по квотированию рабочих мест и трудоустройству инвалидов;

юридические лица, образованные общественными объединениями инвалидов, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов;

2) по мероприятию, указанному в подпункте 3 пункта 1 настоящего раздела – юридические лица, являющиеся негосударственными организациями, осуществляющими деятельность по содействию в трудоустройстве граждан и (или) подбору работников, включая частные агентства занятости.

7. Отбор получателей субсидии осуществляется в соответствии со следующими критериями:

1) для работодателей, указанных в абзаце третьем подпункта 1 пункта 6 настоящего раздела, – принимающие не предусмотренные законодательством обязательства по квотированию рабочих мест для инвалидов и трудоустраивающие инвалидов;

2) для работодателей, указанных в абзаце четвертом подпункта 1 пункта 6 настоящего раздела, – выполняющие условия квотирования рабочих мест для инвалидов в Тверской области и трудоустраивающие инвалидов сверх установленной квоты.

Раздел II

Условия и порядок предоставления субсидии

8. Отбор работодателей, претендующих на получение субсидии, осуществляется комиссией центра занятости по решению вопросов о предоставлении субсидии из областного бюджета Тверской области на возмещение затрат работодателей, связанных с трудоустройством инвалидов (далее – Комиссия), образованной приказом центра занятости, по мере поступления от них заявлений.

Состав Комиссии формируется из сотрудников центра занятости, а также представителей органов местного самоуправления муниципальных образований Тверской области, общественных и иных заинтересованных организаций или лиц, имеющих опыт работы в соответствующей сфере деятельности.

Порядок работы и состав Комиссии определяются приказом центра занятости.

9. Условием предоставления субсидии является выполнение требований, которым должны соответствовать работодатели, на день подачи документов в центр занятости с целью заключения договора о предоставлении субсидии из областного бюджета Тверской области на возмещение затрат работодателей, связанных с трудоустройством инвалидов (далее – договор о предоставлении субсидии):

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

2) работодатель не должен иметь просроченной задолженности по выплате заработной платы;

3) работодатель должен быть поставлен на налоговый учет в качестве налогоплательщика на территории Тверской области;

4) 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);

5) работодатель не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

6) работодатель не должен получать средства из областного бюджета Тверской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Тверской области в целях возмещения затрат работодателей, связанных с реализацией мероприятий;

7) при предоставлении субсидии на заработную плату инвалидов трудовая занятость инвалидов в количестве, заявленном работодателем, должна быть обеспечена не менее 12 месяцев с даты трудоустройства инвалида;

8) при предоставлении субсидии на наставничество работодатель должен обеспечить прохождение инвалидом профессиональной адаптации на рабочем месте при помощи наставника;

9) при предоставлении субсидии на сопровождение работодатель должен обеспечить сопровождение от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалидов, и обратно при помощи сопровождающего лица.

10. Работодатель не вправе уволить инвалида по своей инициативе (за исключением ликвидации организации) в течение 12 месяцев с даты трудоустройства инвалида.

В случае увольнения инвалида по собственному желанию или по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, условие предоставления субсидии считается выполненным.

11. Работодатель в целях заключения договора о предоставлении субсидии предоставляет в центр занятости следующие документы:

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

2) заверенную работодателем в установленном порядке копию трудового договора, заключенного на неопределенный срок в соответствии с нормами трудового законодательства между инвалидом и работодателем не более чем за десять рабочих дней до подачи заявления о предоставлении субсидии;

3) информацию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов и имеющихся вакансиях для трудоустройства инвалидов по форме,

утвержденной приказом Главного управления (для работодателей, численность работников которых составляет 35 и более человек);

4) 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 в установленном порядке;

5) заверенную в установленном порядке копию документов о государственной регистрации юридического лица, физического лица в качестве индивидуального предпринимателя;

6) справку-расчет для предоставления субсидии по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

7) для негосударственной организации, осуществляющей деятельность по содействию в трудоустройстве граждан и (или) подбору работников, – заверенную в установленном порядке копию устава;

для частного агентства занятости – заверенную в установленном порядке копию устава и уведомления об аккредитации на право осуществления деятельности по предоставлению труда работников (персонала);

8) заверенную работодателем в установленном порядке копию трудового договора, заключенного в соответствии с нормами трудового законодательства между наставником и работодателем (дополнительно для получателей субсидии на наставничество);

9) заверенную работодателем в установленном порядке копию приказа (распоряжения) работодателя о закреплении за инвалидом наставника (дополнительно для получателей субсидии на наставничество);

10) программу организации наставничества при содействии занятости инвалидов по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

11) заверенную работодателем в установленном порядке копию трудового договора, заключенного в соответствии с нормами трудового законодательства между сопровождающим лицом и работодателем (дополнительно для получателей субсидии на сопровождение);

12) программу организации сопровождения инвалида от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалида, и обратно по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

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».

12. Комиссия в течение 4 рабочих дней со дня поступления от работодателя документов, указанных в пункте 11 настоящего раздела, рассматривает их на предмет соответствия работодателей требованиям, указанным в пункте 9 настоящего раздела, критериям, указанным в пунктах 6, 7 раздела I настоящего Порядка, 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.

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

1) несоответствие работодателя критериям, установленным в пунктах 6, 7 раздела I настоящего Порядка (за исключением работодателей, указанных в подпункте 2 пункта 6 раздела I настоящего Порядка), и требованиям, определенным пунктом 9 настоящего раздела;

2) несоответствие представленных работодателем документов требованиям, определенным пунктом 11 настоящего раздела, непредставление (предоставление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 11 настоящего раздела;

3) наличие в документах недостоверной информации;

4) недостаточность объема бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Тверской области об областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и на плановый период, для предоставления субсидий в текущем финансовом году.

14. Размер субсидии рассчитывается по формуле:

1) субсидия на заработную плату инвалидов ($S_{инв1}$)

$$S_{инв1} = N_{инв} \times C_{зп} \times P_{инв},$$

где:

$N_{инв}$ – численность трудоустроенных инвалидов;

$C_{зп}$ – размер возмещения работодателю затрат на оплату труда трудоустроенного инвалида, составляющий в месяц не более одного установленного законодательством Российской Федерации минимального размера оплаты труда, увеличенного на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, за одного инвалида;

$P_{инв}$ – средний период возмещения затрат на заработную плату инвалидов, равный не более шести месяцев с даты трудоустройства инвалида;

2) субсидия на наставничество ($S_{инв2}$)

$$S_{инв2} = N_{инв} \times C_{зп} \times P_{инв},$$

где:

$N_{инв}$ – численность трудоустроенных инвалидов, которым требуется наставник;

$C_{зп}$ – размер возмещения работодателю затрат на оплату труда наставника, составляющий в месяц не более одной второй установленного законодательством Российской Федерации минимального размера оплаты труда, увеличенного на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, за одного инвалида;

$P_{инв}$ – средний период возмещения затрат на заработную плату наставника, равный не более шести месяцев с даты трудоустройства инвалида;

3) субсидия на сопровождение ($S_{инв3}$)

$$S_{инв3} = N_{инв} \times C_{зп} \times P_{инв},$$

где:

$N_{инв}$ – численность трудоустроенных инвалидов, которым требуется сопровождение;

$C_{зп}$ – размер возмещения работодателю затрат на оплату труда сопровождающего лица, составляющий в месяц не более одной второй установленного законодательством Российской Федерации минимального размера оплаты труда, увеличенного на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды, за одного инвалида;

$P_{инв}$ – средний период возмещения затрат на заработную плату сопровождающего лица, равный не более шести месяцев с даты трудоустройства инвалида.

Общий размер субсидии складывается из одной или нескольких субсидий.

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

Типовая форма договора о предоставлении субсидии утверждается Министерством финансов Тверской области.

16. Работодатель в соответствии с договором о предоставлении субсидии ежемесячно представляет в центр занятости следующие документы, подписанные руководителем, главным бухгалтером и заверенные печатью получателя субсидии (при наличии):

1) документы, подтверждающие факт выплаты заработной платы по каждому инвалиду (в течение 12 месяцев с даты трудоустройства инвалида), наставнику (в течение периода организации наставничества, но не более шести месяцев с даты заключения договора о предоставлении субсидии), сопровождающему лицу (в течение периода организации сопровождения, но не более шести месяцев с даты заключения договора о предоставлении субсидии);

2) документы, подтверждающие перечисление страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, с указанием суммы по каждому инвалиду (в течение 12 месяцев с даты трудоустройства инвалида), наставнику (в течение периода организации наставничества, но не более шести месяцев с даты заключения договора о предоставлении субсидии), сопровождающему

лицу (в течение периода организации сопровождения, но не более шести месяцев с даты заключения договора о предоставлении субсидии);

3) отчет об организации наставничества при содействии занятости инвалидов (в течение периода организации наставничества, но не более шести месяцев с даты заключения договора о предоставлении субсидии) по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку (для получателей субсидии на наставничество);

4) отчет об организации сопровождения инвалида от места проживания до территории работодателя и обратно (в течение периода организации сопровождения, но не более шести месяцев с даты заключения договора о предоставлении субсидии) по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку (для получателей субсидии на сопровождение).

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.

Раздел III

Требования к отчетности

18. Отчет о выполнении условий предоставления субсидий представляется работодателем в центр занятости ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку.

Раздел IV

Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий и ответственность за их нарушение

19. Контроль за целевым и эффективным использованием субсидии, за выполнением условий договора о предоставлении субсидии осуществляют центры занятости и Главное управление путем:

1) проверки достоверности документов (оригиналов и заверенных организацией копий), подтверждающих произведенные затраты;

2) проведения выборочных проверок с выездом к работодателю.

20. Проверка соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии осуществляется Главным управлением и органом государственного финансового контроля, определяемым в соответствии с законодательством.

21. В случае установления центром занятости или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте (-ах) нарушения работодателем порядка, целей и условий предоставления субсидии, указания в документах, представленных работодателем в соответствии с договором о

предоставлении субсидии, недостоверных сведений, центр занятости направляет работодателю требование об обеспечении возврата субсидии в областной бюджет Тверской области в полном объеме в течение десяти календарных дней со дня установления указанного факта.

22. В случае невозврата субсидии в областной бюджет Тверской области в срок, указанный в пункте 21 настоящего раздела, получатель субсидии несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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 заявления: _____ человек.

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

_____ (фамилия, имя, отчество инвалида(ов))

Цель субсидии: _____

(возмещение затрат, связанных с трудоустройством незанятых инвалидов трудоспособного возраста/ возмещение затрат, связанных с организацией наставничества инвалидов/ возмещение затрат, связанных с организацией сопровождения инвалидов от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалидов, и обратно)

Общий размер субсидии составляет _____ рублей, в том числе:

– субсидия на возмещение затрат, связанных с трудоустройством незанятых инвалидов трудоспособного возраста, – _____ рублей;

– субсидия на возмещения затрат, связанных с организацией наставничества инвалидов, – _____ рублей;

– субсидия на возмещение затрат, связанных с организацией сопровождения инвалидов от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалидов, и обратно, – _____ рублей.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен(на).

Соответствие требованиям пункта 9 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 на основании приложенных документов.

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

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)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

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 незанятых инвалидов, организацией
наставничества инвалидов, сопровождения инвалидов от места проживания
до территории работодателя, трудоустроившего инвалидов, и обратно

(наименование юридического лица, предпринимателя)

№ п/п	Наименование	Месяцы					
1	Минимальный размер оплаты труда, установленный законодательством Российской Федерации, руб.						
2	Количество трудоустроенных 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 (строка 2.3 + строка 3), руб.							
5	Количество трудоустроенных инвалидов, которым требуется наставник, чел.							
5.1	Количество рабочих дней/часов по графику							
5.2	Планируемое количество рабочих дней/часов наставничества							
5.3	Заработная плата к возмещению, руб.							
6	Количество трудоустроенных инвалидов, которым требуется сопровождение, чел.							
6.1	Количество рабочих дней/часов по графику							
6.2	Планируемое количество рабочих дней/часов сопровождения инвалидов							
6.3	Заработная плата к возмещению, руб.							
7	Страховые взносы в государственные внебюджетные фонды							

	(строка 5.3 + строка 6.3 x (____ %)), руб., в том числе							
7.1								
7.2								
7.3								
7.4								
8	Итого объем субсидии к возмещению (строка 4 + строка 5.3 + строка 6.3 + строка 7), руб.							

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Исполнитель (Ф.И.О., тел.)

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

»

Программа организации наставничества
при содействии занятости инвалидов

_____»
(наименование организации)

_____»
(занимаемая должность наставника)

_____»
(занимаемая должность инвалида)

План работы наставника

№ п/п	Период	Мероприятие по профессиональной адаптации на рабочем месте	Результат

Руководитель _____
(подпись)

_____»
(расшифровка подписи)

Приложение 4

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

»

Программа организации сопровождения инвалида от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалида, и обратно

_____»
(наименование организации)

_____»
(Ф.И.О. инвалида)

_____»
(Ф.И.О. сопровождающего лица)

Адрес проживания
инвалида: _____

Адрес и наименование организации
(работодателя) _____

План работы сопровождающего лица

№ п.п.	Период	Маршрут передвижения	Время, необходимое на сопровождение

Руководитель _____
(подпись)

_____»
(расшифровка подписи)

Приложение 5
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
об организации наставничества при содействии занятости инвалидов
по договору от _____ № _____

(наименование юридического лица, предпринимателя)

В период с _____ по _____ организовано наставничество
инвалида, трудоустроенного на должность _____.
(занимаемая должность)

План работы наставника _____
(Ф.И.О., занимаемая должность наставника)
за отчетный период выполнен.

Результаты наставничества: _____

Оказание помощи наставника подтверждаю:

(Ф.И.О. инвалида)

(подпись)

Руководитель _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение 6

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

об организации сопровождения инвалида от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалида, и обратно по договору от _____ № _____

_____ (наименование негосударственной организации, частного агентства занятости)

В период с _____ по _____ организовано сопровождение инвалида от места проживания до места работы.

Адрес

проживания: _____

Адрес и наименование

организации
(работодателя) _____

Работа по сопровождению за отчетный период выполнена.

Оказание помощи по сопровождению подтверждаю:

_____ (Ф.И.О. инвалида)

_____ (подпись)

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 7

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 выполнении условий 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)

Численность инвалидов, 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.
Субсидия на возмещение затрат, связанных с трудоустройством незанятых инвалидов трудоспособного возраста				
Субсидия на возмещения затрат, связанных с организацией наставничества инвалидов				

Субсидия на возмещение затрат, связанных с организацией сопровождения инвалидов от места проживания до территории работодателя, трудоустроившего инвалидов, и обратно				

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Исполнитель (Ф.И.О., тел.)

Приложение 2
к постановлению Правительства
Тверской области
от 25.01.2019 № 18-пп

Порядок
предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области
юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям
в целях возмещения затрат, связанных с оборудованием (оснащением)
рабочих мест для инвалидов

Раздел I
Общие положения

1. Настоящий порядок определяет правила предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям (далее – субсидия) в целях возмещения затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов трудоспособного возраста (далее – мероприятие) по направлению государственных казенных учреждений Тверской области центров занятости населения (далее – центры занятости), подведомственных Главному управлению по труду и занятости населения Тверской области (далее – субсидия).

2. Главным распорядителем средств областного бюджета Тверской области, предусмотренных на реализацию мероприятия, является Главное управление по труду и занятости населения Тверской области (далее – Главное управление).

3. Получателями средств областного бюджета Тверской области являются центры занятости, осуществляющие реализацию мероприятия.

4. Предоставление субсидии осуществляется за счет средств областного бюджета Тверской области, предусмотренных законом Тверской области об областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и на плановый период, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до центров занятости на мероприятие в текущем финансовом году.

5. Получателями субсидии (далее – работодатели) являются юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальные предприниматели, создающие рабочие места для трудоустройства на них незанятых инвалидов.

6. В целях настоящего Порядка под оборудованием (оснащением) рабочего места для трудоустройства инвалида понимается создание нового рабочего места или усовершенствование, адаптация, дооснащение уже имеющегося с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы

к трудовой деятельности инвалида с обязательным его трудоустройством на оборудованное (оснащенное) рабочее место, и включает: приобретение, монтаж и установку основного технологического оборудования, технологической и организационной оснастки, инструментов, вспомогательного оборудования, необходимого с учетом профессии (специальности), характера выполняемых работ, характера функциональных нарушений и ограничений способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса, применение которых позволяет создать условия для выполнения инвалидом его трудовых функций на рабочем месте; оборудование (оснащение) техническими приспособлениями, программными средствами, мебелью (в том числе специальной), средствами для создания благоприятных климатических условий для инвалида; приобретение специальных аудиопрограмм, специального программного обеспечения для инвалидов по зрению, специального оборудования, усиливающего звук, и другого вспомогательного оснащения для инвалидов по слуху.

Раздел II

Условия и порядок предоставления субсидии

7. Отбор работодателей, претендующих на получение субсидии, осуществляется комиссией центра занятости по решению вопросов о предоставлении субсидии из областного бюджета Тверской области на возмещение затрат работодателей, связанных с трудоустройством инвалидов (далее – Комиссия), образованной приказом центра занятости, по мере поступления от них заявлений.

Состав Комиссии формируется из сотрудников центра занятости, а также представителей органов местного самоуправления муниципальных образований Тверской области, общественных и иных заинтересованных организаций или лиц, имеющих опыт работы в соответствующей сфере деятельности.

Порядок работы и состав Комиссии определяются приказом центра занятости.

8. Условием предоставления субсидии является выполнение требований, которым должны соответствовать работодатели, на день подачи документов в центр занятости с целью заключения договора о предоставлении субсидии из областного бюджета Тверской области на возмещение затрат работодателей, связанных с оборудованием (оснащением) рабочего места для трудоустройства незанятого инвалида трудоспособного возраста (далее – договор о предоставлении субсидии):

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

2) работодатель не должен иметь просроченной задолженности по выплате заработной платы;

3) работодатель должен быть поставлен на налоговый учет в качестве налогоплательщика на территории Тверской области;

4) 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);

5) работодатель не должен являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов;

6) работодатель не должен получать средства из областного бюджета Тверской области в соответствии с иными нормативными правовыми актами Тверской области в целях возмещения затрат работодателей, связанных с оборудованием (оснащением) рабочего места инвалида;

7) в случае увольнения инвалида по собственному желанию или по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, условие предоставления субсидии считается выполненным.

9. Работодатель в целях заключения договора о предоставлении субсидии предоставляет в центр занятости следующие документы:

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

2) смету расходов на приобретение, монтаж и установку оборудования для оснащения рабочих мест для незанятых инвалидов трудоспособного возраста (далее – смета) с обоснованием затрат (не менее 3 коммерческих предложений);

3) 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 в установленном порядке;

4) заверенную в установленном порядке копию документов о государственной регистрации юридического лица, физического лица в качестве индивидуального предпринимателя.

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».

10. Комиссия в течение 4 рабочих дней со дня поступления от работодателя документов, указанных в пункте 9 настоящего раздела, рассматривает их на предмет соответствия работодателям требованиям, указанным в пункте 8 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.

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

1) несоответствие работодателей требованиям, определенным пунктом 8 настоящего раздела;

2) несоответствие представленных работодателем документов требованиям, определенным пунктом 9 настоящего раздела, непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 9 настоящего раздела;

3) наличие в документах недостоверной информации.

При оценке обоснованности расходов, представленных в смете, осуществляется проверка соответствия приобретаемого оборудования требованиям, указанным в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, выданной в установленном порядке, и стоимости затрат, включенных в смету;

4) недостаточность объема бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Тверской области об областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и на плановый период, для предоставления субсидий в текущем финансовом году.

12. Размер субсидии ($S_{инв}$) рассчитывается по формуле:

$$S_{инв} = N_{ом} \times C_{ом},$$

где:

$N_{ом}$ – количество оборудованных (оснащенных) рабочих мест, на которые будут трудоустроены инвалиды;

C_{om} – средний размер возмещения затрат работодателей на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства инвалидов исходя из фактических затрат, но не более 50,0 тыс. рублей на одно рабочее место.

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

Типовая форма договора о предоставлении субсидии утверждается Министерством финансов Тверской области.

14. Направлением затрат, на возмещение которых представляется субсидия, является реализация мероприятия.

15. Перечисление субсидии работодателю осуществляется центром занятости в срок не позднее 10 рабочих дней со дня представления в центр занятости копий документов, заверенных в установленном порядке работодателем, подтверждающих фактически произведенные расходы на оборудование (оснащение) рабочего места для трудоустройства незанятых инвалидов трудоспособного возраста, на расчетный счет работодателя, открытый в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях, на основании приказа центра занятости.

16. Работодатель, получивший субсидию:

1) обеспечивает занятость незанятых инвалидов трудоспособного возраста, на оборудованных (оснащенных) рабочих местах не менее 12 месяцев в течение 18 месяцев со дня заключения договора о предоставлении субсидии.

При определении продолжительности занятости незанятых инвалидов трудоспособного возраста, на оборудованном (оснащенном) рабочем месте учитываются только периоды работы граждан, подтвержденные трудовыми договорами, приказами о приеме на работу, об увольнении, в общем суммарном исчислении составляющие не менее 12 месяцев в течение 18 месяцев со дня заключения договора о предоставлении субсидии;

2) предоставляет сведения о потребности в работниках на оборудованные (оснащенные) рабочие места для размещения центром занятости в банке вакансий;

3) трудоустраивает по направлению центра занятости на оборудованные (оснащенные) рабочие места незанятых инвалидов трудоспособного возраста, в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;

4) в случае увольнения инвалида, трудоустроенного на оборудованное (оснащенное) рабочее место, не позднее 3 дней со дня издания соответствующего приказа сообщает об этом центру занятости и представляет информацию о наличии вакантного рабочего места;

5) при увольнении работника с оборудованного (оснащенного) рабочего места принимает на освободившееся место другого незанятого инвалида трудоспособного возраста по направлению центра занятости. В случае отсутствия у центра занятости необходимой кандидатуры на освободившуюся вакансию работодатель вправе принять на оборудованное (оснащенное)

рабочее место граждан, ищущих работу, временно, заключив с ними срочный трудовой договор.

Раздел III Требования к отчетности

17. Отчет о выполнении условий предоставления субсидий представляется работодателем в центр занятости ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Раздел IV Требования об осуществлении контроля за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидий и ответственность за их нарушение

18. Контроль за целевым и эффективным использованием субсидии, за выполнением условий договора о предоставлении субсидии осуществляют центры занятости и Главное управление путем:

- 1) проверки достоверности документов (оригиналов и заверенных организацией копий), подтверждающих произведенные затраты;
- 2) проведения выборочных проверок с выездом к работодателю.

19. Проверка соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии осуществляется Главным управлением и органом государственного финансового контроля, определяемым в соответствии с законодательством.

20. В случае установления центром занятости или получения от органа государственного финансового контроля информации о факте (-ах) нарушения работодателем порядка, целей и условий предоставления субсидии, указания в документах, представленных работодателем в соответствии с договором о предоставлении субсидии, недостоверных сведений центр занятости направляет работодателю требование об обеспечении возврата субсидии в областной бюджет Тверской области в полном объеме в течение десяти календарных дней со дня установления указанного факта.

21. В случае невозврата субсидии в областной бюджет Тверской области в срок, указанный в пункте 20 настоящего раздела, получатель субсидии несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку предоставления субсидии из
областного бюджета Тверской области
юридическим лицам и индивидуальным
предпринимателям в целях возмещения
затрат, связанных с оборудованием
(оснащением) рабочих мест для инвалидов

В государственное казенное учреждение
Тверской области «Центр занятости
населения

_____»

Заявление

на предоставление субсидии из областного бюджета Тверской области
на возмещение затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих
мест для 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 заявления:
_____ человек.

Прошу предоставить субсидию на возмещение затрат, связанных с
оборудованием (оснащением) _____ рабочих(его) мест(а) инвалида(ов)

_____ (фамилия, имя, отчество инвалида(ов))

Размер субсидии составляет _____ рублей.

С условиями предоставления субсидии ознакомлен(на).

Соответствие требованиям пункта 8 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 на основании приложенных документов.

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

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)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2

к Порядку предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для инвалидов

В государственное казенное учреждение Тверской области «Центр занятости населения

_____»

Отчет

о выполнении условий предоставления субсидии из областного бюджета Тверской области юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям в целях возмещения затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для инвалидов по договору от _____ № _____

за _____ 20__ года

_____ (наименование юридического лица, предпринимателя)

№ п/п	Оборудованное рабочее место (наименование профессии (специальности, должности))	Количество рабочих мест, ед.	Дата и номер приказа о приеме на работу гражданина

Руководитель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

Исполнитель (Ф.И.О., тел.)