

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 01.11.2019 № 758-п

г. Ярославль

О внесении изменения в
постановление Правительства
области от 06.02.2012 № 52-п

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства области от 06.02.2012 № 52-п «О мерах по реализации Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 361-ФЗ» изменение, изложив Порядок и условия предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, утверждённые постановлением, в новой редакции (прилагаются).

2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Председатель
Правительства области

Д.А. Степаненко

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением
Правительства области
от 06.02.2012 № 52-п
(в редакции постановления
Правительства области
от 01.11.2019 № 758-п)

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам
(за исключением субсидий государственным (муниципальным)
учреждениям) на возмещение затрат, связанных с содействием занятости
инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых
являются общественные организации инвалидов

1. Общие положения

1.1. Порядок и условия предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов (далее – Порядок), определяют цель, условия, размер и процедуру возмещения затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, порядок и условия взаимодействия заинтересованных сторон.

1.2. Порядок разработан в соответствии со статьей 7.1-1 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» в рамках реализации ведомственной целевой программы «Содействие занятости населения Ярославской области» на очередной финансовый год и на плановый период, со статьей 78 Бюджетного кодекса Российской Федерации, постановлением Правительства Российской Федерации от 6 сентября 2016 г. № 887 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам, муниципальным правовым актам, регулирующим предоставление субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг».

1.3. Возмещение затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, осуществляется посредством предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных

с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов (далее – субсидии).

Субсидии предоставляются на возмещение затрат работодателя на оплату труда инвалидов (с учетом суммы страховых взносов в государственные внебюджетные фонды).

1.4. Целью предоставления субсидии является возмещение затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

1.5. Показателем результативности использования субсидии является численность инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

В случае увольнения инвалида (за исключением случаев увольнения по инициативе работодателя) фактическая численность участников мероприятия по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, может превышать численность участников, установленную соглашением о предоставлении из областного бюджета субсидии (далее – соглашение).

1.6. Департамент государственной службы занятости населения Ярославской области (далее – департамент) является главным распорядителем средств областного бюджета, предусмотренных на финансовое обеспечение обязательств Ярославской области по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

В соответствии с законом Ярославской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период государственные казенные учреждения Ярославской области центры занятости населения (далее – центры занятости) являются получателями бюджетных средств, наделенными полномочиями по предоставлению субсидии.

1.7. Субсидия предоставляется из областного бюджета в пределах предусмотренных в областном бюджете бюджетных ассигнований, лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке центру занятости, на предоставление субсидии.

1.8. Право на получение субсидии имеют работодатели, участвующие в реализации мероприятия по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

1.9. В Порядке используются следующие понятия:

- инвалид – гражданин, имеющий инвалидность, работающий в организации, учредителем которой является общественная организация инвалидов, имеющий нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм

или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты;

- работодатель – юридическое лицо, учредителем которого является общественная организация инвалидов (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), с численностью инвалидов не менее 50 процентов от общей численности работников, за исключением инвалидов, работающих в общественных организациях инвалидов.

2. Порядок и сроки заключения соглашения

2.1. На дату подачи заявки на участие в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов (далее – заявка), работодатель должен соответствовать следующим требованиям:

- работодатель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства;

- работодатель не является 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;

- работодатель не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цель, указанную в пункте 1.4 раздела 1 Порядка.

2.2. С целью заключения соглашения работодатель обязан представить центру занятости составленную в произвольной форме заявку с указанием численности инвалидов и доли инвалидов в общей численности работающих в организации на дату представления заявки на текущий финансовый год.

К заявке прилагаются следующие документы:

- копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица или листа записи Единого государственного реестра юридических лиц, содержащие запись «копия верна», дату, фамилию, инициалы, наименование должности и подпись уполномоченного представителя работодателя, осуществившего заверение;

- сведения о том, что работодатель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства;

- сведения о том, что работодатель не является 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;

- сведения о том, что работодатель не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цель, указанную в пункте 1.4 раздела 1 Порядка.

Заявка должна быть подписана работодателем или его полномочным представителем (с приложением документов, подтверждающих его полномочия в соответствии с действующим законодательством) и заверена печатью работодателя (при наличии).

Указанные в абзацах четвертом – шестом данного пункта сведения, прилагаемые к заявке, должны быть представлены по форме согласно приложению 1 к Порядку, заверены печатью работодателя (при наличии) и подписью работодателя или его полномочного представителя (с приложением документов, подтверждающих его полномочия в соответствии с действующим законодательством).

Заявка, прилагаемые к ней документы должны быть выполнены с использованием технических средств, аккуратно, без исправлений, помарок, использования неустановленных сокращений и формулировок, допускающих двоякое толкование.

2.3. В соглашении необходимо учесть, что работодатель обязан:

- обеспечивать достижение значения показателя результативности использования субсидии (численность инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов);

- при получении от центра занятости требования об обеспечении возврата субсидии в областной бюджет в размере и в сроки, определенные в указанном требовании, направленного в случае установления центром занятости факта (фактов) нарушения работодателем порядка, целей и условий предоставления субсидии, предусмотренных Порядком и соглашением, недостижения работодателем показателя результативности использования субсидии, предусмотренного соглашением, возвращать в областной бюджет субсидию в размере и в сроки, определенные в указанном требовании;

- предоставлять согласие на осуществление центрами занятости, департаментом, уполномоченными органами государственного финансового контроля, другими уполномоченными органами, осуществляющими контроль за правильностью расходования и целевым использованием бюджетных средств, проверок соблюдения работодателем условий, целей и порядка предоставления субсидии, предоставлять возможность проведения указанных проверок, в том числе беспрепятственно представлять информацию и документы, необходимые для проведения проверок,

по запросам организаций, проводящих проверки, и в установленные ими сроки, а также при необходимости обеспечивать проведение проверки непосредственно на месте трудоустройства инвалидов;

- сохранять трудовые отношения с инвалидом в период времени, состоящий из 24 месяцев, следующих подряд с даты начала периода, за который осуществляется возмещение работодателю затрат на оплату труда инвалидов, за исключением случая увольнения за нарушение трудовой дисциплины, с представлением в центр занятости информации об осуществлении инвалидами трудовой деятельности в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов (ежемесячно не позднее 25 числа календарного месяца, следующего за отчетным), в виде справки, составленной в произвольной форме, заверенной печатью работодателя (при наличии) и подписью работодателя или его полномочного представителя (с приложением документов, подтверждающих его полномочия в соответствии с действующим законодательством);

- участвовать в мониторинге трудоустройства (закрепляемости) инвалидов в рамках мероприятия по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

2.4. Заявку и прилагаемые к ней документы центр занятости регистрирует в день их представления в журнале регистрации входящих документов.

2.5. Заявка и прилагаемые к ней документы рассматриваются центром занятости. По результатам рассмотрения центр занятости принимает решение о заключении соглашения (об отказе в заключении соглашения) в срок не более 5 рабочих дней со дня регистрации заявки и прилагаемых к ней документов.

2.6. Основания для отказа в заключении соглашения:

- непредставление работодателем документов или представление работодателем неполного комплекта документов и (или) документов, оформленных с нарушением требований, предусмотренных пунктом 2.2 данного раздела Порядка;

- недостоверность представленной работодателем информации, предусмотренной пунктом 2.2 данного раздела Порядка;

- несоответствие требованиям, предусмотренным пунктом 2.1 данного раздела Порядка;

- отсутствие лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в областном бюджете на данные цели на соответствующий финансовый год.

2.7. В случае принятия решения об отказе в заключении соглашения центр занятости в срок не более 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет работодателю мотивированный отказ в заключении соглашения.

При этом работодатель вправе вновь обратиться в центр занятости с целью заключения соглашения путем подачи новой заявки в порядке, предусмотренном пунктом 2.2 данного раздела Порядка.

Новая заявка рассматривается центром занятости в порядке, установленном данным разделом Порядка.

2.8. В случае принятия решения о заключении соглашения центр занятости в срок не более 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет работодателю проект соглашения для подписания.

2.9. При непредставлении работодателем в центр занятости проекта подписанного соглашения в течение 10 рабочих дней с момента получения проекта соглашения субсидия не предоставляется.

2.10. В течение 5 рабочих дней с момента представления работодателем в центр занятости проекта подписанного соглашения центр занятости заключает с работодателем соглашение.

3. Порядок и сроки перечисления субсидий

3.1. Условиями перечисления субсидий являются:

- наличие соглашения, составленного по типовой форме соглашения (договора) о предоставлении из областного бюджета субсидии юридическому лицу (за исключением государственного учреждения)/ индивидуальному предпринимателю/ физическому лицу – производителю товаров, работ, услуг на возмещение затрат (недополученных доходов) в связи с производством (реализацией) товаров (за исключением подакцизных товаров, кроме автомобилей легковых и мотоциклов, винодельческих продуктов, произведенных из выращенного на территории Российской Федерации винограда), выполнением работ, оказанием услуг, приведенной в приложении 1 к приказу департамента финансов Ярославской области от 13.03.2017 № 18н «Об утверждении типовых форм соглашений (договоров) о предоставлении из областного бюджета субсидии юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам – производителям товаров, работ, услуг», заключаемого между центром занятости и работодателем;

- представление в центр занятости заявления о перечислении из областного бюджета субсидии (далее – заявление) по форме согласно приложению 2 к Порядку с приложением документов в соответствии с пунктом 3.2 данного раздела Порядка;

- выполнение установленных соглашением требований к показателю результативности использования субсидии.

3.2. Для получения субсидии работодатель направляет в центр занятости заявление с приложением следующих документов:

- в срок не позднее 25 числа календарного месяца, следующего за первым отчетным месяцем, – документы, подтверждающие осуществление инвалидом трудовой деятельности в данной организации;

- ежемесячно в срок не позднее 25 числа календарного месяца, следующего за отчетным:

информация об осуществлении инвалидами трудовой деятельности в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, оформленная в виде справки, составленной в произвольной форме, заверенной печатью работодателя (при наличии) и подписью работодателя или его полномочного представителя (с приложением документов, подтверждающих его полномочия в соответствии с действующим законодательством);

табели учета рабочего времени инвалидов;

копии документов, подтверждающих затраты работодателя (расчетные, расчетно-платежные ведомости и другие документы);

акты выполненных работ, счета на возмещение работодателю затрат на оплату труда инвалидов;

отчет о достижении значений показателя результативности использования субсидии в соответствии с соглашением по форме согласно приложению 3 к Порядку.

Заявление, прилагаемые к нему документы, представляемые в копиях, должны быть выполнены с использованием технических средств, аккуратно, без исправлений, помарок, неуставленных сокращений и формулировок, допускающих двоякое толкование.

3.3. Заявление и прилагаемые к нему документы в день их представления регистрируются в центре занятости в журнале регистрации входящих документов.

3.4. Заявление и прилагаемые к нему документы рассматриваются центром занятости. По результатам рассмотрения центр занятости принимает решение о перечислении субсидии (об отказе в перечислении субсидии) в срок не более 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и прилагаемых к нему документов.

3.5. Перечисление субсидии на расчетный счет работодателя производится центром занятости одновременно в срок не позднее десятого рабочего дня со дня принятия центром занятости решения о перечислении субсидии в соответствии с кассовым планом и в пределах лимитов бюджетных обязательств.

3.6. Основания для отказа в перечислении субсидии:

- представление заявления и прилагаемых документов с нарушением сроков, предусмотренных пунктом 3.2 данного раздела Порядка;

- невыполнение установленных соглашением требований к показателю результативности использования субсидии;

- непредставление документов или представление неполного комплекта документов и (или) документов, оформленных с нарушением требований, предусмотренных пунктом 3.2 данного раздела Порядка;

- недостоверность представленной информации, предусмотренной пунктом 3.2 данного раздела Порядка.

3.7. В случае принятия решения об отказе в перечислении субсидии центр занятости в срок не более 5 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет работодателю мотивированный отказ в перечислении субсидии.

Работодатель вправе вновь обратиться за перечислением субсидии путем подачи нового заявления в порядке, предусмотренном пунктом 3.2 данного раздела Порядка.

Новое заявление рассматривается центром занятости в порядке, установленном данным разделом Порядка.

4. Определение размера субсидий

4.1. Центры занятости при выполнении работодателями условий, указанных в пункте 3.1 раздела 3 Порядка, возмещают работодателю затраты на оплату труда инвалидов (с учетом суммы страховых взносов в государственные внебюджетные фонды).

4.2. Размер субсидии, предоставляемой на возмещение работодателю затрат на оплату труда инвалидов (с учетом суммы страховых взносов в государственные внебюджетные фонды) ($R_{\text{субс}}$), установленный соглашением, рассчитывается по формуле:

$$R_{\text{субс}} = \text{Чи субс} \times R_{\text{в}} \times \Pi,$$

где:

Чи субс – плановое значение показателя результативности использования субсидии (численность инвалидов, работающих в организации, учредителем которой является общественная организация инвалидов), установленное соглашением, человек;

$R_{\text{в}}$ – размер возмещения работодателю затрат на оплату труда одного инвалида в месяц, равный половине минимального размера оплаты труда в соответствии с Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», установленного на начало текущего года;

Π – плановый средний период участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, равный 12 месяцам.

В случае если плановый средний период участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, составляет менее 12 месяцев, размер субсидии, предоставляемой на возмещение работодателю затрат на оплату труда инвалидов (с учетом суммы страховых взносов в государственные внебюджетные фонды) ($R_{\text{субс}_1}$), рассчитывается по формуле:

$$R_{\text{субс}_1} = \text{Чи субс} \times R_{\text{в}} \times \Pi_1,$$

где P_1 – плановый период участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, составляющий менее 12 месяцев.

Плановый период участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, составляющий менее 12 месяцев (P_1), рассчитывается по формуле:

$$P_1 = \text{Днф} / \text{Днк} + P_n + \text{Дкф} / \text{Дкк},$$

где:

Днф – количество календарных дней участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, приходящихся на первый календарный месяц участия;

Днк – количество календарных дней в первом месяце участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов;

P_n – количество полных календарных месяцев участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов;

Дкф – количество календарных дней участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, приходящихся на последний календарный месяц участия;

Дкк – количество календарных дней в последнем месяце участия в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

Плановое значение показателя результативности использования субсидии для каждого работодателя устанавливается соглашением.

4.3. Размер возмещения работодателю затрат на оплату труда одного инвалида в месяц определяется в сумме фактически понесенных работодателем затрат на оплату труда данного инвалида (с учетом суммы страховых взносов в государственные внебюджетные фонды).

Возмещение работодателю затрат на оплату труда инвалидов, начисленную за неотработанное время в случаях, предусмотренных трудовым законодательством Российской Федерации, не производится, за исключением ежегодного основного оплачиваемого отпуска.

Размер возмещения работодателю затрат на оплату труда одного инвалида в месяц не может превышать половину минимального размера оплаты труда в соответствии с Федеральным законом от 19 июня 2000 года № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», установленного на начало текущего года.

Размер возмещения работодателю затрат на оплату труда инвалидов рассчитывается за время фактического участия инвалида в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

Под временем фактического участия инвалида в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, понимается осуществление инвалидом трудовой деятельности в данной организации в период проведения мероприятия.

Максимальный период возмещения работодателю затрат на оплату труда инвалидов составляет 12 месяцев.

5. Контроль за соблюдением условий, целей и порядка предоставления субсидии, ответственность за их нарушение

5.1. Центры занятости, департамент, уполномоченные органы государственного финансового контроля, другие уполномоченные органы, осуществляющие контроль за правильностью расходования и целевым использованием бюджетных средств, осуществляют обязательные проверки соблюдения работодателем условий, целей и порядка предоставления субсидии.

5.2. Центр занятости проверяет соблюдение работодателем условий, целей и порядка предоставления субсидии, подлинность представленных работодателем документов (копий документов), полноту и достоверность содержащихся в них сведений, в том числе путем направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, государственные внебюджетные фонды, другие органы и организации, а также путем опроса инвалидов – участников реализации мероприятия по содействию занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов.

5.3. Работодатель несет ответственность за соблюдение условий, целей и порядка предоставления субсидии.

5.4. Работодатель несет ответственность за достоверность и полноту сведений и документов, представляемых им в копиях, являющихся основанием для предоставления субсидии.

6. Порядок возврата субсидии

6.1. В случае если работодателем допущены нарушения порядка, целей и условий предоставления субсидии, предусмотренных Порядком и соглашением, не достигнут показатель результативности использования субсидии, предусмотренный соглашением, и в срок до первой даты

представления отчета о достижении значений показателя результативности использования субсидии в соответствии с соглашением в году, следующем за годом предоставления субсидии, указанные нарушения не устранены, объем средств, подлежащих возврату в областной бюджет в срок до 01 июня года, следующего за годом предоставления субсидии (V возврата), рассчитывается по формуле:

$$V \text{ возврата} = V \text{ субсидии} \times k,$$

где:

V субсидии – размер субсидии, предоставленной работодателю в отчетном финансовом году;

k – коэффициент возврата субсидии.

Коэффициент возврата субсидии (k) рассчитывается по формуле:

$$k = 1 - m/n,$$

где:

m – фактически достигнутое значение показателя результативности использования субсидии на отчетную дату;

n – плановое значение показателя результативности использования субсидии, установленное соглашением.

6.2. При выявлении центрами занятости или получении от департамента, уполномоченных органов государственного финансового контроля, других уполномоченных органов, осуществляющих контроль за правильностью расходования и целевым использованием бюджетных средств, информации о факте (фактах) нарушения работодателем порядка, целей и условий предоставления субсидии, предусмотренных Порядком и соглашением, недостижения работодателем показателя результативности использования субсидии, предусмотренного соглашением, центр занятости направляет работодателю требование о возврате субсидии в областной бюджет.

6.3. Центр занятости в течение 5 рабочих дней со дня выявления факта нарушения или получения информации о факте (фактах) нарушения работодателем порядка, целей и условий предоставления субсидии, недостижения работодателем показателя результативности использования субсидии, предусмотренного соглашением, направляет работодателю требование о возврате субсидии в областной бюджет по платежным реквизитам, указанным в соглашении (с указанием суммы), которое должно быть исполнено работодателем в срок, установленный пунктом 6.1 данного раздела Порядка.

В случае невыполнения работодателем в установленный срок требования о возврате субсидии в областной бюджет центр занятости обеспечивает взыскание субсидии в судебном порядке.

Сумма субсидии, использованной в текущем финансовом году, возвращается работодателями на лицевой счет центра занятости и идет на восстановление кассового расхода.

Сумма субсидии, использованной в предшествующие годы, возвращается работодателями на лицевой счет центра занятости и перечисляется в доход областного бюджета.

Приложение 1
к Порядку и условиям предоставления
из областного бюджета субсидий юридическим лицам
(за исключением субсидий государственным
(муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат,
связанных с содействием занятости инвалидов,
работающих в организациях, учредителями которых
являются общественные организации инвалидов

Форма

Директору государственного казенного
учреждения Ярославской области
Центра занятости населения
от _____

(наименование должности,

Ф.И.О. лица, представляющего

юридическое лицо, индивидуального

предпринимателя)

СВЕДЕНИЯ,
прилагаемые к заявке на участие в мероприятии по содействию занятости инвалидов, работающих
в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов

Наименование работодателя: _____,
адрес местонахождения юридического лица: _____,

адрес электронной почты: _____,

номер контактного телефона: _____,

форма собственности: _____,

вид экономической деятельности (ОКВЭД): _____,

ИНН: _____, ОГРН: _____, КПП: _____.

№ п/п	Наименование сведений	Информация
1	2	3
1.	Сведения о том, что работодатель не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства (находится/не находится)	
2.	Сведения о том, что работодатель не является 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 (является/не является)	
3.	Сведения о том, что работодатель не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цель, указанную в пункте 1.4 раздела 1 Порядка и условий предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов (является/не является)	

Приложение: на _____ л. в _____ экз.

(работодатель (его представитель))

М.П.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О., телефон исполнителя)

Приложение 2
к Порядку и условиям
предоставления из областного
бюджета субсидий юридическим
лицам (за исключением субсидий
государственным
(муниципальным) учреждениям)
на возмещение затрат, связанных
с содействием занятости
инвалидов, работающих в
организациях, учредителями
которых являются общественные
организации инвалидов

Форма

Директору государственного
казенного учреждения
Ярославской области
Центра занятости населения

(наименование должности,

Ф.И.О. лица, представляющего

юридическое лицо)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о перечислении из областного бюджета субсидии юридическим
лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным)
учреждениям) на возмещение затрат, связанных с содействием занятости
инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых
являются общественные организации инвалидов**

В соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации
и соглашением о предоставлении из областного бюджета субсидии
юридическим лицам (за исключением субсидий государственным
(муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных
с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях,
учредителями которых являются общественные организации инвалидов,
от «___» _____ 20__ года № ____ прошу предоставить за счет
средств областного бюджета субсидию в сумме _____ руб. ____ коп.

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных сведений и документов предупрежден.

Настоящим подтверждаю, что за период, отраженный в прилагаемых документах, иных соглашений о предоставлении средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами на цель, указанную в пункте 1.4 раздела 1 Порядка и условий предоставления из областного бюджета субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные организации инвалидов, утвержденных постановлением Правительства области от 06.02.2012 № 52-п «О мерах по реализации Федерального закона от 30 ноября 2011 года № 361-ФЗ», не заключал.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу направлять по следующему почтовому адресу/ адресу электронной почты (нужное подчеркнуть): _____.

К настоящему заявлению прилагаются:

№ п/п	Наименование документа	Количество	
		экземпляров	страниц
1	2	3	4

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)
 М.П. (при наличии)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Приняты заявление и документы от _____.

 (регистрационный номер
 заявления)

 (дата приема заявления
 и документов: число,
 месяц, год)

 (подпись (с расшифровкой)
 сотрудника государственного
 казенного учреждения
 Ярославской области Центра
 занятости населения)

Приложение 3
к Порядку и условиям предоставления
из областного бюджета субсидий юридическим
лицам (за исключением субсидий
государственным (муниципальным)
учреждениям) на возмещение затрат,
связанных с содействием занятости инвалидов,
работающих в организациях, учредителями
которых являются общественные организации
инвалидов

Форма

ОТЧЕТ

**о достижении значений показателя результативности использования субсидии юридическим лицам
(за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение затрат, связанных
с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются общественные
организации инвалидов, в соответствии с соглашением о предоставлении из областного бюджета субсидии
юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям) на возмещение
затрат, связанных с содействием занятости инвалидов, работающих в организациях, учредителями которых являются
общественные организации инвалидов, от _____ 20__ года № _____**

(наименование юридического лица)

за _____ 20__ года
(месяц)

Наименование категории граждан	Численность граждан в соответствии с соглашением (чел.)	Всего (нарастающим итогом с момента трудоустройства) (фактически)				В том числе за отчетный период (фактически)		
		численность граждан (чел.)	затраты на оплату труда (с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды) (руб.)			затраты на оплату труда (с учетом страховых взносов в государственные внебюджетные фонды) (руб.)		
			всего (руб.)	в том числе		всего (руб.)	в том числе	
				оплата труда (руб.)	страховые взносы в государственные внебюджетные фонды (руб.)		оплата труда (руб.)	страховые взносы в государственные внебюджетные фонды (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Инвалиды, работающие в организации, учредителем которой является общественная организация инвалидов								

Примечания:

1. Размер субсидии, предоставляемой в соответствии с соглашением, составляет _____ руб.
2. Получено субсидии в соответствии с соглашением – _____ руб.
3. Сумма субсидии, предъявленная к получению за отчетный месяц, составляет _____ руб.