



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

11 ноября 2014 г.

г. Ставрополь

№ 529

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 11 марта 2014 г. № 180 «О мерах по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 21 февраля 2014 г. № 50-п «Об утверждении Порядка предоставления грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края, на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 августа 2014 г. № 841 «О внесении изменений в Правила предоставления и распределения в 2014 и 2015 годах субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 11 марта 2014 г. № 180 «О мерах по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 21 февраля 2014 г. № 50-п «Об утверждении Порядка предоставления грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края, на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах».

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Семеняка Б.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр

И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 ноября 2014 г. № 529

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 11 марта 2014 г. № 180 «О мерах по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 21 февраля 2014 г. № 50-п «Об утверждении Порядка предоставления грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края, на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах»

1. Заголовок после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам».

2. Пункт 1 после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски».

3. В пункте 2:

3.1. Подпункты 2.1 и 2.2 после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски».

3.2. Подпункты 2.4 и 2.7 после слова «инвалидов» дополнить словами «, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам».

3.3. Подпункт 2.5 признать утратившим силу.

3.4. Подпункт 2.6 после слова «инвалидов» дополнить словами «, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски».

3.5. Подпункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Форму акта о выполнении договорных обязательств по оборудованию (оснащению) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким

рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, по договору № ____ от ____ _____ 20__ г.».

3.6. Дополнить подпунктами 2.9 и 2.10 следующего содержания:

«2.9. Форму сметы затрат на создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к оборудованным (оснащенным) для них рабочим местам;

2.10. Форму отчета об использовании финансовых средств».

4. В составе конкурсной комиссии по отбору организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Ставропольского края, в целях предоставления им грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах (далее – комиссия):

4.1. Заголовок после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам».

4.2. Исключить из состава комиссии Герасименко Е.В.

4.3. Включить в состав комиссии Макарову Инну Михайловну, начальника отдела аудита и контроля за использованием межбюджетных трансфертов, членом комиссии.

5. В Положении о конкурсной комиссии по отбору организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Ставропольского края, в целях предоставления им грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах:

5.1. Заголовок после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам».

5.2. В пункте 1 слова «(далее – конкурсная комиссия)» заменить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски (далее соответственно – конкурсная комиссия, инвалиды).».

5.3. В пункте 3:

слова «(далее соответственно – конкурсный отбор, работодатели, гранты)» заменить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходи-

мой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам (далее соответственно – конкурсный отбор, работодатели, гранты)»;

после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам».

6. В Порядке проведения конкурсного отбора организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Ставропольского края, в целях предоставления им грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах:

6.1. Заголовок после слов «в 2014 и 2015 годах» дополнить словами «и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам».

6.2. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок устанавливает правила и условия проведения конкурсного отбора организаций и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Ставропольского края, в целях предоставления им грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, в соответствии с постановлением Правительства Ставропольского края от 21 февраля 2014 г. № 50-п «Об утверждении Порядка предоставления грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края, на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, в 2014 и 2015 годах и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам» (далее соответственно – Порядок конкурсного отбора, конкурсный отбор, работодатели, грант, инвалиды, Порядок).».

6.3. В пункте 3:

в абзаце четвертом слово «объявлений» заменить словом «извещений»; абзацы пятый и шестой признать утратившими силу.

6.4. Абзац восьмой пункта 4 изложить в следующей редакции:

«в течение 65 календарных дней с даты заключения договора, обеспечивают сбор и экспертизу предоставляемых работодателями отчетных документов, подтверждающих фактические расходы на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, а также копии приказов о приеме инвалидов на работу и копии заключенных с ними трудовых договоров, в соответствии с пунктом 12 Порядка;».

6.5. В абзацах первом и втором пункта 5 слово «объявлении» в соответствующем падеже заменить слово «извещении» в соответствующем падеже.

7. Форму заявления на получение гранта за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим Изменениям.

8. В форме технико-экономического обоснования оборудования (оснащения) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов:

8.1. Заголовок после слов «незанятых инвалидов» дополнить словами «, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски».

8.2. Абзац первый изложить в следующей редакции:

«Технико-экономическое обоснование оборудования (оснащения) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, разрабатывается в соответствии с рекомендациями о противопоказанных, доступных условиях и видах труда применимо к профессии (специальности), на которую трудоустраивается незанятый инвалид, в том числе инвалид, использующий кресло-коляску (далее соответственно – технико-экономическое обоснование, инвалиды), к характеру выполняемых работ и должно предусматривать следующие разделы:».

8.3. В разделе 2 «Обоснование необходимости создания рабочего места и его описание»:

заголовок изложить в следующей редакции:

«Обоснование необходимости оборудования (оснащения) рабочего места, его описание и создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к такому рабочему месту»;

в пункте «а» после слов «техническими приспособлениями» дополнить словами «, обеспечение санитарно-гигиеническими условиями»;

в пунктах «д» и «ж» слова «незанятых инвалидов» и «незанятого инвалида» заменить соответственно словами «инвалидов» и «инвалида».

8.4. Раздел 3 «Расчет финансовых средств» изложить в следующей редакции:

«Раздел должен содержать основные направления расходования и расчет финансовых средств, предусмотренных на возмещение затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства инвалидов, и созданием в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски».

9. В заголовке формы сметы затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов после слов «незанятых инвалидов» дополнить словами «, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски».

10. Форму договора о предоставлении гранта за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим Изменениям.

11. Форму акта о выполнении договорных обязательств по оборудованию (оснащению) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, по договору № ____ от ____ 20__ г. изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящим Изменениям.

12. Дополнить Приказ:

12.1. Формой сметы затрат на создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к оборудованным (оснащенным) для них рабочим местам в редакции согласно приложению 4 к настоящим Изменениям.

12.2. Формой отчета об использовании финансовых средств в редакции согласно приложению 5 к настоящим Изменениям.

Приложение 1

к изменениям, которые вносятся
в приказ министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

«УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

Форма

В министерство труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение гранта за счет средств федерального бюджета и средств
бюджета Ставропольского края

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении гранта за счет средств
федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возме-
щение затрат, связанных:

с оборудованием (оснащением) _____ рабочих мест для трудоустройст-
(количество)

ва на них _____ незанятых инвалидов и (или) _____ инвалидов, использующих крес-
(количество) (количество)

ла-коляски, по профессиям (специальностям) _____

в сумме _____ рублей;
(запрашиваемая сумма гранта: прописью и цифрами)

созданием в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятст-
венного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-
коляски, в сумме _____ рублей.
(запрашиваемая сумма гранта: прописью, цифрами)

(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя)

Сведения об организации (или индивидуальном предпринимателе)

Организационно-правовая форма	
Дата регистрации (при создании до 1 июля 2002 года)	
Дата внесения записи о создании в Единый государственный реестр юридических лиц (при создании после 1 июля 2002 года)	
Основной государственный регистрационный номер	
Код(ы) по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности (ОКВЭД)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	
Код причины постановки на учет (КПП)	
Номер расчетного счета	
Наименование банка	
Банковский идентификационный код (БИК)	
Номер корреспондентского счета	
Почтовый адрес	
Телефон	
Адрес электронной почты	
Наименование должности руководителя	
Фамилия, имя, отчество руководителя	

Заявитель несет ответственность за достоверность представленных им министерству труда и социальной защиты населения Ставропольского края сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение:

1) копия свидетельства о государственной регистрации организации или индивидуального предпринимателя, заверенная печатью организации или индивидуального предпринимателя;

2) технико-экономическое обоснование оборудования (оснащения) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, по форме, утверждаемой министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края;

3) смета затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, по форме, утверждаемой министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края;

Достоверность сведений, указанных на данной странице, подтверждаю

(подпись)

4) смета затрат на создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к оборудованным (оснащенным) для них рабочим местам по форме, утверждаемой министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края;

5) справка налогового органа об отсутствии просроченной задолженности по налогам и сборам;

б) справка организации или индивидуального предпринимателя об отсутствии просроченной задолженности по заработной плате его работника;

7) _____
(иные документы, представляемые заявителем по собственной инициативе)

Согласен на обработку представленных персональных данных _____

(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

Согласен на осуществление министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления гранта за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края.

С условиями конкурса и предоставления гранта за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края ознакомлен и согласен.

(наименование должности руководителя или
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20 ____ г.
М.П.».

Приложение 2

к изменениям, которые вносятся
в приказ министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

«УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

Форма

ДОГОВОР № _____

о предоставлении гранта за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат, связанных с оборудованием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски

_____ 20__ г.
(наименование населенного пункта)

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице _____, действующего на основании Положения, с одной стороны, и _____

(полное наименование

_____,
организации или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)
именуемого в дальнейшем «Работодатель», в лице _____

(должность, Ф.И.О. уполномоченного

_____,
представителя Работодателя)

действующего на основании _____, с другой стороны,
(положение, устав, свидетельство, доверенность)

именуемые в дальнейшем Стороны, руководствуясь Порядком предоставления грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края организациям и индивидуальным предпринимателям, осуществляющим свою деятельность на территории Ставропольского края, на возмещение затрат, связанных с реализацией мероприятия по оказанию содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, на оборудованные (оснащенные) для них рабо-

чие места, в 2014 и 2015 годах и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 21 февраля 2014 года № 50-п, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

Предметом Договора является совместная деятельность Сторон по содействию трудоустройству незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места и созданию в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, и предоставлению Министерством грантов за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на возмещение затрат Работодателя на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, проживающих на территории Ставропольского края, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, по направлению государственного казенного учреждения «Центр занятости населения _____» (далее соответственно – грант, инвалиды, учреждение занятости).

2. Права и обязательства сторон

2.1. Гранты предоставляются Работодателям – победителям конкурсного отбора в размере их фактических затрат, связанных с реализацией ими мероприятия по содействию в трудоустройстве инвалидов, при соблюдении условий настоящего Договора, в том числе:

на оборудование (оснащение) рабочих мест для инвалида не более _____ тыс. рублей за одно постоянное рабочее место;

на оборудование (оснащение) рабочих мест для инвалида, использующего кресла-коляски, и на создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, в 2014 году – не более 1 061,32 тыс. рублей за одно постоянное рабочее место.

2.2. Работодатель обязуется:

2.2.1. Использовать грант по целевому назначению в соответствии со сметой затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски и сметой затрат на создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к оборудованным (оснащенным) для них рабочим местам.

2.2.2. Оборудовать (оснастить) в течение срока, не превышающего 65 календарных дней со дня заключения настоящего Договора, _____ постоянных рабочих мест для трудоустройства инвалидов и (или) _____ инвалидов, использующих кресла-коляски, в соответствии с технико-экономическим обоснованием оборудования (оснащения) рабочих мест для

трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски.

2.2.3. Трудоустроить по направлению учреждения занятости на оборудованные (оснащенные) рабочие места _____ инвалидов и (или) _____ инвалидов, использующих кресла-коляски, заключив с ними трудовые договоры на неопределенный срок в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

2.2.4. Обеспечить безопасные условия труда инвалидам, в том числе инвалидам, использующим кресла-коляски, работающим на оборудованных (оснащенных) рабочих местах, в соответствии с действующими правилами и нормами по охране труда и технике безопасности.

2.2.5. Обеспечить беспрепятственный доступ к Работодателю представителей Министерства, учреждений занятости и органов государственного финансового контроля для осуществления проверок соблюдения Работодателями условий, целей и порядка предоставления грантов.

2.2.6. Представить в учреждение занятости в течение 65 календарных дней со дня заключения настоящего Договора:

отчетные документы, подтверждающие его фактические затраты (копии договоров на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг, товарных чеков или накладных, а также платежных поручений, кассовых чеков или приходных кассовых ордеров, оформленных в установленном порядке, копии счетов, счетов-фактур, актов сдачи-приемки товаров, работ, услуг), заверенные печатью Работодателя и содержащие запись «копия верна», дату, фамилию, инициалы, должность и подпись уполномоченного представителя Работодателя, осуществившего их заверение;

копии приказов о приеме на работу инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, заверенные печатью Работодателя и содержащие запись «копия верна», дату, фамилию, инициалы, должность и подпись уполномоченного представителя Работодателя, осуществившего их заверение;

копии трудовых договоров, заключенных на неопределенный срок, между Работодателем и инвалидами, в том числе инвалидами, использующими кресла-коляски, заверенные печатью Работодателя и содержащие запись «копия верна», дату, фамилию, инициалы, должность и подпись уполномоченного представителя Работодателя, осуществившего их заверение.

2.2.7. В случае увольнения инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, трудоустроенных на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, представить в учреждения занятости копии приказов (распоряжений) об их увольнении в течение 3 рабочих дней с момента увольнения, и информацию о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) по установленной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения. Принять на освободившиеся оборудованные (оснащенные) рабочие места других

инвалидов соответствующей категории, как по направлению учреждения занятости, так и самостоятельно, и представить в учреждение занятости заверенные подписью и печатью Работодателя копии приказов о приеме их на работу в течение 3 рабочих дней с момента трудоустройства.

В случае самостоятельного трудоустройства Работодателем инвалида, в том числе инвалида, использующего кресло-коляску, на оборудованное (оснащенное) в соответствии с настоящим Договором рабочее место, дополнительно представить в учреждение занятости заверенную подписью и печатью Работодателя копию индивидуальной программы реабилитации инвалида.

2.2.8. Обеспечить возврат средств гранта в доход бюджета Ставропольского края в течение 30 календарных дней со дня получения от учреждения занятости требования о возврате гранта в следующих случаях:

непредставления им в установленные сроки документов, указанных в подпункте 2.2.6 настоящего Договора;

установления факта представления в учреждение занятости недостоверных либо намеренно искаженных сведений в целях получения гранта;

установления факта нецелевого использования гранта;

расторжения трудовых договоров, заключенных на неопределенный срок, между Работодателем и инвалидами, в том числе инвалидами, использующими кресла-коляски, по инициативе Работодателя до истечения 12 месяцев со дня трудоустройства инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, а также в связи с ликвидацией Работодателя, либо сокращением численности или штата работников;

необоснованного отказа Работодателя от трудоустройства инвалида, в том числе инвалида, использующего кресло-коляску, по направлению учреждения занятости на место инвалида, уволившегося до истечения срока действия договора.

2.2.9. Оформить совместно с Министерством акт о выполнении договорных обязательств по оборудованию (оснащению) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, который является приложением к настоящему договору, в течение 3 рабочих дней по окончании срока действия настоящего Договора.

2.3. Министерство вправе:

2.3.1. Ежеквартально, в течение срока действия настоящего Договора, осуществлять проверки исполнения Работодателем условий настоящего Договора и составлять соответствующие акты по их результатам.

2.3.2. Направлять требование о возврате гранта в случаях, перечисленных в подпункте 2.2.8 настоящего Договора.

2.4. Министерство обязуется:

2.4.1. В течение 7 дней после подписания настоящего Договора, перечислить с лицевого счета Министерства на расчетный (лицевой) счет Работодателя, открытый в российской кредитной организации, денежные средства,

в сумме, указанной в пункте 3 настоящего Договора.

2.4.2. Оформить совместно с Работодателем акт о выполнении договорных обязательств по оборудованию (оснащению) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски, в течение 3 рабочих дней по окончании срока действия настоящего Договора.

2.4.3. Направить копию настоящего Договора в учреждение занятости.

3. Стоимость Договора

Общая сумма настоящего Договора составляет _____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

4. Ответственность сторон

Во всех случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Форс – мажор

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием возникновения обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера (аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия), а также иных обстоятельств, которые Стороны не могли предвидеть при заключении настоящего Договора, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора.

5.2. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Сторона, которая в результате наступления указанных обстоятельств не в состоянии исполнить обязательства, взятые на себя по настоящему Договору, должна в трехдневный срок письменно уведомить об этих обстоятельствах другую Сторону, приложив к указанному уведомлению копии документов, подтверждающих наличие данных обстоятельств. Достаточным подтверждением возникновения и существования обстоятельств непреодолимой силы будет являться справка, выданная компетентным органом государственной власти Российской Федерации или Ставропольского края.

5.3. С момента наступления обстоятельств непреодолимой силы действие настоящего Договора приостанавливается до момента, определяемого Сторонами.

6. Условия досрочного прекращения договора

Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно в случаях нарушения Работодателем взятых на себя обязательств по настоящему Договору или по соглашению Сторон.

7. Прочие условия

7.1. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен только по взаимному согласию Сторон. Указанные изменения оформляются в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору, являющихся его неотъемлемой частью.

7.3. В случае внесения изменений в учредительные документы Сторон, а также месте нахождения или банковских реквизитов Стороны обязуются уведомить об этом друг друга письменно за 5 рабочих дней до вступления в силу этих изменений.

7.4. Вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Срок действия Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до _____ 20__ года.

8.2. Окончание действия настоящего Договора, в случае полного и должного исполнения Сторонами своих обязательств, оформляется путем подписания Сторонами акта о выполнении договорных обязательств по оборудованию (оснащению) рабочих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов, использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-коляски.

9. Адреса и реквизиты сторон

Работодатель

Министерство

М.П.

М.П.».

Приложение 3

к изменениям, которые вносятся в
приказ министерства труда и со-
циальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

«УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

Форма

АКТ

о выполнении договорных обязательств по оборудованию (оснащению) рабо-
чих мест для трудоустройства незанятых инвалидов, в том числе инвалидов,
использующих кресла-коляски, и создание в 2014 году инфраструктуры, необ-
ходимой для беспрепятственного доступа к таким рабочим местам инвалидов,
использующих кресла-коляски, по договору № ____ от _____ 20__ г.

_____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, уполномоченный представитель организации
или индивидуального предпринимателя (далее – Работодатель) _____

_____ (полное наименование организации или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

В лице _____
(Ф.И.О., должность уполномоченного представителя Работодателя, реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

с одной стороны, и министерство труда и социальной защиты населения Став-
ропольского края (далее – Министерство) в лице _____

_____ (должность, Ф.И.О.)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что в соответствии с дого-
вором от _____ 20__ г. № ____ Работодатель оборудовал (оснастил)
для трудоустройства незанятых инвалидов _____ рабочих мест и (или)
(количество)

инвалидов, использующих кресла-коляски, _____ рабочих мест.
(количество)

Трудоустроил на эти рабочие места _____ незанятых инвалидов, и
(количество)

(или) _____ инвалидов, использующих кресла-коляски.
(количество)

На оборудование (оснащение) рабочих мест Работодателем затрачено
финансовых средств _____
_____ рублей.
(сумма цифрами и прописью)

На создание в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепят-
ственного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-
коляски, Работодателем затрачено финансовых средств _____
_____ рублей.
(сумма цифрами и прописью)

Министерством осуществлено перечисление гранта за счет средств фе-
дерального бюджета и средств бюджета Ставропольского края на расчетный
(лицевой) счет Работодателя на возмещение затрат, связанных:

с оборудованием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства неза-
нятых инвалидов в сумме _____ рублей, и
(сумма цифрами и прописью)

(или) инвалидов, использующих кресла-коляски, в сумме _____
_____ рублей;
(сумма цифрами и прописью)

созданием в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятст-
венного доступа к таким рабочим местам инвалидов, использующих кресла-
коляски, в сумме _____ рублей.
(сумма цифрами и прописью)

Обязательства по Договору от _____ 20__ г. № _____ выпол-
нены в полном объеме. Стороны друг к другу претензий не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из
сторон) и является основанием для прекращения договорных обязательств.

Работодатель

Министерство

_____ 20__ г.

_____ 20__ г.

М.П.

М.П.».

Приложение 4

к изменениям, которые вносятся в
приказ министерства труда и соци-
альной защиты населения Ставро-
польского края
от 11 марта 2014 г. № 180

«УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

Форма

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20 г.

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности руководителя (представителя)
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

_____ 20 г.

М.П.

СМЕТА

затрат на создание инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих
кресла-коляски, к оборудованным (оснащенным) для них рабочим местам

Основание:

Сметная стоимость строительных работ _____ тыс. рублей

Средства на оплату труда _____ тыс. рублей

Сметная трудоемкость _____ чел. час

Составлен(а) в текущих (прогнозных) ценах по состоянию на

№ п/п	Шифр и номер позиции норматива	Наименование работ и затрат, единица измерения	Количество	Стоимость единицы, руб.				Общая стоимость, руб.					Затраты труда рабочих, чел.-ч, не занятых обслуживанием машин		Общая масса оборудования, т
				всего	эксплуатации машин	материалы	оборудования	всего	оплаты труда	эксплуатации машин	материалы				
														оплаты труда	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1.															
2.															
3.															
Итого прямые затраты по смете в ценах 2001г.															
Итого прямые затраты по смете с учетом индексов, в текущих ценах															
Сметная прибыль															
ВСЕГО по смете															
Итого															
в том числе:															
Материалы															
Машины и механизмы															
ФОТ															
Накладные расходы															
Сметная прибыль															
Непредвиденные затраты 2%															
Итого с непредвиденными															
НДС 18%															
ВСЕГО по смете															

».

Приложение 5

к изменениям, которые вносятся
в приказ министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

«УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 марта 2014 г. № 180

Форма

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности руководителя
(представителя) или Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя)

(подпись) (расшифровка подписи)

_____ 20 г.

М.П.

ОТЧЕТ

об использовании финансовых средств

(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя)

представленных по договору от _____ 20 г. № ____ на обо-
рудование (оснащение) рабочих мест для трудоустройства незанятых инва-
лидов и (или) инвалидов, использующих кресла-коляски, по профессии (спе-
циальности) _____

Получено в виде гранта на возмещение затрат, связанных с:

1. Оборудованием (оснащением) рабочих мест для трудоустройства не-
занятых инвалидов и (или) инвалидов, использующих кресла-
коляски _____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

Произведены следующие затраты:

№ п/п	Наименование расходов	Затраты (рублей)		Первичный платеж- ный документ (наименование, номер, дата составления)
		смета	факт	
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
Итого:				

Остаток средств полученного гранта:

_____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

2. Созданием инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к оборудованным (оснащенным) для них рабочим местам _____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

Произведены следующие затраты:

№ п/п	Наименование расходов	Затраты (рублей)		Первичный платеж- ный документ (наименование, номер, дата составления)
		смета	факт	
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
Итого:				

Остаток средств полученного гранта:

_____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

Заверенные в установленном порядке копии первичных платежных документов, подтверждающих произведенные затраты, прилагаются.

Директор _____
(подпись)

_____ (расшифровка)

_____ 20 г. М.П.

Согласовано:

Директор ГКУ «ЦЗН

_____ района (города)» _____

(подпись)

(расшифровка)».