

ДОКУМЕНТЫ

Официальным опубликованием закона Свердловской области, иного нормативного правового акта Свердловской области считается первая публикация его полного текста в «Областной газете» или первое размещение (опубликование) его полного текста на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», определяемом законом Свердловской области (статья 61 Устава Свердловской области)

8

ОБЛАСТНАЯ ГАЗЕТА
www.olgazeta.ru
Пятница, 10 июля 2015 г.

(Окончание. Начало на 5—7-й стр.).

42

Форма

Приложение к Соглашению о предоставлении субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов от № _____

АКТ
о выполнении обязательств по Соглашению о предоставлении субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов от № _____

Государственное казенное учреждение службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости» в лице директора _____, действующего на основании Устава, и

(полное наименование стороны по Соглашению) вместе именуемые «Сторонами», составили настоящий акт о том, что Стороны считают обязательства по предоставлению субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов по Соглашению от № _____ выполнеными.

1. Работодателем принято на работу _____ инвалидов, затрачено на выплату зарплаты _____ рублей.

2. Центром занятости направлено для трудоустройства _____ инвалидов, переведено средств субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов _____ рублей.

Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Центр занятости Работодатель
(подпись) (подпись)
М.П. М.П.

* Акт подписывается после проведения всех расчётов по Соглашению.

43

Форма

Приложение № 3
к Порядку реализации мероприятий Программы дополнительных мероприятий по снижению напряженности на рынке труда Свердловской области в 2015 году по социальной занятости инвалидов

СОГЛАШЕНИЕ №

о предоставлении субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов

г.

Государственное казенное учреждение службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости», имеющееся в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые «Сторонами», заключили настояще

Соглашение (далее — Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом Соглашения является предоставление субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов (далее — субсидия) в рамках реализации в 2015 году мероприятий по социальной занятости инвалидов (далее — мероприятия).

1.2. Размер возмещения Работодателю затрат на оплату труда инвалидов составляет не более чем 11 632,07 рубля в месяц на одного человека и не более чем за 6 месяцев.

2. Обязанности Сторон

2.1. Работодатель обязуется:

1) создать временные рабочие места для _____ инвалидов в целях (наменование проекта);

2) заключить с инвалидами, принимаемыми на временные рабочие места, указанные подпункты 1 настоящего пункта и созданные для временного трудоустройства инвалидов, срочные трудовые договоры в соответствии с трудовым законодательством и представить в Центр занятости их копии не позднее пяти дней с даты их заключения;

3. Порядок расчетов

3.1. Общая сумма субсидии в соответствии с Соглашением составляет _____.

3.2. Средства субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов перечисляются в течение десяти рабочих дней с даты представления Работодателем копий документов, подтверждающих период работы инвалида и производивших затраты на оплату его труда.

3.3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных на реализацию мероприятий в 2015 году.

44

3) обеспечить соблюдение гигиенических требований к условиям труда инвалидов, правил охраны труда и техники безопасности на рабочих местах;
4) представить в Центр занятости финансовые (первичные) документы, подтверждающие произведенные затраты на выплату зарплаты инвалидов: акты о выполнении временных работ, копии табелей учета рабочего времени трудоустроенных инвалидов, копии документов, подтверждающих факт выплаты зарплаты инвалиду, табели рабочего времени и полном объеме, расчеты начислений на фоне оплаты труда инвалидов. Копии документов, подтверждающих перечисление в государственные внебюджетные фонды начислений на фоне оплаты труда инвалидов. Копии документов должны быть заверены в установленном порядке;

5) в случае увольнения инвалида информировать Центр занятости в течение трех рабочих дней с даты увольнения;

6) обеспечить возможность осуществления контроля со стороны Департамента по труду и занятости населения Свердловской области, Центра занятости и органов государственного финансового контроля за выполнением условий Соглашения и представить специалистам Центра занятости документы, подтверждающие выполнение обязательств;

7.2. Центр занятости обязуется передавать Работодателю средства субсидии в размере и порядке, предусмотренных Соглашением.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае нарушения Работодателем условий Соглашения предоставленные Центром занятости средства субсидии подлежат возврату в соответствии с правилами, установленными в пунктах 31 и 32 Порядка реализации в 2015 году мероприятий по социальной занятости инвалидов.

4.2. За нецелевое использование средств субсидии, предоставленных в соответствии с условиями Соглашения, Работодатель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия Соглашения

5.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до

45

исполнения Сторонами своих обязательств по Соглашению.

6. Прочие условия

6.1. Обязательства по Соглашению считаются выполненными в полном объеме с момента акта о выполнении обязательств по форме согласно приложению к Соглашению.

6.2. При изменении банковских реквизитов Стороны обязаны известить друг друга в течение трех рабочих дней любым доступным способом.

6.3. Расторжение Соглашения допускается по взаимному согласию Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации о банкротстве юридических лиц.

6.4. Соглашение между Сторонами ратифицируется путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.5. Все приложения к Соглашению являются неотъемлемой его частью и без него не подлежат применению.

6.6. Во всем, что не регулировано Соглашением, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Центр занятости Работодатель
(подпись) (подпись)
М.П. М.П.

* Акт подписывается после проведения всех расчётов по Соглашению.

46

Форма

Приложение к Соглашению о предоставлении субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов от № _____

АКТ
о выполнении обязательств по Соглашению о предоставлении субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов от № _____

Государственное казенное учреждение службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости», действующего на основании Устава, и

(полное наименование стороны по Соглашению) вместе именуемые «Сторонами», составили настоящий акт о том, что Стороны считают обязательства по предоставлению субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов по Соглашению от № _____

1. Работодателем организована временная занятость _____ инвалидов, затрачено на выплату зарплаты _____ рублей.

2. Центром занятости перечислено средств субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов _____ рублей.

Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Центр занятости Работодатель
(подпись) (подпись)
М.П. М.П.

* Акт подписывается после проведения всех расчётов по Соглашению.

47

Форма

Приложение № 4
к Порядку реализации мероприятий Программы дополнительных мероприятий по снижению напряженности на рынке труда Свердловской области в 2015 году по социальной занятости инвалидов

СОГЛАШЕНИЕ №

о предоставлении субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов

г.

Государственное казенное учреждение службы занятости населения Свердловской области «_____ центр занятости», имеющееся в дальнейшем «Центр занятости», в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые «Сторонами», заключили настояще

1. Предмет Соглашения

1.1. Предметом Соглашения является предоставление субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов (далее — субсидия) в рамках реализации в 2015 году мероприятий по социальной занятости инвалидов (далее — мероприятия).

1.2. Размер возмещения Работодателю затрат на оплату труда инвалидов составляет не более чем 11 632,07 рубля в месяц на одного человека и не более чем за 6 месяцев.

2. Обязанности Сторон

2.1. Работодатель обязуется:

1) организовать временную занятость _____ инвалидов из числа работников, не угрожающую здоровью уволившихся (установление неполного рабочего времени, временное приставничество работ, предоставление отпуска без сохранения зарплаты);

2) заключить с работниками, указанными в пункте 1 настоящего пункта, направляемыми на временные работы, срочные трудовые договоры на условиях совместительства или дополнительных соглашения к трудовым договорам в соответствии с трудовым законодательством и представить в Центр занятости их копии не позднее пяти рабочих дней с даты их заключения;

3. Порядок расчетов

3.1. Общая сумма субсидии в соответствии с Соглашением составляет _____.

3.2. Средства субсидии на возмещение затрат на оплату труда инвалидов перечисляются в течение десяти рабочих дней с даты представления Работодателем копий документов, подтверждающих период работы инвалида и производившие затраты на оплату труда инвалидов.

3.3. Субсидия предоставляется в пределах средств, предусмотренных на реализацию мероприятий в 2015 году.

48

3) обеспечить постоянную занятость инвалидов, принимаемых в соответствии с подпунктом 1 настоящего пункта, после завершения их временной занятости;

4) обеспечить соблюдение гигиенических требований к условиям труда инвалидов, правил охраны труда и техники безопасности на оборудованных рабочих местах;

5) представить в Центр занятости финансовые (первичные) документы, подтверждающие произведенные затраты на выплату зарплаты инвалидов: акты о выполнении временных работ, копии табелей учета рабочего времени трудоустроенных инвалидов, копии документов, подтверждающих факт выполнения временных работ, копии табелей учета рабочего времени и полном объеме, расчеты начислений на фоне оплаты труда инвалидов. Копии документов должны быть заверены в установленном порядке;

6) в случае увольнения инвалида информировать Центр занятости в течение трех рабочих дней с даты увольнения;

7. Центр занятости обязуется передавать Работодателю средства субсидии в размере и порядке, предусмотренных Соглашением.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае нарушения Работодателем условий Соглашения предоставленные Центром занятости средства субсидии подлежат возврату в соответствии с правилами, установленными в пунктах 31 и 32 Порядка реализации в 2015 году мероприятий по социальной занятости инвалидов.

4.2. За нецелевое использование субсидии, предоставленных в соответствии с условиями Соглашения, Работодатель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия Соглашения

5.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до

49

5. Срок действия Соглашения

5.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами своих обязательств по Соглашению.

6. Прочие условия

6.1. Обязательства по Соглашению считаются выполнеными в полном объеме с момента подписания Сторонами акта о выполнении обязательств по форме согласно приложению к Соглашению.

6.2. При изменении банковских реквизитов Сторонами обязаны известить друг друга в течение трех рабочих дней любым доступным способом.

6.3. Расторжение Соглашения допускается по взаимному согласию Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации о банкротстве юридических лиц.

6.4. Все приложения к Соглашению являются неотъемлемой его частью и без него не подлежат применению.

6.5. Во всем, что не регулировано Соглашением, Соглашением, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Свердловской области.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Центр занятости Работодатель
(подпись) (подпись)
М.П. М.П.

* Акт подписывается после проведения всех расчётов по Соглашению.

50