|  |
| --- |
| Герб Камчатского края  **АГЕНТСТВО ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**  **и миграционной политике КАМЧАТСКОГО КРАЯ**  **ПРИКАЗ № \_\_\_\_\_\_** |

г. Петропавловск-Камчатский «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2016 года

|  |  |
| --- | --- |
| Об утверждении формы заявления и модельной формы договора о предоставлении субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места |  |

В соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 13.07.2016 № 268-П «Об утверждении Порядка предостав­ления субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места согласно приложению 1.

2) модельную форму договора о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места согласно приложению 2.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 19.05.2015 № 100 «Об утверждении формы заявления и модельной формы договора о предоставлении субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов в 2015 году»;

2) приказ Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 26.10.2015 № 207 «О внесении изменений в приложение 2 к приказу Агентства по занятости населения и миграционной  политике Камчатского края от 19.05.2015 № 100 «Об утверждении формы заявления и модельной формы договора о предоставлении субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию в трудоустройстве незанятых инвалидов в 2015 году».

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Руководитель Агентства Н.Б. Ниценко

Приложение 1

к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края

от \_\_\_\_\_\_ 2016 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года В центр занятости населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(организационно-правовая форма и наименование юридического лица

либо фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

расположенное (ый) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридический и фактический адрес юридического лица или адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон, факс, e-mail)

Банковские реквизиты:

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [БИК](garantF1://455333.0) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

данные о государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя:

зарегистрированное (ый) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о регистрирующем органе)

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

свидетельство о государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер)

данные о среднесписочной численности работников юридического лица, индивидуального предпринимателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на дату подачи заявления)

ходатайствует о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места в целях возмещения следующих затрат\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(выбрать нужное)

\* 1) затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для оборудования (оснащения) рабочих мест (включая надомные) для трудоустройства незанятых инвалидов;

2) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда инвалидов;

3) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставников из числа работников получателя субсидии для инвалидов, трудоустроенных на оборудованные (оснащенные) рабочие места.

С Порядком предоставления субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 13.07.2016 № 268-П, и условиями предоставления субсидий ознакомлен и согласен.

Настоящей заявкой подтверждаю, что:

1) в отношении юридического лица, индивидуального предпринимателя не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании его банкротом и об открытии конкурсного производства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном [Кодексом](consultantplus://offline/ref=F7145BFF90C637604D16691CAEAF408172A80D678CB29D04ABC3D625AAC8sEC) Российской Федерации об административных правонарушениях;

2) отсутствует просроченная задолженность по уплате налогов, сборов и иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;

3) отсутствует задолженность по выплате заработной платы;

4) юридическое лицо, индивидуальный предприниматель не обременен обязательствами имущественного характера, способными помешать исполнению обязательств.

От имени юридического лица, индивидуального предпринимателя по данному вопросу уполномочен действовать:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность, паспортные данные лица)

Документы для получения субсидий прилагаются:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_л.,

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_ л.

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Приложение 2

к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края

от \_\_\_\_\_\_ 2016 № \_\_\_\_\_\_\_\_

Договор о предоставлении субсидий

из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

Краевое государственное казенное учреждение Центр занятости населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество директора)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Центр», с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(организационно-правовая форма и наименование организации или фамилия,

имя, отчество индивидуального предпринимателя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «Получатель субсидии», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Центр в целях возмещения затрат Получателя субсидии предоставляет на безвозмездной и безвозвратной основе в \_\_\_\_\_\_\_году субсидию из краевого бюджета на\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается направление предоставления субсидии) (выбрать нужное)

\* 1) затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для оборудования (оснащения) рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида;

2) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда инвалида;

3) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставника из числа работников получателя субсидии для инвалида, трудоустроенного на оборудованное (оснащенное) рабочее место (далее - наставник).

1.2. Предоставляемая субсидия имеет строго целевое назначение, использование средств субсидии на иные цели не допускается.

1.3. Предоставление субсидии осуществляется из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места в рамках подпрограммы 1 «Активная политика занятости населения и социальная поддержка безработных граждан» государственной программы Камчатского края «Содействие занятости населения Камчатского края на 2014-2018 годы», утвержденной постановлением Правительства Камчатского края от 11.11.2013 № 490-П, и в соответствии с Порядком предостав­ления субсидий из краевого бюджета юридическим лицам (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) и индивидуальным предпринимателям на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 13.07.2016 № 268-П.

2. Условия предоставления субсидии

2.1. Субсидия предоставляются Получателю субсидии по месту его нахождения при соблюдении им следующих условий:

1. оборудование (оснащение) рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида [[1]](#footnote-1) в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. трудоустройство на оборудованное (оснащенное) рабочее место (включая надомного) незанятого инвалида, зарегистрированного в Центре в качестве гражданина, ищущего работу, и безработного гражданина, на указанное рабочее место по направлению Центра с учетом индивидуальной программы реабилитации или абилитации незанятого инвалида;
3. заключение с незанятым инвалидом трудового договора на срок не менее 12 месяцев;
4. наличие локального акта (приказа, распоряжения) Получателя субсидии о назначении наставника с указанием суммы доплаты за наставничество (в случае назначения наставника);

5) выполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором;

6) согласие на осуществление Агентством по занятости населения и миграционной политике Камчатского края (далее - Агентство) и органом государственного финансового контроля проверок соблюдения Получателем субсидии, условий, целей и порядка их предоставления и запрет приобретения Получателем субсидии за счет полученных средств иностранной валюты  (за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления указанных средств иных операций, определенных настоящим договором).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Получатель субсидии вправе:

3.1.1. Получить субсидию из краевого бюджета при выполнении условий настоящего Договора и нормативных правовых актов Российской Федерации и Камчатского края.

3.1.2. Запрашивать у Центра разъяснения и уточнения относительно предмета настоящего Договора.

3.1.3. Получать от Центра содействие при выполнении условий настоящего Договора.

3.2. Получатель субсидии обязан:

3.2.1. Своевременно и надлежащим образом выполнить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается направление, на возмещение каких затрат предусмотрена субсидия)

3.2.2. Использовать выделенные ему средства исключительно на цели, указанные в [разделе 1](#Par17) настоящего Договора.

3.2.3. Вести раздельный учет (применять раздельные учетные регистры) по средствам предоставленной субсидии, по возмещаемым затратам.

3.2.4. Обеспечить сохранность учетной документации, подтверждающей выполнение обязательств по настоящему Договору, в течение 3 лет после его окончания.

3.2.5. Предоставлять в Центр:

1) документы, подтверждающие затраты на приобретение, монтаж и установку оборудования для оборудования (оснащения) рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида в течение 3 рабочих дней со дня заключения трудового договора на срок не менее 12 месяцев между инвалидом и Получателем субсидии;

2) копию трудового договора между инвалидом и Получателем субсидии не позднее 3 рабочих дней со дня заключения;

3) копию приказов о приеме на работу и увольнении инвалида, копию приказа (распоряжения) о назначении наставника, не позднее 3 рабочих дней со дня их издания;

4) учетные документы на оплату труда инвалида и наставника (копию табеля учета использования рабочего времени и расчета заработной платы, копию ведомости на выдачу заработной платы либо выписку из ведомости на перечисление сумм заработной платы во вклад с копией платежного поручения, копии платежных документов, подтверждающих уплату страховых взносов в государственные внебюджетные фонды) в течение 5 рабочих дней со дня выплаты им заработной платы;

5) отчет об использовании субсидии [(приложение 1 к настоящему Договору)](consultantplus://offline/ref=F7145BFF90C637604D16751CA9AF408175A507628AB0C00EA39ADA27CAsDC) ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным;

6) акт выполненных обязательств по настоящему Договору (приложение 2 [к настоящему Договору)](consultantplus://offline/ref=F7145BFF90C637604D16751CA9AF408175A507628AB0C00EA39ADA27CAsDC) в течение 3 рабочих дней после окончания срока действия настоящего Договора;

7) дополнительные документы, необходимые пояснения к отчетным и учетным данным и иную информацию, необходимую для осуществления контроля за целевым использованием средств, в течение 3 рабочих дней с момента получения соответствующего требования от Центра.

3.2.6. В случае расторжения трудового договора между инвалидом и Получателем субсидии до истечения периода возмещения затрат на оплату труда инвалида, работающего на оборудованном (оснащенном) рабочем месте с возмещением затрат, Получатель субсидии в течение 3 рабочих дней со дня увольнения инвалида обязан сообщить об этом в Центр в письменной форме и подать информацию о наличии вакантных рабочих мест (должностей) по форме «Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)» согласно приложению № 4 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по содействию гражданам в поиске подходящей работы, а работодателям в подборе необходимых работников, утвержденному [приказом](consultantplus://offline/ref=78EA65EC04E97214470A42E442F8C3CA4D3444C3CA8589B327ED7F1512710659k1l6X) Агентства от 19.07.2012 №129 (далее - Административный регламент), для направления незанятых инвалидов для работы на оборудованном (оснащенном) рабочем месте в пределах объемов, предусмотренных настоящим договором.

3.2.7. В случае расторжения трудового договора между инвалидом и Получателем субсидии после истечения периода возмещения затрат на оплату труда инвалида, работающего на оборудованном (оснащенном) рабочем месте с возмещением затрат, Получатель субсидии в течение 3 рабочих дней со дня увольнения инвалида обязан сообщить об этом в Центр и подать информацию о наличии вакантных рабочих мест (должностей) по форме «Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)» согласно приложению № 4 к Административному регламенту для направления незанятых инвалидов для работы на оборудованном (оснащенном) рабочем месте.

3.2.8. В случаях, предусмотренных [пунктами 3.2.6](#Par117) и [3.2.7](#Par118) настоящего Договора, получатель субсидии в течение 12 месяцев (с даты заключения договора между получателем субсидии и Центром) обязан сохранить оборудованное (оснащенное) рабочее место для трудоустройства незанятых инвалидов.

3.2.9. Оказывать полное содействие проводимым Центром мероприятиям по контролю исполнения условий настоящего Договора.

3.2.10. Информировать Центр обо всех ставших известными Получателю субсидии случаях и обстоятельствах, которые могут поставить под угрозу исполнение обязательств (повлиять на исполнение Получателем субсидии своих обязательств) по настоящему Договору.

3.3. Центр вправе осуществлять проверки достоверности предоставляемой Получателем субсидии информации о расходовании средств субсидии, выполнении условий настоящего Договора.

3.4. Центр обязан:

3.4.1. Направить для трудоустройства незанятых инвалидов на оборудованное (оснащенное) Получателем субсидии рабочее место.

3.4.2. Произвести перечисление суммы субсидии на расчетный счет Получателя субсидии согласно условиям [раздела](#Par86) 4 настоящего Договора.

3.4.3. Предоставлять по требованию Получателя субсидии информацию, связанную с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.4.4. Оказывать Получателю субсидии возможное содействие при подготовке и выполнении условий настоящего Договора.

3.5. Получатель субсидии гарантирует, что на момент заключения настоящего Договора:

3.5.1. В отношении Получателя субсидии не проводится процедура ликвидации, отсутствует решение арбитражного суда о признании его банкротом и об открытии конкурсного производства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном [Кодексом](consultantplus://offline/ref=F7145BFF90C637604D16691CAEAF408172A80D678CB29D04ABC3D625AAC8sEC) Российской Федерации об административных правонарушениях.

3.5.2. У Получателя субсидии отсутствует просроченная задолженность по уплате налогов, сборов и иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации.

3.5.3. Получатель субсидии не обременен обязательствами имущественного характера, способными помешать исполнению обязательств по настоящему Договору.

4. Сумма субсидии и порядок ее предоставления

4.1. Центр предоставляет Получателю субсидий в размере:

- не более 72 690,00 рублей в части возмещения затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для оборудования (оснащения) одного рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида;

- не превышающем 10 050,00 рублей в месяц за фактически отработанное время, увеличенном на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды в части возмещения затрат на оплату труда одного инвалида, трудоустроенного на оборудованное (оснащенное) рабочее место (включая надомное);

- не превышающем 5025,00 рублей в месяц за фактически отработанное время, увеличенном на страховые взносы в государственные внебюджетные фонды в части возмещения затрат на оплату труда одного наставника.

4.2. Перечисление субсидий осуществляется на расчетный счет Получателя субсидий:

1) в части затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования для оборудования (оснащения) рабочего места для трудоустройства незанятого инвалида - по факту трудоустройства на указанное рабочее место незанятого инвалида;

2) в части затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда инвалида - ежемесячно, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным;

3) в части затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставников - ежемесячно, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным.

4.3. Периоды возмещения Получателю субсидии затрат, установленные пунктом 4.2 настоящего Договора, ограничиваются текущим финансовым годом.

5. Ответственность Сторон и возврат субсидий

5.1. За неисполнение, ненадлежащее или несвоевременное исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, Камчатского края и настоящим Договором.

5.2. Субсидия подлежит возврату на лицевой счет Центра по месту нахождения Получателя субсидии в случае нарушения Получателем субсидии условий предоставления субсидии, установленных настоящим Договором, либо использования субсидии не по целевому назначению.

5.3. Получатель субсидии в течение 30 календарных дней со дня получения письменного уведомления о возврате субсидии обязан возвратить субсидию на лицевой счет Центра по месту нахождения Получателя субсидии.

5.4. Письменное уведомление о возврате субсидии направляется Получателю субсидии Центром по месту нахождения Получателя субсидии в течение 3 рабочих дней со дня выявления нарушений.

5.5. Остатки субсидий, не использованные Получателем субсидии в отчетном финансовом году, в случаях, предусмотренных настоящим Договором, подлежат возврату в краевой бюджет в течение 3 рабочих дней со дня получения уведомления Агентства.

5.6. Агентство направляет Получателю субсидии уведомление о возврате остатков субсидии в течение первых 3 рабочих дней года, следующего за отчетным финансовым годом.

6. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору в случае, если оно явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действий объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Договору, которые возникли после заключения настоящего Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

6.2. О наступлении обстоятельств непреодолимой силы Стороны обязаны письменно в срок не более 14 календарных дней с момента их наступления информировать друг друга.

6.3. В случаях наступления обстоятельств, указанных в [пункте 6.1](#Par106) настоящего Договора, срок исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть прекращен досрочно по взаимному соглашению Сторон.

8. Порядок рассмотрения споров

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте настоящего Договора, будут разрешаться путем переговоров.

8.2. Все споры, которые невозможно разрешить путем переговоров, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Камчатского края.

9. Срок действия Договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания настоящего Договора и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

10. Прочие условия

10.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Любое уведомление или иное сообщение, направляемое Сторонами друг другу по настоящему Договору, должно быть совершено в письменной форме. Такое уведомление или сообщение считается направленным надлежащим образом, если оно доставлено адресату посыльным или заказным письмом по адресу, указанному Стороной при заключении настоящего Договора, и за подписью уполномоченного лица.

10.3. В случае изменения наименования, места нахождения, платежных реквизитов одной из Сторон настоящего Договора указанная Сторона обязана в трехдневный срок уведомить об этом другую Сторону.

10.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

10.5. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются:

1) [Приложение 1](consultantplus://offline/ref=F7145BFF90C637604D16751CA9AF408175A507628AB0C00EA39ADA27CAsDC) - отчет об использовании субсидии по настоящему Договору;

2) [Приложение](consultantplus://offline/ref=F7145BFF90C637604D16751CA9AF408175A507628AB0C00EA39ADA27CAsDC) 2 – акт выполненных обязательств по настоящему Договору.

11. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Центр | | Получатель субсидии | |
| Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.    М.П. | | Руководитель юридического лица,  индивидуальный предприниматель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  М.П. | |
|  | | Приложение 1  к договору о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места | |  |

Отчет

об использовании субсидии по договору о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(организационно-правовая форма и наименование организации или фамилия,

имя, отчество индивидуального предпринимателя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «Получатель субсидии», произвел следующие затраты: \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается направление предоставления субсидии) (выбрать нужное)

\* 1) затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для оборудования (оснащения) рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида;

2) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда инвалида;

3) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставника из числа работников получателя субсидии для инвалида, трудоустроенного на оборудованное (оснащенное) рабочее место.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование работ,  услуг, товаров | Размер затрат по видам работ, услуг, товаров  (руб.) | Размер затрат, подлежащих возмещению  (руб.) | Основание  (договор, счет,  счет-фактура,  накладная и т.д.) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| т.д. |  |  |  |  |
| Всего: | |  |  |  |

2. Получатель субсидии трудоустроил на рабочее место\_\_\_\_ незанятого инвалида.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Центр | | Получатель субсидии | |
| Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  М.П. | | Руководитель юридического лица,  индивидуальный предприниматель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  М.П. | |
|  | | Приложение 2  к договору о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места | |  |

Акт выполненных обязательств по договору

о предоставлении субсидий из краевого бюджета на реализацию дополнительных мероприятий по содействию трудоустройству незанятых инвалидов на оборудованные (оснащенные) для них рабочие места

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года

Краевое государственное казенное учреждение Центр занятости населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество директора)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Центр», с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(организационно-правовая форма и наименование организации или фамилия,

имя, отчество индивидуального предпринимателя)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем «Получатель субсидии», с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Получатель субсидии в соответствии с условиями договора произвел следующие затраты: \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается направление предоставления субсидии) (выбрать нужное)

\* 1) затрат на приобретение, монтаж и установку оборудования, необходимого для оборудования (оснащения) рабочего места (включая надомного) для трудоустройства незанятого инвалида;

2) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда инвалида;

3) затрат, связанных с производством (реализацией) товаров, выполнением работ, оказанием услуг с использованием труда наставника из числа работников получателя субсидии для инвалида, трудоустроенного на оборудованное (оснащенное) рабочее место.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование работ,  услуг, товаров | Размер расходов по видам работ, услуг, товаров  (руб.) | Возмещено  расходов  (руб.) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| т.д. |  |  |  |
| Всего: | |  |  |

2. Получатель субсидии трудоустроил на рабочее место \_\_\_\_ незанятого инвалида.

3. Центром возмещены затраты Получателю субсидий по месту его нахождения в размере \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_ копеек.

4. Обязательства по договору выполнены в полном объеме. Стороны претензий друг к другу не имеют.

5. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

|  |  |
| --- | --- |
| Центр | Получатель субсидии |
| Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.    М.П. | Руководитель юридического лица,  индивидуальный предприниматель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  М.П. |

1. - в настоящем пункте и далее по тексту настоящего Договора слова «рабочие места для трудоустройства незанятых инвалидов» указывать в соответствующем числе, исходя из фактических обстоятельств при заключении договоров. [↑](#footnote-ref-1)