

**ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ НА  
ВОЗМЕЩЕНИЕ ЗАТРАТ РАБОТОДАТЕЛЕЙ НА ОБОРУДОВАНИЕ  
(ОСНАЩЕНИЕ) ДЛЯ НЕЗАНЯТЫХ ИНВАЛИДОВ РАБОЧИХ МЕСТ  
(Центр занятости населения телефоны: 5-69-55, 5-71-51)**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 1.1. Порядок предоставления:**
- определяет механизм и условия,
  - требования к осуществлению контроля
- 1.2. Под затратами работодателя понимаются затраты:**
- на приобретение
  - монтаж и установку оборудования, технических приспособлений, мебели, в том числе специальной
  - средств для создания благоприятных климатических и иных условий
  - специальных аудиопрограмм
  - программ, позволяющих увеличить информацию на экране компьютера
  - специального оборудования, усиливающего звук
  - другое оборудование для выполнения инвалидов его труд функций
- 1.3. Субсидия предоставляется работодателям:**
- юридическим лицам, за исключением государственных (муниципальных)
  - индивидуальным предпринимателям
  - осуществляющим деятельность на территории края
  - состоящим на учете в налоговых органах края
- 1.4. К незанятым инвалидам относятся:**
- инвалиды, зарегистрированные в ЦЗН
  - безработные
  - ищущие работу
- 1.5. Субсидия:**
- в пределах лимитов
  - через ЦЗН
- 1.6. Субсидия – на основании договора**

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СУБСИДИИ**

- 2.1. Условиями являются:**
- оборудование рабочего места в соответствии с ИПРА
  - сохранение рабочего места не менее 12 месяцев
  - трудоустройство инвалида не менее 12 месяцев
- 2.2. Работодателям, соотв. на 1 число предш. месяца требованиям:**
- наличие государственной регистрации
  - состоит на учете в налоговом органе
  - нет реорганизации, ликвидации, банкротства
  - отсутствие задолженности по заработной плате
  - не явл. иностранным юридическим лицом, не доли иностранной
  - не получает ср-ва из краевого бюджета по иным актам

- 2.3. Для получения субсидии – заявление в ЦЗН с указанием:**
- сведений о месте нахождения рабочего места
  - должность (профессия, специальность)
  - режим рабочего времени
  - условия труда
  - способ уведомления работодателя о решении ЦЗН
  - способ направления работодателю договора
- 2.4. К заявлению прилагаются:**
- выписка из ЕГРЮЛ на 1 числа предшествующего месяца
  - справку об отсутствии задолженности по з/плате на 1 число
  - обязательство обеспечить оборудование рабочего места и трудоустройство инвалида не менее 12 месяцев
  - смету затрат ( в свободной форме)
- 2.5. Заявления с документами представляются:**
- лично
  - почтой
  - электронным документом с усиленной квалифицированной подписью
- 2.6. Проверка квалифицированной электронной подписи:**
- в день поступления
  - если в нерабочее время, то на следующий день
  - если подпись не признана действительной, ЦЗН в теч. 3-х дней после проверки отказывает в приеме документов
- 2.7. ЦЗН регистрирует заявление:**
- в день поступления
  - если в нерабочее время, то на следующий день
- 2.8. После регистрации заявления**
- ЦЗН – 10 раб. дн. рассматривает и принимает решение
  - если нет ЕГРЮЛ, ЦЗН запрашивает самостоятельно в теч. 5 раб. дн.
- 2.9. Основание для отказа**
- несоответствие работодателя требованиям
  - несоответствие док-тов требованиям или не в полном объеме
  - документы недостоверны
  - отсутствие на учете соответствующего инвалида
- 2.10. Если отказ:**
- в течении 3-х раб. дн. уведомление работодателю с указанием причин и порядка обжалования
- 2.11. Если решение о предоставлении**
- в течении 3-х раб. дн. уведомление
  - работодателя заказным - почтой или электронным (как в заявлении)
  - агентства - в электронном виде
- 2.12. Работодатель после получения 2 экз. подписанных ЦЗН договоров**
- не позднее 3-х раб. дней подписывает
  - доставляет в ЦЗН 1 экземпляр лично
  - или направляет его заказным с уведомлением

- 2.13. В договоре предусматривается:**
- право ЦЗН устанавливать срок и формы отчета работодателя о достижения показателей результативности использования субсидии
  - согл. работодателя на провед. ЦЗН проверок соблюдения договора
- 2.14. Работодатель не позднее 20 раб. дн.:**
- оборудует (оснащает) рабочее место
  - представляет в ЦЗН сведения о вакансии
- 2.15. ЦЗН после предоставления сведений о вакансии:**
- не позднее 3-х раб.дн. направляет работодателю инвалида
- 2.16. При увольнении инвалида в течении действия договора:**
- работодатель в теч. 3 раб. дн. представляет в ЦЗН уведомление с приложением копии приказа
  - и сведения о вакансии
- 2.17. Проверка квалифицированной электронной подписи:**
- в день поступления
  - если в нерабочее время, то на следующий день
- 2.18. После увольнения инвалида работодатель обязан:**
- принять на рабочее место другого инвалида, направленного ЦЗН
- 2.19. Общий период работы незанятых инвалидов:**
- не может быть менее 12 месяцев по приказам
- 2.20. Для перечисления субсидии в теч. 10 раб. дн. представить в ЦЗН:**
- копии док-тов, подтверждающих затраты (платежное поручение, приходный кассовый ордер, кассовый чек, накладная (товарная накладная, товарный чек), иные док-ты, оформленные в соответствии с законодательством)
  - копии приказов о приеме на работу (копии док-тов, не заверенные работодателем, представляются с предъявлением оригинала)
- 2.21. Основания для отказа**
- непредставление или не в полном объеме документов
  - несоответствие документов требованиям
  - недостоверные сведения
- 2.22. ЦЗН в теч. 10 раб. дн. после представления документов:**
- осуществляет проверку
  - принимает решение
  - вручает или направляет уведомление работодателю
  - перечисляет субсидию
- 2.23. не более 71.36 т.р.**
- 2.24. Показатели результативности:**
- период сохранения рабочего места не менее 12 месяцев
  - период трудоустройства инвалида не менее 12 месяцев
- 2.25. Работодатель предст. в ЦЗН отчет о дост. пок. результативности**
- не позднее 10-го рабочего дня , следующего за отчетным годом

### **3. ТРЕБОВАНИЯ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ КОНТРОЛЯ**

#### **3.1. Проверка осуществляется:**

- службой финансово-экономического контроля и контроля в сфере закупок Красноярского края
- Счетной палатой Красноярского края

#### **3.2. Проверка осуществляется ЦЗН на основании приказа**

- в теч. 5 раб. дн. по ее окончании составляется акт
- один экз. в день составления направляется работодателю

#### **3.3. Мера ответственности за нарушение работодателем–возврат субсидии:**

- если рабочее место ликвидировано ранее 12 месяцев с момента трудоустройства инвалида – в полном объеме
- если до истечения 12 месяцев с момента тр-ва инвалида трудовой договор расторгнут по инициативе работодателя, не связанной с виной инвалида – в полном объеме
- если работодателем представлены недостоверные сведения, которые выявлены после получения субсидии – в полном объеме

#### **3.4. В случае установления нарушения работодателем:**

- в теч. 5 раб. дн. направляется работодателю требование о возврате субсидии с указанием основания и срока возврата

#### **3.5. Работодатель возвращает субсидию**

- в указанный срок в полном объеме