



**Правительство Ростовской области**

**Управление государственной службы  
занятости населения Ростовской области  
(УГСЗН Ростовской области)**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

г. Ростов-на-Дону

Об утверждении порядка возмещения затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для инвалидов, на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту в Ростовской области

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20.12.2013 № 1198 «О предоставлении и распределении в 2014 и 2015 годах субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию дополнительных мероприятий в сфере занятости населения», постановлением Правительства Ростовской области от 25.09.2014 № 586 «Об утверждении государственной программы Ростовской области «Содействие занятости населения», управление государственной службы занятости населения Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить порядок возмещения затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для инвалидов, на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту в Ростовской области (далее – Порядок) согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и применяется к правоотношениям, возникшим с 1 октября 2014 года.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Начальник управления

С.Р. Григорян

**ПОРЯДОК**  
**возмещения затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для**  
**инвалидов, на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа**  
**инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту в Ростовской**  
**области**

1. Настоящий порядок возмещения затрат на оборудование (оснащение) рабочих мест для инвалидов, на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту в Ростовской области (далее - Порядок) разработан в целях реализации подпрограммы «Дополнительные мероприятия по содействию трудоустройству инвалидов на 2014 - 2015 годы» государственной программы Ростовской области «Содействие занятости населения Ростовской области», утвержденной постановлением Правительства Ростовской области от 25.09.2013 № 586 (далее - Программа).

2. Информация о приеме заявлений на участие в мероприятиях по содействию трудоустройству незанятых инвалидов размещается государственными казенными учреждениями центрами занятости населения (далее - центр занятости населения) на официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Документы, поступившие от работодателя в центр занятости, подлежат регистрации. Листы журнала регистрации должны быть пронумерованы, прошнурованы и скреплены печатью центра занятости населения.

4. Предельный размер затрат не может превышать:

4.1. При создании (оснащении) 1 рабочего места для незанятого инвалида – 200 тыс. руб.

4.2. При создании в 2014 году инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски – 986,8 тыс. руб.

5. Для заключения договора оказания содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов юридические лица, индивидуальные предприниматели (далее - работодатели), представляют в центр занятости населения заявление на участие в мероприятиях по содействию трудоустройству незанятых инвалидов (приложение 1), к которому прилагаются следующие документы:

5.1. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя).

5.2. Копия свидетельства о постановке на учет юридического лица (индивидуального предпринимателя) в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации.

5.3. Копия документа, подтверждающего назначение руководителя и главного бухгалтера (при наличии) (для юридических лиц).

5.4. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), выданную не позднее шести месяцев до дня обращения за получением средств федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственную регистрацию юридических лиц (индивидуальных предпринимателей).

5.5. Копия штатного расписания, действующего на дату подачи заявления.

5.6. Технико-экономическое обоснование проекта (ТЭО).

6. Для заключения договора создания инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к рабочим местам инвалидов работодатели представляют в центр занятости населения заявление на участие в мероприятиях по созданию инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту (приложение 2), к которому прилагаются следующие документы:

6.1. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя).

6.2. Копия свидетельства о постановке на учет юридического лица (индивидуального предпринимателя) в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации.

6.3. Копия документа, подтверждающего назначение руководителя и главного бухгалтера (при наличии) (для юридических лиц).

6.4. Выписка из Единого государственного реестра юридических лиц (индивидуальных предпринимателей), выданную не позднее шести месяцев до дня обращения за получением средств федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим государственную регистрацию юридических лиц (индивидуальных предпринимателей).

6.5. Копия штатного расписания, действующего на дату подачи заявления.

6.6. Технико-экономическое обоснование проекта (ТЭО).

6.7. Обследование здания (сооружения) на предмет доступности для инвалидов, использующих кресла-коляски, рабочего места.

6.8. Дефектная ведомость на строительно-ремонтные работы.

6.9. Заключение экспертизы (государственной или независимой) о достоверности определения сметной стоимости строительно-ремонтных работ.

6.10. Копии документов, подтверждающих право владения (пользования, распоряжения) объектом недвижимости, а также согласие собственника имущества на проведение строительно-ремонтных работ, в случае, если помещение (здание, сооружение), земельный участок не является собственностью работодателя.

При заключении договора оказания содействия в трудоустройстве незанятых инвалидов документы, указанные в подпунктах 6.1 – 6.5 пункта 6 работодателем не представляются.

7. Копии документов должны быть удостоверены подписью работодателя либо уполномоченным им лицом, при предъявлении доверенности и заверенные печатью.

8. Все представленные документы должны быть пронумерованы и прошиты в единый комплект.

9. Работодатель несет ответственность за достоверность представленных документов в соответствии с законодательством.

10. Документы, указанные в пунктах 5, 6 настоящего порядка, в день поступления регистрируются с присвоением входящего номера и даты поступления в журнале и на следующий день передаются на рассмотрение рабочей группы.

11. Рабочая группа в течение двух рабочих дней со дня поступления документов осуществляет их проверку. По результатам рассмотрения документов рабочая группа принимает решение, которое оформляется протоколом. Протокол утверждается председателем и подписывается членами рабочей группы.

12. В случае несоответствия документов требованиям, указанным в пунктах 5, 6, в том числе представление неполного пакета документов, рабочая группа возвращает работодателю документы в течение одного рабочего дня.

13. Несоответствие работодателя требованиям пункта 3.9 приложения № 9 к постановлению Правительства Ростовской области от 25.09.2013 № 586 «Об утверждении государственной программы Ростовской области «Содействие занятости населения» является основанием для отказа в предоставлении средств, о чем центр занятости населения письменно извещает работодателя в течение трех рабочих дней со дня принятия решения рабочей группой.

14. При принятии рабочей группой решения о предоставлении средств на возмещения затрат на оборудование (оснащение) рабочего места для инвалидов, создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту центр занятости населения в день следующий за днем принятия рабочей группой решения заключается соответствующий договор.

15. Работодатель информирует в трех дневный срок центр занятости населения об оборудовании (оснащении) рабочего места для инвалидов, создании инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к рабочим местам инвалидов. Рабочая группа в течение трех рабочих дней осуществляет выездную проверку на предмет соответствия оборудованного (оснащенного) рабочего места, созданной инфраструктуре, представленному технико-экономическому обоснованию, дефектной ведомости на строительно-ремонтные работы, по результатам которой составляется соответствующий акт.

16. Для возмещения затрат на оборудование (оснащение) рабочего места для инвалидов работодатель представляет в центр занятости населения следующие документы:

16.1. Копии надлежаще оформленных договоров, отчетно-финансовых документов (товарный чек и/или товарная накладная, счет-фактура (при наличии), акт выполненных работ), подтверждающих затраты на приобретение оборудования для оснащения постоянного рабочего места для трудоустройства инвалида.

16.2. Копию приказа о приеме на работу незанятых инвалидов, заверенную печатью работодателя и содержащую запись «копия верна», дату, фамилию, инициалы, должность и подпись уполномоченного представителя работодателя, осуществившего ее заверение.

16.3. Копию трудового договора, заключенного на неопределенный срок между работодателем и незанятым инвалидом, заверенную печатью работодателя и содержащую запись «копия верна», дату, фамилию, инициалы, должность и подпись уполномоченного представителя работодателя, осуществившего ее заверение.

17. Для возмещения затрат на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски работодатель представляет в центр занятости населения следующие документы:

17.1. Акт о приемке выполненных работ формы КС – 2.

17.2. Справка о стоимости выполненных работ и затрат КС – 3.

17.3. Заверенные копии надлежаще оформленных договоров, отчетно-финансовых документов (товарный чек и/или товарная накладная, счет-фактура (при наличии), акт выполненных работ), подтверждающих затраты на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту.

17.4. Заключение независимой экспертизы качества и полноты выполненных строительно-ремонтных работ.

18. В случае поэтапного возмещения затрат на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, предусмотренном договором создания инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к рабочим местам инвалидов, для возмещения затрат на часть работ по созданию инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту работодатель в течение трех дней после завершения соответствующего этапа работ представляет в центр занятости населения следующие документы:

18.1. Акт о приемке выполненных работ формы КС – 2 за соответствующий этап.

18.2. Справка о стоимости выполненных работ и затрат КС – 3 за соответствующий этап.

18.3. Заверенные копии надлежаще оформленных договоров, отчетно-финансовых документов (товарный чек и/или товарная накладная, счет-фактура (при наличии), акт выполненных работ), подтверждающих затраты на создание инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту.

19. Перечисление центром занятости населения средств работодателю производится в течение десяти рабочих дней после предоставления работодателем документов и в соответствии с актом выездной проверки рабочей группы.

Начальник отдела организационно-кадровой  
работы и делопроизводства

А.М. Олейников

В ГКУ РО «Центр занятости населения  
\_\_\_\_\_»

от  
(указывается полное наименование  
юридического лица в соответствии с  
учредительными документами,  
индивидуального предпринимателя)

Регистрационный номер в журнале заявок: \_\_\_\_\_

Дата и время регистрации заявки: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть возможность моего участия в реализации мероприятий по содействию занятости незанятых инвалидов в рамках государственной программы Ростовской области «Содействие занятости населения Ростовской области» в части оборудования (оснащения) \_\_\_\_\_  
(количество)

рабочего (их) мест (а) для трудоустройства незанятых инвалидов и предоставить средства на возмещение затрат по оборудованию (оснащению) рабочего (их) мест (а) для трудоустройства незанятых инвалидов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_).

(сумма прописью)

При этом представляем следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(указываются документы согласно пункту 5 Порядка)

Всего: на \_\_\_\_\_ листах.

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_ на день  
наименование работодателя

подачи заявления:

осуществляет свою деятельность и состоит на учете в налоговых органах на территории Ростовской области;

не находится в процедурах реорганизации, ликвидации или несостоятельности (банкротства) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

не имеет задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему, в том числе – в бюджеты государственных внебюджетных фондов;

не имеет просроченной задолженности по заработной плате;

представило с данным заявлением документы или их копии, в которых содержится достоверная информация.

Место нахождения работодателя: \_\_\_\_\_;

телефон и факс работодателя: \_\_\_\_\_;

серия, номер, дата, орган выдавший организации свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (индивидуальных предпринимателей)

\_\_\_\_\_;

ИНН \_\_\_\_\_;

КПП \_\_\_\_\_;

расчетный счет \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_;  
(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_;

корреспондентский счет \_\_\_\_\_.

(должность руководителя)

(подпись, Ф.И.О. руководителя)

М.П.

Приложение 2 к Порядку

В ГКУ РО «Центр занятости населения  
\_\_\_\_\_»

от  
(указывается полное наименование  
юридического лица в соответствии с  
учредительными документами,  
индивидуального предпринимателя)

Регистрационный номер в журнале заявок: \_\_\_\_\_

Дата и время регистрации заявки: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть возможность моего участия в реализации мероприятий по содействию занятости незанятых инвалидов в рамках государственной программы Ростовской области «Содействие занятости населения Ростовской области» в части создания инфраструктуры для беспрепятственного доступа инвалидов, использующих кресла-коляски, к рабочему месту и предоставить средства на возмещение затрат по созданию инфраструктуры, необходимой для беспрепятственного доступа к рабочим местам инвалидов в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_),

(сумма прописью)

предусмотрев авансовый платеж до 30 процентов суммы, подлежащей возмещению в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_),

(сумма прописью)

и (или) поэтапное возмещение затрат:

сумма затрат первого этапа работ составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_), срок окончания работ \_\_\_\_\_;

(сумма прописью)

сумма затрат второго этапа работ составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_), срок окончания работ \_\_\_\_\_.\*

(сумма прописью)

При этом представляем следующие документы:

1.

\_\_\_\_\_

2.

\_\_\_\_\_



3. \_\_\_\_\_  
(указываются документы согласно пункту 6 Порядка)

Всего: на \_\_\_\_\_ листах.

Настоящим подтверждаю, что \_\_\_\_\_ на день  
наименование работодателя

подачи заявления:

осуществляет свою деятельность и состоит на учете в налоговых органах на территории Ростовской области;

не находится в процедурах реорганизации, ликвидации или несостоятельности (банкротства) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

не имеет задолженности по налоговым и иным обязательным платежам в бюджетную систему, в том числе – в бюджеты государственных внебюджетных фондов;

не имеет просроченной задолженности по заработной плате;

представило с данным заявлением документы или их копии, в которых содержится достоверная информация.

Место нахождения работодателя: \_\_\_\_\_;

телефон и факс работодателя: \_\_\_\_\_;

серия, номер, дата, орган выдавший организации свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (индивидуальных предпринимателей)

\_\_\_\_\_;

ИНН \_\_\_\_\_;

КПП \_\_\_\_\_;

расчетный счет \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_;  
(наименование банка)

БИК \_\_\_\_\_;

корреспондентский счет \_\_\_\_\_.

(должность руководителя)

(подпись, Ф.И.О. руководителя)

М.П.

*\* Выделенное курсивом заполняется при необходимости, при этом может быть предусмотрен только аванс или только поэтапное возмещение или аванс и поэтапное возмещение вместе.*