



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 октября 2016 г.

№ 517-П

Экз. № _____

г. Ульяновск

О внесении изменений в постановление Правительства Ульяновской области от 22.12.2011 № 632-П

Правительство Ульяновской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в Положение о порядке финансирования мероприятий по содействию занятости населения, утверждённое постановлением Правительства Ульяновской области от 22.12.2011 № 632-П «Об утверждении Положения о порядке финансирования мероприятий по содействию занятости населения», следующие изменения:

1) подпункт 14 пункта 4 изложить в следующей редакции:

«14) предоставление субсидий на возмещение затрат по оплате труда инвалидов юридическим лицам, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, осуществляющим деятельность на территории Ульяновской области.

Субсидия на возмещение затрат по оплате труда инвалидов (далее – субсидия) предоставляется из областного бюджета Ульяновской области юридическим лицам, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, осуществляющим деятельность на территории Ульяновской области, зарегистрированным в регистре получателей государственных услуг в сфере занятости населения в Ульяновской области, с численностью работающих инвалидов не менее 50 процентов от общей численности работников (далее – организации).

Субсидии предоставляются организациям в целях возмещения затрат, связанных с сохранением действующих рабочих мест инвалидов, стимулирования работодателей к увеличению численности работающих инвалидов за счёт возмещения организациям части расходов, направленных на оплату труда инвалидов.

Условиями предоставления организации субсидии являются:

отсутствие в отношении организации производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в законную силу решений суда о признании её несостоятельной (банкротом), проведение процедур ликвидации;

отсутствие у организации просроченной задолженности по выплате заработной платы.

Размер субсидии в месяц определяется из расчёта минимального размера оплаты труда, установленного законодательством Российской Федерации, увеличенного на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды, за пропорционально отработанное время в соответствии с действующими в организации условиями оплаты труда или на основании трудового договора.

Организации имеют право на получение субсидии за период, не превышающий 4 месяцев в течение одного календарного года. Субсидия предоставляется 1 раз в квартал. Последним месяцем, за который может быть предоставлена субсидия, является ноябрь текущего года.

Размер субсидии определяется по формуле:

$\Sigma = \text{МРОТ} \times \text{ИНВ} \times \text{П}$, где:

Σ – размер субсидии;

МРОТ – минимальный размер оплаты труда, установленный в соответствии с Федеральным законом от 19.06.2000 № 82-ФЗ «О минимальном размере оплаты труда», увеличенный на сумму страховых взносов в государственные внебюджетные фонды;

ИНВ – численность инвалидов, работающих в организациях по трудовому договору;

П – период предоставления субсидии, не превышающий 4 месяцев.

Центр занятости предоставляет организации субсидию на основании договора о предоставлении субсидии на возмещение затрат по оплате труда инвалидов (далее – договор), заключённого между организацией и Центром занятости, путём перечисления средств на лицевой (расчётный) счёт организации.

Договор должен содержать:

объём субсидии, цели, условия и сроки её предоставления;

порядок и сроки представления организацией отчётности о результатах использования субсидии;

порядок возврата субсидии организацией в случае её нецелевого использования и (или) неиспользования в течение срока, на который предоставлялась субсидия;

согласие организации на осуществление уполномоченным органом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения организацией условий, целей и порядка предоставления субсидий;

запрет приобретения за счёт полученной субсидии 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 этих субсидий иных операций, определённых нормативными правовыми актами, регулирующими предоставление субсидий организациям.

Для заключения договора организация представляет в Центр занятости по месту осуществления своей деятельности финансово-экономическое обоснование на получение субсидии; справку о численности работников

организации, в том числе инвалидов; заверенные в установленном порядке копии учредительных документов организации.

Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица, выписка из Единого государственного реестра юридических лиц запрашиваются Центром занятости в рамках межведомственного информационного взаимодействия, но могут быть представлены организацией по собственной инициативе.

Для получения субсидии организация подаёт заявку на предоставление субсидии по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению (далее – заявка) в Центр занятости по месту осуществления своей деятельности с приложением:

справки о численности работников организации, в том числе инвалидов;
копии табеля учёта рабочего времени инвалидов, работающих в организации;

копии расчётной ведомости (о начисленной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации);

расчёта начислений в отношении инвалидов, работающих в организации, по страховым взносам в государственные внебюджетные фонды, оформленного в произвольной форме;

копии платёжной ведомости (о выплаченной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации).

Заявка организацией представляется не позднее 10 апреля, 10 июля, 10 октября, 05 декабря текущего года.

Заявка организации регистрируется в системе Единого электронного документооборота в день её поступления в Центр занятости. В целях рассмотрения заявок при Центре занятости создаётся комиссия, в состав которой входят руководитель и специалисты Центра занятости, представители общественных организаций. Заявка рассматривается комиссией в течение 3 рабочих дней со дня её регистрации.

Заседание комиссии считается правомочным, если в нём участвует не менее 2/3 от общего числа её членов. Решение комиссии принимается большинством голосов от числа её членов, участвующих в заседании комиссии. В случае равенства голосов решающим является голос председателя комиссии.

Комиссия по итогам рассмотрения заявки выносит следующие решения:
о предоставлении субсидии;
об отказе в предоставлении субсидии.

Решение комиссии направляется организации заказным почтовым отправлением либо передаётся представителю организации с нарочным в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты принятия решения комиссией.

Субсидия не предоставляется в случае представления организацией неполного перечня документов, представления заведомо недостоверной информации, непредставления или несвоевременного представления организацией документов, определённых настоящим Положением, о чём Центр занятости письменно уведомляет организацию либо вручает уведомление представителю организации с нарочным в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты принятия решения.

Субсидия перечисляется в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения о предоставлении субсидии.

Субсидии предоставляются в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета Ульяновской области в пределах средств, предусмотренных на указанные цели в законе Ульяновской области об областном бюджете Ульяновской области на очередной финансовый год.

Субсидии носят целевой характер и не могут быть израсходованы на цели, не предусмотренные настоящим Положением.

Центр занятости обеспечивает соблюдение организациями условий, целей и порядка, установленных настоящим Положением.

Уполномоченный орган и органы государственного финансового контроля проводят обязательную проверку соблюдения организациями условий, целей и порядка предоставления субсидий.

Организация в течение 30 календарных дней после использования субсидий, перечисленных в течение отчётного года, представляет в Центр занятости отчёт об использовании в отчётном году субсидий на возмещение затрат по оплате труда инвалидов из областного бюджета Ульяновской области по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению с приложением:

справки о численности работников организации, в том числе инвалидов;

копии табеля учёта рабочего времени инвалидов, работающих в организации;

копии расчётной ведомости (о начисленной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации);

расчёта начислений в отношении инвалидов, работающих в организации, по страховым взносам в государственные внебюджетные фонды, оформленного в произвольной форме;

копии платёжной ведомости (о выплаченной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации).

В случае нарушения организацией условий, установленных при предоставлении субсидий, или установления факта представления ложных либо намеренно искажённых сведений Центр занятости обеспечивает возврат субсидий в областной бюджет Ульяновской области путём направления организации в срок, не превышающий 30 календарных дней с момента установления нарушений, требования о необходимости возврата субсидий в течение 10 календарных дней с момента получения указанного требования.

Возврат субсидии осуществляется на лицевой счёт Центра занятости с последующим перечислением денежных средств в доход областного бюджета Ульяновской области в установленном законодательством порядке.

В случае отказа организации от добровольного возврата субсидии в доход областного бюджета Ульяновской области она подлежит взысканию в порядке, установленном законодательством.

В случае остатка субсидий, не использованных на конец отчётного периода, Центр занятости возвращает их в доход областного бюджета Ульяновской области в установленном законодательством порядке.

Центры занятости представляют в уполномоченный орган отчёты о предоставлении субсидий по форме и в сроки, установленные уполномоченным органом.»;

2) приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению

**ЗАЯВКА
на предоставление субсидии**

_____ (полное наименование организации)

_____ (юридический адрес организации)

_____ (фамилия, имя, отчество руководителя (представителя) организации)

_____ (номер контактного телефона, e-mail)

_____ (организационно-правовая форма организации)

В соответствии с Положением о порядке финансирования мероприятий по содействию занятости населения, утверждённым постановлением Правительства Ульяновской области от 22.12.2011 № 632-П «Об утверждении Положения о порядке финансирования мероприятий по содействию занятости населения», просим предоставить субсидию в размере _____ (сумма указывается прописью) на возмещение затрат по оплате труда инвалидов _____ (указывается численность инвалидов) за период _____ (указывается месяц и год).

- Приложение:
1. Справка о численности работников организации, в том числе инвалидов, на ___ л. в ___ экз.
 2. Копия табеля учёта рабочего времени инвалидов, работающих в организации, на ___ л. в ___ экз.
 3. Копия расчётной ведомости (о начисленной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации) на ___ л. в ___ экз.
 4. Расчёт начислений в отношении инвалидов, работающих в организации, по страховым взносам в государственные внебюджетные фонды на ___ л. в ___ экз.
 5. Копия платёжной ведомости (о выплаченной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации) на ___ л. в ___ экз.

Руководитель организации
м.п.

Подпись

И.О.Фамилия

Главный бухгалтер

Подпись

И.О.Фамилия

Дата»;

3) приложение № 2 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению

ОТЧЁТ

об использовании в _____ году субсидий
на возмещение затрат по оплате труда инвалидов
из областного бюджета Ульяновской области

(полное наименование организации)

(юридический адрес организации)

(фамилия, имя, отчество руководителя (представителя) организации)

(номер контактного телефона, e-mail)

(организационно-правовая форма организации)

№ п/п	Наименование расходов	Период возмещения затрат на оплату труда инвалидов, мес.	Численность инвалидов, чел.	Сумма фактических затрат, тыс. руб.	Сумма субсидий, полученных организацией, тыс. руб.

- Приложение: 1. Справка о численности работников организации, в том числе инвалидов, на ___ л. в ___ экз.
2. Копия табеля учёта рабочего времени инвалидов, работающих в организации, на ___ л. в ___ экз.
3. Копия расчётной ведомости (о начисленной сумме заработной платы инвалидам, работающим в организации) на ___ л. в ___ экз.
4. Расчёт начислений в отношении инвалидов, работающих в организации, по страховым взносам в государственные

внебюджетные фонды, оформленный в произвольной форме,
на ___ л. в ___ экз.

5. Копия платёжной ведомости (о выплаченной сумме
заработной платы инвалидам, работающим в организации)
на ___ л. в ___ экз.

Руководитель организации
м.п.

Подпись

И.О.Фамилия

Главный бухгалтер

Подпись

И.О.Фамилия

Дата»;

4) приложение № 3 исключить.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2017 года.

Исполняющий обязанности
Губернатора области



А.И.Якунин