



**МИНИСТЕРСТВО ЗАНЯТОСТИ,
ТРУДА И МИГРАЦИИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 8 июля 2019 года № 257

г. Саратов

**Об утверждении типовых форм документов
по реализации мероприятий по содействию
в трудоустройстве инвалидов на резервируемые
рабочие места (в том числе специальные), организованные
(выделенные) работодателями сверх установленной квоты**

В целях реализации государственной программы Саратовской области «Содействие занятости населения, совершенствование социально-трудовых отношений и регулирование трудовой миграции в Саратовской области», утвержденной постановлением Правительства Саратовской области от 3 октября 2013 года № 525-П, и во исполнение постановления Правительства Саратовской области от 16 февраля 2016 года № 55-П «О реализации мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх установленной квоты» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить типовые формы:

«Сведения о потребности в работниках в рамках реализации мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх установленной квоты» согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

«Сведения о фактическом отработанном времени участников мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх установленной квоты, и сумме денежных средств для возмещения затрат, связанных с их реализацией» согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

«Акт о выполнении условий договора о предоставлении субсидии из областного бюджета на реализацию мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх установленной квоты» согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Приказ министерства занятости, труда и миграции Саратовской области от 5 июня 2018 года № 143 «Об утверждении типовых форм документов по реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов на резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх установленной квоты» признать утратившим силу.

3. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Шлентова О.Н.) обеспечить направление текстового варианта приказа:

в течение 3 рабочих дней в прокуратуру Саратовской области;

в течение 1 рабочего дня в министерство информации и печати Саратовской области для официального опубликования в средствах массовой информации Саратовской области.

4. Отделу правовой, контрольно-ревизионной работы и закупок министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Дудникова Н.Ю.) обеспечить направление электронного варианта приказа в течение 1 рабочего дня в министерство информации и печати Саратовской области и в течение 7 календарных дней со дня официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области.

5. Отделу информационных технологий и автоматизации министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Попков С.В.) обеспечить размещение приказа на Интернет - сайте министерства занятости, труда и миграции Саратовской области.

6. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения министерства занятости, труда и миграции Саратовской области (Шлентова О.Н.) довести приказ до сведения директоров государственных казенных учреждений Саратовской области центров занятости населения.

7. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр занятости, труда
и миграции Саратовской области

Н.А. Кривинская

Директору государственного казенного учреждения Саратовской области центра занятости населения

(фамилия, имя, отчество)

Сведения

о потребности в работниках в рамках реализации мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх установленной квоты

Работодатель _____
(наименование работодателя)

Подпись Работодателя _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Дата _____ М.П. (при наличии печати)

Приложение № 2 к приказу
министерства здравоохранения, труда и материально-технического обеспечения от 02.07.2002 № 57

Директору государственного казенного учреждения Саратовской области
по здравоохранению и науке

(Фамилия, имя, отчество)

Сведения
о фактическом ограблении временно участников мероприятий по содействию в грузоустройстве инвалидов на резервируемых рабочих местах (в том числе специальные), организованные (выполненные) работниками сверх установленной нормы, и сумме денежных средств для возмещения затрат, связанных с их реализацией,

3

Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя
за _____ 20 ____ год
(период)

№ п/п	Ф.И.О. работника	Профession, специальность и, волонтерство	Ограничивающая период трудоустройства	Зароботная плата, выплаченная работнику (руб.)	Страховые взносы в национальные и государственные внебюджетные фонды и земельный налог (руб.)		Налог на доходы физических лиц (руб.)	Сумма затрат на работодете- ля на плату труда	Сумма затрат на работодете- ля на плату труда
					Фактическая запись и земельный налог (руб.)	Фактическая запись и земельный налог (руб.)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				6 180	0	0			11
				7 180	0	0			12

	PROSTHODON	KARIBIOPHAGUS	KARIBIOPHAGUS	KARIBIOPHAGUS	KARIBIOPHAGUS
	NE	NE	NE	NE	NE
HTC010	X				
O					
X					

Bacero (pp. 12)

260

PACIFIC

REVIEWS OF RECENT PUBLICATIONS

卷之三

THE SOUTHERN STATES

УЧЕБНИК ПОЛІТИЧНОЇ ЕКОНОМІКИ

« ____ » 20 ____ г.

Акт
о выполнении условий договора о предоставлении субсидии из областного бюджета
на реализацию мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на
резервируемые рабочие места (в том числе специальные), организованные (выделенные)
работодателями сверх установленной квоты
№ _____ от « ____ » 20 ____ г.

Государственное казенное учреждение Саратовской области центр занятости населения
(далее – ГКУ СО ЦЗН) в лице директора

и _____
(фамилия, имя, отчество)
далее именуемое (ый) «Работодатель», в лице руководителя _____
(полное наименование организации)

составили настоящий акт о том, что в соответствии с Договором № _____ от « ____ »
20 ____ г. о предоставлении из областного бюджета субсидии на реализацию
мероприятий по содействию в трудоустройстве инвалидов на резервируемые рабочие
места (в том числе специальные), организованные (выделенные) работодателями сверх
установленной квоты, трудоустроены следующие граждане, направленные органами
службы занятости населения:
с « ____ » 20 ____ г.
(фамилия, имя, отчество)
с « ____ » 20 ____ г.
(фамилия, имя, отчество)

Работодатель произвел перечисление работнику денежных средств (в том числе на
оплату труда с учетом НДФЛ и страховых взносов в налоговые органы и государственные
внебюджетные фонды и районного коэффициента) в соответствии с условиями Договора в
размере

руб.

(сумма прописью)

ГКУ СО ЦЗН предоставлена субсидия Работодателю в соответствии с условиями
Договора в размере _____ руб.
(сумма прописью)

Директор государственного казенного
учреждения Саратовской области центра
 занятости населения

Работодатель

(полное наименование юридического лица,
индивидуального предпринимателя)

(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии печати)

М.П. (при наличии печати)