Соглашение

о трудоустройстве инвалидов

г. Ульяновск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Сторона 1», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Сторона 2», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Соглашение заключено в целях реализации Стороной 2 требований Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 14.03.2022 № 366 «Об утверждении Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов при оформлении трудовых отношений с инвалидом на любое рабочее место» в части трудоустройства инвалидов в соответствии с квотой для приёма на работу инвалидов (далее – квота), установленной для Стороны 2.

**2. Предмет Соглашения**

2.1. Сторона 1 принимает на себя обязательство по выделению (созданию) у себя на предприятии (в организации, в учреждении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих мест для

 (указывается количество рабочих мест)

трудоустройства инвалидов, трудоустройству (приёму на работу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается численность инвалидов)

инвалидов в счёт квоты для приёма на работу инвалидов, установленной для Стороны 2 (далее – установленная квота).

2.2. В случае изменения численности работников Стороны 2, повлекшего изменение установленной квоты, Стороны заключают Дополнительное соглашение к настоящему Соглашению, с указанием нового количества рабочих мест для трудоустройства инвалидов в счёт установленной для Стороны 2 квоты и калькуляцией затрат на создание (выделение) рабочих мест для приёма на работу инвалидов (далее – калькуляция затрат) (Приложение № 1 к настоящему Соглашению).

**3. Права и Обязанности Сторон**

 3.1. Сторона 1 обязуется:

3.1.1. За счет Стороны 2 в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выделить (создать) \_\_\_\_\_\_\_ рабочих мест для трудоустройства \_\_\_\_\_\_\_\_\_ инвалидов и принять инвалидов на работу по трудовому договору на неопределенный срок.

3.1.2. Не позднее 3 рабочих дней со дня подписания настоящего Соглашения предоставлять Стороне 2 заверенные копии трудовых договоров, приказа о приёме на работу инвалидов, принятых на работу в рамках исполнения настоящего Соглашения.

Трудоустроенным считается гражданин из числа инвалидов, оформивший трудовые отношения со Стороной 1 в соответствии с Трудовым Кодексом Российской Федерации.

3.1.3. Обеспечивать использование денежных средств, направляемых Стороной 2, в соответствии с калькуляцией затрат.

3.1.4. В течение всего срока действия настоящего Соглашения сохранить численность трудоустроенных инвалидов, указанную в пункте 2.1. настоящего Соглашения.

3.1.5. Обеспечивать сохранение рабочего места свободным в случае увольнения инвалида, принятого согласно пункту 2.1. настоящего Соглашения, до трудоустройства другого инвалида.

3.1.6. Обеспечивать возможность контроля Стороной 2 за целевым использованием направляемых ею денежных средств, соблюдением сроков создания рабочих мест и трудоустройства инвалидов.

3.1.7. При трудоустройстве инвалидов ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчётным месяцем, предоставлять Стороне 2 документы, необходимые для возмещения затрат, связанных с выделением (созданием) Стороной 1 рабочих мест, на которые трудоустроены инвалиды, в рамках реализации настоящего Соглашения (Приложение № 2 к настоящему Соглашению).

3.1.8. В случае увольнения инвалида уведомлять об этом Сторону 2 не позднее 3-х рабочих дней с момента расторжения трудового договора, заключенного с инвалидом.

3.1.9. Обеспечивать безопасные условия труда работников, принятых согласно настоящему Соглашению, в соответствии с требованиями государственных стандартов безопасности труда, правил и норм по охране труда. Рабочие места, на которые трудоустроены инвалиды, должны соответствовать требованиям индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида, требованиям, установленным приказами Минтруда России от 19.11.2013 № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» и от 04.08.2014 № 515
«Об утверждении методических рекомендаций по перечню рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности» и иными правовыми актами и документами в указанной сфере деятельности.

3.1.10. Обеспечить применительно к рабочим местам инвалидов разработку и реализацию санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий согласно санитарным правилам СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда», утверждённым постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 02.12.2020 № 40.

3.1.11. Осуществлять обработку персональных данных работников в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами, только для целей исполнения настоящего Соглашения. Соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке.

3.1.12. До окончания срока действия Соглашения не увольнять работников, принятых согласно пункту 2.1 настоящего Соглашения, по сокращению численности или штата работников (п. 2. ч. 1 ст. 81 Трудового Кодекса Российской Федерации).

3.1.13. По требованию Стороны 2 предоставлять в государственную службу занятости населения сведения, подтверждающие заключение трудовых договоров с инвалидами в рамках настоящего Соглашения.

3.1.14. Своевременно выплачивать инвалидам, трудоустроенным в рамках реализации настоящего Соглашения, заработную плату в порядке, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации

3.1.15. Обеспечить полноту и достоверность сведений и документов, необходимых для реализации настоящего Соглашения.

3.2. Сторона 2 обязуется:

3.2.1. Осуществлять возмещение затрат, связанных с выделением (созданием) Стороной 1 рабочих мест, на которые трудоустроены инвалиды, согласно акту выполненных обязательств и калькуляции затрат путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Стороны 1 в следующем порядке:

- до \_\_\_\_ числа текущего отчётного периода (месяца) в сумме понесённых Стороной 1 затрат, связанных с выплатой заработной платы трудоустроенным инвалидам за первую половину текущего отчётного периода (месяца);

- до \_\_\_\_ числа, следующего за отчётным периодом (месяцем) в сумме понесённых Стороной 1 затрат, связанных с выплатой заработной платы трудоустроенным инвалидам за вторую половину отчётного периода (месяца).

3.3. В случае если срок платежа приходится на нерабочий день, то оплата осуществляется в первый рабочий день, следующий за нерабочим днем.

3.4. Сторона 2 имеет право осуществлять контроль за целевым использованием денежных средств Стороной 1, выполнением ею обязательств по созданию рабочих мест и приему на работу инвалидов.

**4. Ответственность сторон**

4.1. В случае нецелевого использования денежных средств, предусмотренных пунктом 3.2.1. настоящего Соглашения, Сторона 1 в течение пяти календарных дней со дня предъявления требований Стороной 2 об установлении факта нецелевого использования возвращает на расчетный счет Стороне 2 денежные средства, которые были использованы не по назначению (не в соответствии с предметом Соглашения, определенного пунктом 2.1. Соглашения).

**5. Порядок разрешения споров**

5.1. Вопросы, не урегулированные настоящим Соглашением, разрешаются по соглашению Сторон в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Разногласия Сторон в связи с исполнением настоящего Соглашения урегулируются путем проведения переговоров.

5.3. При не достижении согласия все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Соглашения, подлежат рассмотрению в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии 10 дней с момента ее получения. В случае не достижения согласия в претензионном порядке споры между Сторонами разрешаются в Арбитражном суде Ульяновской области.

**6. Срок действия Соглашения**

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**7. Заключительные положения**

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Соглашению, если оно явилось обстоятельством непреодолимой силы, и если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Соглашения.

7.2. Предмет Соглашения, его стоимость и сведения, полученные Сторонами при исполнении условий настоящего Соглашения, является конфиденциальной информацией, которую Стороны обязуются не разглашать и не передавать третьим лицам без письменного согласия на то другой Стороны.

7.3. Сторона 2 вправе отказаться от исполнения Соглашения путем направления в адрес Стороне 1 письменного уведомления об отказе от исполнения Соглашения не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Соглашения.

7.4. Сторона 1 вправе отказаться от исполнения Соглашения при несоблюдении сроков оплаты по Соглашению Стороной 2.

7.5. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по инициативе Сторон в письменной форме в виде Дополнительного соглашения к настоящему Соглашению, которое является его неотъемлемой частью, и вступает в действие после его подписания Сторонами.

7.6. Настоящее Соглашение заключено сторонами в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**8. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Сторона 1  | Сторона 2 |
| НаименованиеИНН/ КПП  | НаименованиеИНН/КПП |
| Юридический адрес:Почтовый адрес: Банковские реквизиты:Р/с К/с БИК | Юридический адрес: Почтовый адрес: Банковские реквизиты:Р/с К/с БИК |
| **Руководитель** | **Руководитель**  |
|  / М.П. |  / М.П. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Приложение № 1 к Соглашению  |
|  |  |  | № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  |
| **Калькуляция затрат на создание (выделение) рабочих мест****для приёма на работу инвалидов** **по соглашению о трудоустройстве инвалидовот «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование затрат** | **ед. изм.** | **Расходы за месяц** |
|
| 1 | Численность работников с инвалидностью, принятых на работу в рамках реализации Соглашения | чел. |  |
| 2 | Оклад на 1 работника в месяц\* | руб. |  |
| 3 | Итого зарплата за месяц | руб. |  |
| 4 | Зарплата за 12 мес. | руб. |  |
| 5 | Страховые взносы (ПФР, ФФОМС,ФСС, НС) за 12 мес. | руб. |  |
|  | **ИТОГО затрат:** | **руб.** |  |
|  |  |  |  |
|  | ***Справочно:*** |  |  |
|  | \*МРОТ с 01.06.2022 |   | 15 279,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Сторона 1 | Сторона 2 |
| Наименование | Наименование  |
| Представитель | Представитель |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы) |

Приложение № 2 к Соглашению

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Акт о выполнении обязательств по созданию (выделению)

 рабочих мест для трудоустройства инвалидов

г. Ульяновск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 Мы, нижеподписавшиеся, представитель Стороны 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование для юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуального предпринимателя)

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

 (наименование должности лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с одной стороны, и представитель Стороны 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

 (наименование для юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуального предпринимателя)

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

 (наименование должности лица, фамилия, имя, отчество (при наличии))

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что услуги по выделению (созданию) рабочих мест для трудоустройства инвалидов в счёт установленной квоты для приёма на работу инвалидов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование для юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) для индивидуального предпринимателя)

по Соглашению о трудоустройстве инвалидов от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_ выполнены в полном объеме:

Стоимость выполненных работ по Соглашению составляет:

1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование рабочего места | Количество рабочих дней по табелю учета рабочего времени за месяц, дни | Размер понесённых затрат за месяц, руб. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Итого: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Сторона 1 | Сторона 2 |
| Наименование | Наименование  |
| Представитель | Представитель |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы) |