Соглашение (договор) №

о возмещении затрат юридическому лицу, индивидуальному предпринимателюна организацию сопровождения

инвалидов при трудоустройстве

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заключения договора) (место заключения договора)

Областное казенное учреждение «Центр занятости населения по Белгородской области», именуемое в дальнейшем ОКУ ЦЗН, в лице директора Ивановой Елены Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «...», именуемое в дальнейшем «Работодатель» в лице генерального директора …, действующего на основании Устава, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет Соглашения**

* 1. Настоящий Договор регулирует отношения ОКУ ЦЗН и Работодателя по сопровождению трудоустроенных инвалидов на рабочие места, имеющиеся у Работодателя или вновь созданные, в том числе в счет установленной квоты для приема на работу инвалидов.
  2. Сопровождение инвалидов осуществляется в соответствии с Порядком сопровождения инвалидов при трудоустройстве, утвержденным постановлением Правительства по Белгородской области от 6 февраля 2012 года № 38-пп (в редакции постановления Правительства Белгородской области от 19 апреля 2021 года №137-пп).

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Центр занятости обязуется:

2.1.1. Предоставлять инвалидам и Работодателям информацию о возможности участия в мероприятиях по сопровождению инвалидов.

2.1.2. Оказывать Работодателю методическую помощь по вопросу определения мероприятий по оснащению (оборудованию) рабочего места для инвалида.

2.2. Работодатель обязуется:

2.2.1. Принять на работу гражданина по направлению ОКУ ЦЗН из числа ищущих и безработных инвалидов, заключив с ним трудовой договор в соответствии с трудовым законодательством.

2.2.2. Организовать наставничество в отношении инвалида из числа собственных работников на период **с .... по ....** (не менее одного месяца со дня заключения трудового договора с инвалидом);

2.2.3. Представить в Центр документы в отношении каждого инвалида и (или) его наставника:

копию трудового договора, заключенного с инвалидом;

копию трудового договора, заключенного с наставником (в случае закрепления наставника за инвалидом);

копию приказа (распоряжения) работодателя о закреплении наставника с указанием периода наставничества (в случае закрепления наставника за инвалидом);

копию справки об инвалидности трудоустроенного инвалида копию индивидуальной программы реабилитации (индивидуальной программы реабилитации или абилитации) трудоустроенного инвалида;

копию табеля учета рабочего времени инвалида и его наставника (в случае закрепления наставника за инвалидом);

копию расчетной ведомости;

копии платежных поручений о перечислении денежных средств на выплату заработной платы и страховых взносов во внебюджетные фонды либо копии расходных ордеров и платежных ведомостей о выплаченной заработной плате инвалидам и их наставникам (в случае закрепления наставника за инвалидом);

выписку из трудовой книжки инвалида, содержащую информацию о его последнем месте работы;

выписку из трудовой книжки наставника (в случае закрепления наставника за инвалидом), содержащую информацию о его последнем месте работы;

согласие наставника на обработку персональных данных представляется в случаях и по форме, которые установлены Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.2.4. Копии документов представляются на бумажном носителе при непосредственном обращении в Центр занятости и должны быть удостоверены подписью руководителя. Работодатель несет ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений и документов.

2.2.6. В случае подачи документов через представителя по доверенности, доверенность прилагается.

2.2.7. В случае увольнения инвалида до истечения срока действия настоящего договорауведомить об этом в письменной форме Центр занятости в 3-дневный срок с даты увольнения инвалида, с приложением заверенной подписью руководителя и печатью организации копии приказа (распоряжения) об увольнении.

2.2.8. Работодатель обеспечивает возможность осуществления обязательных проверок Центрами занятости соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидий.

2.2.9. Производить инвалиду, принятому на работу по направлению ОКУ ЦЗН, выплату заработной платы в соответствии с требованиями Трудового кодекса Российской Федерации.

**3. Ответственность Сторон**

3.1. В случаях неисполнения либо ненадлежащего исполнения условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

**4. Срок действия договора**

4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до истечения периода наставничества в отношении инвалида.

**5. Прочие условия**

5.1. Спорные вопросы и взаимные претензии, связанные с выполнением

настоящего договора, разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

5.2. Условия настоящего договора могут быть изменены только по согласованию Сторон и оформляются в письменном виде путем оформления дополнительного соглашения.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному для каждой из Сторон.

**6. Юридические адреса и реквизиты сторон:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Центр:**  **Областное казенное учреждение «Центр Занятости населения по Белгородской области»**  308023, г. Белгород, пр-кт Б.Хмельницкого 137, корпус 7, эл. почта:  [cznbelg@yandex.ru](https://cznbelg.ru/),  ИНН 3123019920, КПП 312301001  УФК по Белгородской области (МФБП Белгородской области (ОКУ «ЦЗН Белгородской области»))  Р/с 40102810745370000018  ОТДЕЛЕНИЕ БЕЛГОРОД Банка России//УФК по Белгородской области г.Белгород  Казначейский счет 03221643140000002600  БИК 011403102  **Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Иванова** |  | **Работодатель:**  **ООО «…»:**  309500, Белгородская обл., г. Старый Оскол, ул. …, д. …  Тел. …  ОГРН …  ИНН/КПП …  Р/счет …  В Старооскольском отделении № 8426 СБРФ  Банк получателя: Белгородский ОСБ №8592  К/счет …  БИК …  **Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО**  М.П. | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |