**Соглашение**

**о трудоустройстве инвалидов в счет установленной квоты на рабочие места у другого работодателя**

г. Новосибирск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Общество с ограниченной ответственностью «Газпром газораспределение Томск» (ООО «Газпром»), именуемое в дальнейшем «Сторона 1», в лице директора филиала ООО «Газпром» в Новосибирской области Воронова Николая Николаевича, действующего на основании доверенности № 175 от 01.06.2022, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Сибстанаб» (ООО «Сибстанснаб»), именуемое в дальнейшем «Сторона 2», в лице директора Светлова Ивана Ивановича, действующего на основании устава ООО «Сибстанснаб», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. **Общие положения**

1.1. Настоящее Соглашение заключено в целях реализации Стороной 1 требований Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Закона Новосибирской области от 12 марта 1999 года № 45-ОЗ «О социальной защите инвалидов в Новосибирской

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СТОРОНА 1**  **Общество с ограниченной ответственностью «Газпром»**  **(ООО «Газпром»)**   |  | | --- | | Юридический и фактический адрес:  РФ, 634021, Томская область,  г. Томск, проспект Фрунзе, д. 170 а  ОГРН 1087017002533  ИНН/КПП 7017203428/701701001  **филиал ООО «Газпром»** **в Новосибирской области**  Юридический и фактический адрес филиала:  РФ, 630005, Новосибирская область,  г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д.124.  ИНН/КПП: 7017203428 / 540643001  р/с 40702810200010004911 Центральный филиал АБ «РОССИЯ», г Москва  к/с 30101810145250000220, БИК 044525220 |   Директор филиала  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **В.Н. Воронов**  МП | **СТОРОНА 2**  **Общество с ограниченной ответственностью «Сибстаснаб»**  **(ООО «Сибстанснаб»)**   |  | | --- | | Юридический и фактический адрес:  РФ, 632000, Новосибирская область,  г. Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 10  ОГРН 1087015642533  ИНН/КПП 75423203428/501701001  **филиал ООО «Сибстанснаб»** **и**  ИНН/КПП: 7543203428 / 540643001  р/с 40702810200010007852 Центральный филиал АБ «РОССИЯ», г Москва  к/с 3010181012470000220, БИК 044525220 |   Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **И.И. Светлов**  МП |

области» в части квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов, статьи 13.2 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» и в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 14 марта 2022 года № 366 «Об утверждении Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов при оформлении трудовых отношений с инвалидов на любое рабочее место», Постановлением Правительства Новосибирской области от 21 октября 2013 года № 456-п, «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Новосибирской области».

**2. Предмет Соглашения**

2.1. В соответствии с настоящим Соглашением Сторона 2 принимает на себя обязательства по выделению (созданию) у себя 12 (Двенадцати) рабочих мест в размере 0,5 ставки и трудоустройству на них 12 (Двенадцати) инвалидов в счет квоты, установленной для Стороны 1, а Сторона 1 обязуется возместить Стороне 2 расходы на оплату труда указанных лиц.

**3. Права и обязанности Сторон**

**3.1. Сторона 1:**

3.1.1.В период действия настоящего Соглашения обязуется возмещать Стороне 2 расходы на оплату труда инвалидов, трудоустроенных Стороной 2 на выделенные (созданные) у себя рабочие места в счет квоты, установленной для Стороны 1, в соответствии Расчетом ежемесячной оплаты труда инвалидов, трудоустроенных в счет квоты, установленной для Стороны 1 (далее – Расчет оплаты труда инвалидов) (Приложение 1 к настоящему Соглашению), на основании выставленных Стороной 2 актов и счетов за отчетный период (календарный месяц).

3.1.2. Вправе осуществлять контроль за целевым использованием денежных средств Стороной 2, выполнением ею обязательств по выделению (созданию) рабочих мест и приему на работу инвалидов на созданные (выделенные) рабочие места в счет квоты, установленной для Стороны 1. **3.2. Сторона 2:**

3.2.1. В срок до «31» января 2022 выделяет (создает) 12 (Двенадцать) рабочих мест в размере 0,5 ставки и трудоустраивает на них 12 (Двенадцать) инвалидов в счет квоты, установленной для Стороны 1. Созданные (выделенные) рабочие места должны соответствовать государственным нормативным требованиям охраны труда, требованиям пожарной безопасности, гигиеническим требованиям к условиям труда инвалидов, индивидуальным программам реабилитации или абилитации инвалидов.

3.2.2.  срок установлен пунктом 4.2 Соглашения в соответствии с разделом 2 настоящего Соглашения предоставляет Стороне 1 Список трудоустроенных инвалидов на созданные (выделенные) рабочие места в счет квоты, установленной для Стороны 1 (далее – Список инвалидов), по форме Приложения 2 к настоящему Соглашению, с приложением заверенных копий трудовых договоров, приказов о приеме на работу / увольнении с работы, а такжецелесообразно использование слова «сведений», так как это может быть как заключение врачебной комиссии, так и ИПРА, сведения из федерального реестра инвалидов, подтверждающих факт установления инвалидности, с соблюдением законодательства Российской Федерации в области персональных данных, за исключением копий документов, предоставленных ранее (в предыдущие отчетные периоды).

3.2.3. В срок установленный пунктом 4.3. соглашения предоставляет Стороне 1 Акт выполнения обязательств (далее – Акт) за отчетный период по форме Приложения 3 к настоящему Соглашению и копии документов, подтверждающие использование инвалидами рабочего времени в течение отчетного периода, а также, подтверждающие расчет заработной платы за отчетный период (копии табелей учета рабочего времени, расчетных ведомостей, расчетных листков).

3.2.4. Обеспечивает целевое использование денежных средств, поступающих от Стороны 1 по настоящему Соглашению, и своевременную выплату заработной платы трудоустроенным инвалидам в соответствии с трудовым законодательством и иными актами, содержащими нормы трудового права, в размере, определенном Расчетом оплаты труда инвалидов и Актом выполнения обязательств за соответствующий отчетный период с учетом фактически отработанного времени.

3.2.5. Обеспечивает возможность контроля Стороной 1 целевого использования денежных средств, сроков выделения (создания) рабочих мест и трудоустройства инвалидов.

3.2.6. В течение всего срока действия Соглашения поддерживает количество трудоустроенных инвалидов, указанное в разделе 2 настоящего Соглашения.

3.2.7. Обязуется до окончания срока действия настоящего Соглашения  
не увольнять работников, принятых на созданные (выделенные) рабочие места, по сокращению численности или штата работников (пункт 2 часть 1 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации).

3.2.8. Обязуется не заключать с третьими лицами соглашений о трудоустройстве инвалидов на созданные (выделенные) рабочие места, в отношении рабочих мест, установленных настоящим Соглашением.

3.3. В случае изменения минимального размера оплаты труда, установленного в соответствии с законодательством Российской Федерации, изменяется и Расчет оплаты труда инвалидов путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Соглашению.

3.4. В случае уменьшения среднесписочной численности работников Стороны 1 и перерасчета квоты для приема на работу инвалидов, в Соглашение по инициативе Стороны 1 могут быть внесены изменения в части количества трудоустроенных инвалидов, указанных в разделе 2 настоящего Соглашения. В этом случае:

3.4.1. Сторона 1 за два месяца письменно извещает Сторону 2 об изменении размера квоты для приема на работу инвалидов. 3.4.2. При отсутствии у Стороны 2 возможности продолжения трудовых отношений с инвалидами, трудоустроенными в рамках настоящего Соглашения, Сторона 2 в течение 3 (Трех) рабочих дней после получения извещения, указанного в пункте 3.4.1. настоящего Соглашения, обязана предупредить о предстоящем через 2 (Два) месяца увольнении по причине сокращения численности (штата) часть инвалидов, исходя из изменения квоты для приема на работу инвалидов, установленной для Стороны 1, и уволить их с соблюдением порядка, установленного законодательством Российской Федерации.

3.4.3. Сторона 1 обязана возместить Стороне 2 расходы, связанные с проведением вышеуказанных мероприятий по сокращению численности (штата) работников.

**4. Порядок передачи документов и расчетов между Сторонами**

4.1. Отчетным периодом по настоящему Соглашению является календарный месяц.

4.2. Не позднее 2 (Второго) числа месяца, следующего за отчетным, Сторона 2 предоставляет Стороне 1 Список инвалидов по состоянию на последний календарный день отчетного периода (Приложение 2 к настоящему Соглашению). В случае проведения в отчетном периоде кадровых мероприятий (прием на работу, увольнение с работы) прилагает заверенные в установленном порядке копии документов, указанные в пункте 3.2.2. настоящего Соглашения.

4.3. Не позднее 5 (Пятого) числа месяца, следующего за отчетным, Сторона 2 в соответствии с пунктом 3.2.3. настоящего Соглашения предоставляет Стороне 1 Акт за соответствующий период (Приложение 3 к настоящему Соглашению) с приложением заверенных в установленном порядке копий табеля учета рабочего времени, расчетной ведомости и расчетных листков за отчетный период на инвалидов, работающих в рамках настоящего Соглашения.

Стоимость расходов на оплату труда инвалидов в соответствии с настоящим Соглашением за соответствующий отчетный период формируется на основании данных о количестве инвалидов, трудоустроенных в рамках настоящего Соглашения, на основании Расчета оплаты труда инвалидов (Приложение 1 к настоящему Соглашению) пропорционально отработанному времени согласно табелю учета рабочего времени и с учетом размера ставки.

4.4. Сторона 1 в течение 3 (Трех) рабочихдней с момента получения Акта выполнения обязательств за отчетный периодрассматривает его и при отсутствии замечаний подписывает и направляет Стороне 2.

4.5. Сторона 1 до 15 (Пятнадцатого) числа месяца, следующего за отчетным, на основании подписанного обеими Сторонами Акта и счета, выставленного Стороной 2, возмещает расходы на оплату труда инвалидов, трудоустроенных Стороной 2 на выделенные (созданные) у себя рабочие места в счет квоты, установленной для Стороны 1, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Стороны 2.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Соглашению, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Сторона 2 возмещает размер штрафных санкций, предъявленных Стороне 1 и уплаченных последней, в связи с ненадлежащим исполнением настоящего Соглашения Стороной 2.

5.3. В случае нецелевого использования денежных средств, предусмотренных пунктом 3.1.1. настоящего Соглашения, Сторона 2 в течение 5 (Пяти) календарных дней со дня предъявления требований Стороной 1 об установлении факта нецелевого использования возвращает на расчетный счет Стороны 1 денежные средства, которые были использованы не по назначению (не в соответствии с предметом настоящего Соглашения, определенного пунктом 2.1. Соглашения).

**6. Срок действия Соглашения**

6.1. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 января 20\_\_ года.

6.2. Если ни одна из сторон за 10 (Десять) рабочих дней до даты окончания срока действия настоящего Соглашения письменно не заявит о его расторжении, то срок действия Соглашения продляется до даты окончания следующего календарного года.

**7. Порядок разрешения споров**

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

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

7.3. 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 судебном порядке в Арбитражном суде Новосибирской области.

**8. Заключительные положения**

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

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

8.3. Стороны обязаны соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных, обрабатываемых в рамках выполнения обязательств по настоящему Соглашению, согласно требованиям Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и принятых в соответствии с ним иных нормативных правовых актов.

8.4. Сторона 1 вправе отказаться от исполнения настоящего Соглашения путем направления в адрес Стороны 2 письменного уведомления об отказе от исполнения Соглашения не менее чем за 10 рабочих дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Соглашения.

8.5. Настоящее Соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон путем заключения дополнительных соглашений, подписанных уполномоченными представителями Сторон.

8.6. При изменении сведений, указанных в разделе 10 настоящего Соглашения, Стороны обязаны уведомить друг друга в трехдневный срок со дня возникновения изменений.

8.7. Настоящее Соглашение заключено Сторонами в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**9. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью**

**настоящего Соглашения**

9.1. Приложение 1. Расчет ежемесячной оплаты труда инвалидов, трудоустроенных в счет квоты, установленной для Стороны 1.

9.2. Приложение 2. Форма Списка трудоустроенных инвалидов на созданные (выделенные) рабочие места в счет квоты, установленной для Стороны 1 в соответствии с разделом 2 Соглашения от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года.

9.3. Приложение 3. Форма Акта выполнения обязательств

**10. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СТОРОНА 1**  **Общество с ограниченной ответственностью «Газпром»**  **(ООО «Газпром»)**   |  | | --- | | Юридический и фактический адрес:  РФ, 634021, Томская область,  г. Томск, проспект Фрунзе, д. 170 а  ОГРН 1087017002533  ИНН/КПП 7017203428/701701001  **филиал ООО «Газпром»** **в Новосибирской области**  Юридический и фактический адрес филиала:  РФ, 630005, Новосибирская область,  г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д.124.  ИНН/КПП: 7017203428 / 540643001  р/с 40702810200010004911 Центральный филиал АБ «РОССИЯ», г Москва  к/с 30101810145250000220, БИК 044525220 |   Директор филиала  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **В.Н. Воронов**  МП | **СТОРОНА 2**  **Общество с ограниченной ответственностью «Сибстаснаб»**  **(ООО «Сибстанснаб»)**   |  | | --- | | Юридический и фактический адрес:  РФ, 632000, Новосибирская область,  г. Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 10  ОГРН 1087015642533  ИНН/КПП 75423203428/501701001  **филиал ООО «Сибстанснаб»** **и**  ИНН/КПП: 7543203428 / 540643001  р/с 40702810200010007852 Центральный филиал АБ «РОССИЯ», г Москва  к/с 3010181012470000220, БИК 044525220 |   Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **И.И. Светлов**  МП |

##### Приложение 1

к Соглашению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАСЧЕТ**

**ежемесячной оплаты труда инвалидов, трудоустроенных в счет квоты, установленной для Стороны 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Значение** | **Сумма,**  руб. |
| 1. | Минимальный размер оплаты труда  в Новосибирской области [[1]](#footnote-1) | – | \_\_\_\_ |
| 2. | Размер ставки | \_\_\_\_ | – |
| 3. | Размер оплаты труда с учетом размера ставки | – | \_\_\_\_ |
| 4. | Размер районного коэффициента | \_\_\_\_ % | – |
| 5. | Размер оплаты труда  с учетом размера ставки и районного коэффициента | – | \_\_\_\_ |
| 6. | Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование[[2]](#footnote-2)2 | \_\_\_\_ % | \_\_\_\_ |
| 7. | Страховые взносы на обязательное медицинское страхование2 | \_\_\_\_ % | \_\_\_\_ |
| 8. | Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности  и в связи с материнством2 | \_\_\_\_ % | \_\_\_\_ |
| 9. | Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве  и профессиональных заболеваний[[3]](#footnote-3)3 | *от 0,12%* | \_\_\_\_ |
|  | ИТОГО сумма затрат на оплату труда одного инвалида  *(сумма строк: 5; 6; 7; 8; 9)* | – | \_\_\_\_ |

Стоимость расходов на оплату труда одного инвалида, указанная в настоящем Расчете, является полной и окончательной, согласована на весь период действия Соглашения и не подлежит изменению в одностороннем порядке.

Иные затраты по организации рабочего места и трудоустройству на него инвалида, не включенные в настоящий Расчет, Сторона 2 несет за свой счет.

В случае выполнения обязательств Стороной 2 по трудоустройству инвалида в течение неполного календарного месяца, стоимость расходов на оплату труда инвалидов пересчитывается пропорционально времени фактического исполнения обязательств и указывается в Акте выполнения обязательств за отчетный период.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Приложение 2

к Соглашению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

**Список трудоустроенных инвалидов на** созданные (выделенные) **рабочие места**

**в счет квоты, установленной для Стороны 1**

**в соответствии с разделом 2 Соглашения от «\_\_» \_\_\_ 20\_\_\_г.**

в отчетном периоде \_\_\_\_\_\_\_\_\_месяц 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование рабочего места | ФИО | Дата приема,  номер и дата приказа[[4]](#footnote-4)1 | Дата увольнения,  номер и дата приказа с указанием основания увольнения[[5]](#footnote-5)2 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …[[6]](#footnote-6)3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **СТОРОНА 2:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МП |  |  |  |

Приложение 3

к Соглашению от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОРМА

**Акт выполнения обязательств**

за \_\_\_\_\_\_ (месяц) 20\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование рабочего места | ФИО | Стоимость расходов, руб. |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …[[7]](#footnote-7)1 |  |  |  |
| Итого: | | |

Общая стоимость расходов на оплату труда инвалидов составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) руб.\_\_\_\_ коп.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СТОРОНА 1**  **Общество с ограниченной ответственностью «Газпром»**  **(ООО «Газпром»)**   |  | | --- | | Юридический и фактический адрес:  РФ, 634021, Томская область,  г. Томск, проспект Фрунзе, д. 170 а  ОГРН 1087017002533  ИНН/КПП 7017203428/701701001  **филиал ООО «Газпром»** **в Новосибирской области**  Юридический и фактический адрес филиала:  РФ, 630005, Новосибирская область,  г. Новосибирск, ул. Фрунзе, д.124.  ИНН/КПП: 7017203428 / 540643001  р/с 40702810200010004911 Центральный филиал АБ «РОССИЯ», г Москва  к/с 30101810145250000220, БИК 044525220 |   Директор филиала  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **В.Н. Воронов**      МП | **СТОРОНА 2**  **Общество с ограниченной ответственностью «Сибстаснаб»**  **(ООО «Сибстанснаб»)**   |  | | --- | | Юридический и фактический адрес:  РФ, 632000, Новосибирская область,  г. Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 10  ОГРН 1087015642533  ИНН/КПП 75423203428/501701001  **филиал ООО «Сибстанснаб»** **и**  ИНН/КПП: 7543203428 / 540643001  р/с 40702810200010007852 Центральный филиал АБ «РОССИЯ», г Москва  к/с 3010181012470000220, БИК 044525220 |   Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **И.И. Светлов**  МП |

1. Размер минимальной заработной платы устанавливается в соответствующем субъекте Российской Федерациив соответствии со ст. 133.1 Трудового кодекса Российской Федерации региональным соглашением о минимальной заработной плате.

   При отсутствии регионального соглашения применяется минимальный размер оплаты труда, установленный согласно ст.133 Трудового кодекса Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 В соответствии со ст. 425, ст. 427 Налогового кодекса Российской Федерации. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 В соответствии с Федеральными законами от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний», от 22.12.2005 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год», от 22.12.2020 № 434-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов», приказом Минтруда России от 30.12.2016 № 851н «Об утверждении классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска». [↑](#footnote-ref-3)
4. 1 Дата приема, номер и дата приказа указываются в случае приема на работу инвалида в отчетном периоде. [↑](#footnote-ref-4)
5. 2 Дата увольнения, номер и дата приказа указываются в случае увольнения инвалида в отчетном периоде. [↑](#footnote-ref-5)
6. 3 Количество рабочих мест должно соответствовать, указанному в разделе 2 Соглашения. [↑](#footnote-ref-6)
7. 1 Количество рабочих мест должно соответствовать указанному в разделе 2 Соглашения. [↑](#footnote-ref-7)