

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Фонду соціального

захисту інвалідів

від 23.02.18 № 10

ПРИМІРНИЙ ДОГОВІР

про надання фінансової допомоги на поворотній основі

для _____

м. _____ «__» _____ 20__ р.

_____ відділення Фонду соціального захисту інвалідів (далі - *Відділення Фонду*), в особі директора відділення Фонду _____, що діє на підставі

Положення, з однієї сторони, та _____ (далі - *Отримувач*), в особі _____, що діє на підставі _____

з другої сторони (разом в подальшому Сторони), керуючись: Законом України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні», Порядком використання суми адміністративно-господарських санкцій та пені за невиконання нормативу робочих місць для працевлаштування інвалідів, що надійшли до державного бюджету, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 р. № 70 «Про реалізацію статей 19 і 20 Закону України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні», Інструкцією з надання фінансової допомоги на поворотній і безповоротній основі та цільової позики за рахунок сум адміністративно-господарських санкцій та пені, що надходять до державного бюджету за невиконання нормативу робочих місць для працевлаштування інвалідів, затвердженою наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 06.09.2010 № 270, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 20.10.2010 № 954/18249, розпорядженням голови _____ обласної державної адміністрації від _____ № _____ та наказом Міністерства соціальної політики України від _____ № _____ (у разі потреби) уклали цей Договір про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. В порядку та на умовах, визначених цим Договором, *Відділення Фонду* надає *Отримувачу* фінансову допомогу на поворотній основі (далі - фінансова допомога) на безвідсотковій основі у розмірі _____ грн. зі строком повернення до трьох років, з дати отримання коштів на рахунок

Отримувача, відкритий в територіальних органах Державної казначейської служби України, а **Отримувач** зобов'язується використати її за цільовим призначенням та повернути фінансову допомогу в порядку та на умовах, визначених цим Договором.

Строк повернення фінансової допомоги становить _____ календарних _____ (днів, місяців, років) з моменту надання суми фінансової допомоги.

Перебіг строку починається з моменту зарахування на рахунок **Отримувача** грошових коштів фінансової допомоги.

2. МЕТА НАДАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ

2.1. Фінансова допомога надається **Отримувачу** з метою _____ та створення _____ (_____) робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю відповідно до техніко-економічних обґрунтувань **Отримувача** і кошторису витрат (Додаток 1).

2.2. Строки, протягом яких **Отримувач** зобов'язаний працевлаштувати осіб з інвалідністю на робочі місця, призначені для їх працевлаштування, та створені **Отримувачем** згідно умов цього Договору, визначаються у графіку працевлаштування осіб з інвалідністю (Додаток 2).

2.3. Строки, протягом яких **Отримувач** зобов'язаний ввести в експлуатацію обладнання, закуплене за кошти **Відділення Фонду**, визначаються у графіку введення в експлуатацію обладнання (Додаток 3).

3. ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗОБОВ'ЯЗАНЬ

3.1. _____
(можуть передбачати умови щодо застави, страхування, гарантії, поруки
_____ та іншого способу забезпечення зобов'язань **Отримувача**)

4. ПОРЯДОК НАДАННЯ ТА ПОВЕРНЕННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ

4.1. Фінансова допомога надається у безготівковому порядку, шляхом перерахування суми коштів фінансової допомоги, визначеної в п. 1.1 цього Договору, на рахунок **Отримувача**, відкритий в територіальних органах Державної казначейської служби України.

4.2. **Відділення Фонду** надає фінансову допомогу після виконання **Отримувачем** умов п. 3.1 цього Договору.

4.3. Повернення фінансової допомоги здійснюється на підставі графіка повернення грошових коштів фінансової допомоги (Додаток 4) у строк, визначений пунктом 1.1. цього Договору.

4.4. Днем повного повернення фінансової допомоги вважається день зарахування останнього платежу суми наданої фінансової допомоги на рахунок **Відділення Фонду**, відкритий в територіальних органах Державної казначейської служби України.

4.5. У будь-який момент суму фінансової допомоги (її частину) може бути достроково повернено **Отримувачем** у порядку, передбаченому п. 4.4 Договору.

5. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ СТОРІН

5.1. **Відділення Фонду** має право:

5.1.1. Здійснювати перевірку цільового використання наданої **Отримувачу** фінансової допомоги та використання придбаного за ці кошти обладнання і створення робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю не рідше одного разу на рік з обов'язковим повідомленням **Отримувача** за 10 днів до запланованої дати перевірки.

5.1.2. З метою перевірки цільового використання коштів фінансової допомоги вимагати від **Отримувача** надання документів, що підтверджують напрямки використання фінансової допомоги та фінансовий стан **Отримувача**.

5.1.3. В односторонньому порядку достроково розірвати цей Договір у разі встановлення факту нецільового використання коштів фінансової допомоги (її частини) або встановлення факту неналежного виконання умов цього Договору **Отримувачем**.

5.2. **Отримувач** зобов'язаний:

5.2.1. Виконувати належним чином умови цього Договору.

5.2.2. Допускати представників **Відділення Фонду** на територію **Отримувача**.

При проведенні перевірки надавати оригінали та/або засвідчені належним чином копії індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю, наказів про прийняття на роботу і звільнення, заяви особи з інвалідністю, інші документи на вимогу **Відділення Фонду**, які підтверджують створення робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю.

5.2.3. Забезпечити на період дії цього Договору страхування від усіх страхових ризиків в повному обсязі на користь **Відділення Фонду** майна, що передається у заставу. Надати на підтвердження страхування копію страхового полісу **Відділенню Фонду** на момент укладання цього Договору.

5.2.4. Забезпечити виконання графіка повернення грошових коштів фінансової допомоги (Додаток 4) та повернути фінансову допомогу в повному обсязі не пізніше _____ року.

5.2.5. На період дії цього Договору обладнання, яке придбане за кошти фінансової допомоги:

- використовувати за цільовим, призначенням та у відповідності до керівництва з експлуатації, технічних умов;
- не передавати в користування третім особам;
- не відчужувати та не передавати у заставу.

5.2.6. Створити, визначену пунктом 2.1. цього Договору кількість робочих місць, які відповідають вимогам охорони праці, працевлаштувати на них осіб з інвалідністю в строки згідно з графіком працевлаштування осіб з інвалідністю (Додаток 2).

5.2.7. Забезпечити збереження створених робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, за рахунок коштів Фонду, протягом трьох років з дати завершення виконання умов Договору про надання фінансової допомоги та забезпечити виплату заробітної плати працевлаштованим особам з інвалідністю не нижче мінімального розміру встановленого законодавством.

5.2.8. Забезпечити режим роботи (повний, неповний робочий час або надомна праця) при працевлаштуванні осіб з інвалідністю з урахуванням побажань особи з інвалідністю, наявних у нього професійних навичок і знань, а також рекомендацій медико-соціальної експертизи, відповідно до чинного законодавства.

5.2.9. Після перерахування коштів на рахунок, відкритий в територіальних органах Державної казначейської служби України, щокварталу (*зазначити дату*) протягом дії договору та не менш як три роки з дати його виконання надавати **Відділенню Фонду** звіти (Додатки 5, 6) та засвідчені належним чином копії документів, які підтверджують працевлаштування кожної особи з інвалідністю (копії наказів про прийняття на роботу і звільнення, індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю, зведений табель виходу на роботу осіб з інвалідністю, копії паспортів осіб з інвалідністю, ідентифікаційних кодів осіб з інвалідністю, платіжних відомостей на заробітну плату або відомостей на перерахування зарплати через установи банку, накладних, даних про присвоєння інвентарних номерів та актів введення в експлуатацію обладнання тощо).

5.2.10. За рахунок коштів фінансової допомоги здійснити закупівлю товарів, робіт і послуг зазначених у Додатку 1 до цього Договору відповідно до вимог чинного законодавства та на основі максимальної економії коштів фінансової допомоги.

5.2.11. Надавати щоквартально відділенню Фонду аналіз інформації щодо діяльності підприємства (Додаток 7).

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. У разі несвоєчасного повернення фінансової допомоги або недотримання графіку повернення грошових коштів фінансової допомоги, **Отримувач** сплачує **Відділенню Фонду** пеню у розмірі подвійної облікової ставки Національного банку України від суми неповернутої фінансової допомоги за кожний день прострочення.

6.2. У разі нецільового використання **Отримувачем** фінансової допомоги, або її частини, виявлені суми нецільового використання, проіндексовані з врахуванням встановленого індексу інфляції, підлягають поверненню до державного бюджету за вимогою **Відділення Фонду**.

За нестворення робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю, або створення їх у меншій кількості, ніж передбачено умовами цього Договору, чи недотримання **Отримувачем** графіку працевлаштування осіб з інвалідністю, останній за вимогою **Відділення Фонду** сплачує до державного бюджету штраф із розрахунку _____ грн. за кожну не працевлаштовану особу з інвалідністю, або одне не створене робоче місце.

6.3. При встановленні фактів нецільового використання коштів фінансової допомоги **Отримувач** повертає суму нецільового використання коштів фінансової допомоги на рахунок **Відділення Фонду** відкритий в територіальних органах Державної казначейської служби України та до осіб, винних у бюджетних правопорушеннях застосовуються стягнення відповідно до закону.

6.4. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України.

7. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. Усі спори та розбіжності, що виникають між Сторонами за цим Договором, підлягають врегулюванню шляхом переговорів. У випадку неможливості врегулювання спору шляхом переговорів спір підлягає розгляду в судовому порядку відповідно до вимог чинного законодавства України.

7.2. Відносини, що виникають при укладенні та виконанні цього Договору та не врегульовані ним, регулюються відповідно до вимог чинного законодавства України.

8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

8.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання та діє до повного виконання **Отримувачем** своїх зобов'язань за цим Договором. Договір вважається виконаним у разі коли **Відділенням Фонду** вивчено і позитивно оцінено результати виконання договору, **Отримувачем** створені робочі місця

для осіб з інвалідністю у кількості, передбаченій у п. 2.1 цього Договору та на них працевлаштовані особи з інвалідністю, з якими в установленому порядку укладені трудові договори.

8.2. Строк повернення фінансової допомоги, установлений в п. 1.1, не може бути подовжений.

8.3. Закінчення строку цього Договору не звільняє Сторони від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

9. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

9.1. Усі додатки до Договору, передбачені умовами цього Договору, є невід'ємною частиною цього Договору та підписуються Сторонами.

9.2. Договори, укладені згідно п. 3.1 цього Договору, є невід'ємною частиною цього Договору.

9.3. Зміни у законодавстві, які виникають протягом строку дії Договору та впливають на його умови, мають бути обумовлені Сторонами та оформлені договором про внесення змін, який є невід'ємною частиною до цього Договору. Сторона, яка отримала пропозицію про зміни умов Договору, зобов'язана письмово повідомити протягом 20 календарних днів про прийняте рішення.

9.4. Усі зміни та доповнення до цього Договору вважаються дійсними, якщо вони укладені у письмовій формі, підписані уповноваженими представниками і скріплені печатками Сторін та оформлені у вигляді договорів про внесення змін до цього Договору.

9.5. Будь-які повідомлення, які направляються Сторонами одна одній в рамках цього Договору, повинні бути здійснені в письмовій формі та будуть вважатись поданими належним чином, якщо вони надіслані рекомендованим листом або доставлені особисто на адресу Сторін. Повідомлення можуть також направлятись засобами факсимільного зв'язку, при цьому такі повідомлення мають попередній характер і повинні бути підтверджені належним чином відповідно до положень цього пункту Договору.

9.6. Жодна із сторін не має права в односторонньому порядку вносити зміни до умов договору та відмовитися від виконання зобов'язань, окрім випадків встановлених цим Договором.

9.7. Сторони зобов'язані вчасно у письмовій формі повідомляти одна одну про зміни юридичної адреси, місцезнаходження, керівника, банківських реквізитів, номерів телефонів та про всі інші зміни, які здатні вплинути на реалізацію Договору та виконання зобов'язань по ньому.

9.8. Договір складено у двох оригінальних примірниках, по одному для кожної із Сторін, що мають однакову юридичну силу та є автентичними за змістом.

10. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН

ВІДДІЛЕННЯ ФОНДУ

М. П.

ОТРИМУВАЧ

М. П.

Додаток 1
до пункту 2.1.
Примірного
договору про надання
фінансової допомоги на
повертній основі

**Кошторис витрат
на виконання Договору № _____ на 20__ р.**

№ п/п	Стаття витрат	Сума
1		
2		
3		
4		
5		
	Всього:	
	У тому числі ПДВ	

Відділення Фонду

Отримувач

М.П.

М.П.

Додаток 2
до пункту 2.2.
Примірного
договору про надання
фінансової допомоги на
поворотній основі

**Графік
працевлаштування осіб з інвалідністю
на виконання Договору № _____ на 20__р.**

№ п/п	Строки Працевлаштування (число, місяць, рік)	Кількість працевлаштованих осіб з інвалідністю	Посада
1			
2			
3			
4			
5			
	Всього:		

Відділення Фонду

Отримувач

М.П.

М.П.

Додаток 3
до пункту 2.3.
Примірного
договору про надання
фінансової допомоги на
повертній основі

Графік
введення в експлуатацію обладнання
на виконання Договору № _____ на 20__р.

№ п/п	Строки введення обладнання в експлуатацію (число, місяць, рік)	Найменування обладнання
1		
2		
3		
4		
5		
	Всього:	

Відділення Фонду

Отримувач

М.П.

М.П.

Додаток 4
до пункту 4.3.
Примірного
договору про надання
фінансової допомоги на
поворотній основі

Графік
повернення грошових коштів фінансової допомоги
на виконання Договору № _____ на 20__ р.

№ п/п	Строк перерахування грошових коштів фінансової допомоги (число, місяць, рік)	Сума грн.
1		
2		
3		
4		
5		
	Всього:	

Відділення Фонду

Отримуач

М.П.

М.П.

Додаток 5
до пункту 5.2.8.
Примірного
договору про надання
фінансової допомоги на
повертній основі

Звіт
про зайнятість та працевлаштування осіб з інвалідністю за 20_ рік

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Група інвалідності	Термін на який встановлення інвалідність		Дата прийняття на роботу (№ наказу)	Дата звільнення з роботи (№ наказу)	Кількість відпрацьованого часу з (місяців)	Посада на якій працювала особа з інвалідністю
			з	по				

Чисельність працівників які повинні працювати на робочих місцях за договором у звітному періоді -- осіб.

Чисельність працівників які фактично відпрацювали на робочих місцях згідно договору --- осіб.

Примітка: Кількість відпрацьованого часу за рік, що дає змогу вважати робоче місце створеним проводиться відповідно до Наказу Мінстату від 28.09.2005р. № 286 «Про затвердження інструкції зі статистики кількості працівників».

Директор

/_____/

Головний бухгалтер

/_____/

Відповідальний за проведення розрахунку

/_____/

Відділення Фонду:

Додаток 6
до пункту 5.2.8.
Примірного
договору про надання
фінансової допомоги на
повертній основі

Звіт
щодо використання фінансової допомоги на

Подається Відділенню Фонду щоквартально
5-го числа, наступного за звітним

1 Отримувач коштів
контактний телефон _____

2. Дата отримання коштів _____
сума коштів _____

3. Проведення тендерних торгів:
дата виходу оголошення _____
дата та № звіту про проведення тендерних процедур _____
переможець тендерних процедур _____
дата та № договору _____

4. Фактично використано: всього _____
з розшифровкою за зразком

Сума	Дата	№ платіжного доручення	Призначення платежу

5. Залишок невикористаних коштів на кінець звітної періоду _____

6. Оприбуткування товарно-матеріальних цінностей: сума всього _____
з розшифровкою за зразком

Дата постановки на облік	№ накладних, актів	Інвентарний номер	Опис обладнання	Кількість обладнання	Призначення	Сума
Всього						

7. Виконання робіт: сума всього _____
з розшифровкою за зразком

Найменування	Одиниця	Кількість	Сума	№ актів виконаних
--------------	---------	-----------	------	-------------------

робіт	виміру			робіт

8. Виконання графіка створення робочих місць:

Кількість робочих місць, які необхідно створити	Кількість фактично створених робочих місць	У т.ч. працевлаштовано на них осіб з інвалідністю	№ та дата наказу	П.І.Б.	Посада

Директор
 Головний бухгалтер
 Відповідальний за збереження та цільове використання майна

М.П.

Відділення Фонду:

Додаток 7
до п.4.2.9 Примірного договору
про надання фінансової
допомоги
на безповоротній основі

Аналіз інформації щодо діяльності підприємства _____
за _____ місяців _____ року

подається щоквартально до 25 травня, серпня, листопада та 15 березня

№	Показники	Од. виміру	місяців (попер. року)	місяців (поточн. року)
1	Спеціалізація діяльності підприємства			
2	Доходи, що враховуються при визначенні об'єкта оподаткування	тис.грн.		
3	в т. ч. дохід від операційної діяльності (дохід від реалізації товарів (робіт, послуг))	тис.грн.		
4	Витрати	всього, в т.ч.:	тис.грн.	
		матеріальні заґрати	тис.грн.	
		витрати на оплату праці	тис.грн.	
		відрахування на соціальні заходи	тис.грн.	
		амортизація	тис.грн.	
		витрати, пов'язані з забезпеченням доступності для працівників- осіб з інвалідністю будинків, споруд, шляхів підприємства	тис.грн.	
		інші витрати	тис.грн.	
5	Чистий фінансовий результат (прибуток, збиток)	тис.грн.		
6	Вартість оновних засобів	залишкова	тис.грн.	
		первісна	тис.грн.	
		знос	тис.грн.	
7	Оборотні активи	всього, в т.ч.:	тис.грн.	
		готова продукція	тис.грн.	
		дебіторська заборгованість за товари, роботи, послуги	тис.грн.	
		дебіторська заборгованість за розрахунками з бюджетом	тис.грн.	
		гроші та їх еквіваленти	тис.грн.	
8	Середньооблікова	всього	чол.	

	чисельність працівників	в т.ч. осіб з інвалідністю	чол.		
9	Питома вага середньооблікової чисельності осіб з інвалідністю в загальній чисельності працівників		%		
10	Фонд оплати праці	працівників	тис.грн.		
		в т.ч осіб з інвалідністю	тис.грн.		
11	Питома вага фонду оплати праці (витрат на оплату праці) осіб з інвалідністю в сумі загального фонду оплати праці		%		
12	Розмір середньомісячної заробітної плати	всіх працівників	грн.		
		осіб з інвалідністю	грн.		
		осіб з інвалідністю в еквіваленті повної зайнятості	грн.		
		інших працівників	грн.		
		інших працівників в еквіваленті повної зайнятості	грн.		
13	Заборгованість із заробітної плати		тис.грн.		

Директор

М.П.