

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Фонду соціального захисту інвалідів

від 23.02.18 № 10

## ПРИМІРНИЙ ДОГОВІР

про надання фінансової допомоги на безповоротній 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 \_\_\_\_\_, який 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 № 70 «Про реалізацію статей 19 і 20 Закону України «Про основи соціальної захищеності інвалідів в Україні», наказом Міністерства праці та соціальної політики України від 06.09.2010 № 270 «Про затвердження Інструкції 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», 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. *Відділення Фонду* в порядку та на умовах, визначених цим Договором, надає *Отримувачу* фінансову допомогу (далі - фінансова допомога) у розмірі \_\_\_\_\_ грн. на безповоротній основі, а *Отримувач* зобов'язується використати її за цільовим призначенням на умовах, визначених цим Договором.

## 2. МЕТА НАДАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ

2.1. Фінансова допомога надається *Отримувачу* з метою створення \_\_\_\_\_ робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю на умовах (зазначити напрямом) \_\_\_\_\_ або створення на робочих місцях осіб з інвалідністю належних санітарно-гігієнічних, виробничих і технічних умов 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 на кошти *Відділення Фонду*, визначаються у графіку введення в експлуатацію обладнання (Додаток 3).

## 3. ПОРЯДОК НАДАННЯ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ

3.1. Фінансова допомога надається *Відділенням Фонду* за рахунок коштів державного бюджету в безготівковій формі шляхом перерахування їх на рахунок *Отримувача*, відкритий в установленому порядку в територіальних органах Державної казначейської служби України, відповідно до графіку перерахування грошових коштів фінансової допомоги (Додаток 4).

## 4. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

4.1. *Відділення Фонду* має право:

4.1.1. 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;

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

4.1.3. 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*.

4.2. *Отримувач* зобов'язаний:

4.2.1. Виконувати належним чином умови цього Договору.

4.2.2. Забезпечити належні умови проведення перевірки **Відділенням Фонду**. 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.

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

4.2.3. 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.

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

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

4.2.6. 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.

4.2.7. Після перерахування коштів на рахунок, відкритий в територіальних органах Державної казначейської служби України щокварталу (*вказати 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 та використання обладнання (копії наказів про прийняття 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).

4.2.8. 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.

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

## 5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

5.1. У разі нецільового використання *Отримувачем* фінансової допомоги, або її частини, чи створення робочих місць для працевлаштування осіб з інвалідністю у меншій кількості, ніж передбачено умовами цього Договору чи недотримання графіку працевлаштування осіб з інвалідністю, виявлені суми нецільового використання, проіндексовані з врахуванням встановленого індексу інфляції, підлягають поверненню до державного бюджету за вимогою *Відділення Фонду* з урахуванням вимог чинного законодавства.

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, *Отримувач* 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.

5.2. 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, застосовується стягнення відповідно до закону.

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

## 6. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

6.1. 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.

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

## 7. СТРОКИ ДІЇ ДОГОВОРУ

7.1. 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.

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

## **8. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ**

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

8.2. 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.

8.3. 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 договору про внесення змін до цього Договору.

8.4. 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.

8.5. Жодна із Сторін не має права передавати свої права та обов'язки за Договором третім особам.

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

8.7. 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**

**Отримувач**

М.П.

М.П.

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

**Кошторис витрат**  
на виконання Договору № \_\_\_\_\_ на 20\_\_ р.

№ п/п	Стаття витрат	Сума грн..
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  
безповоротній основі

**Графік  
працевлаштування осіб з інвалідністю  
на виконання Договору № \_\_\_\_\_ на 20\_\_р.**

№ п/п	Строки Працевлаштування (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  
безповоротній основі

**Графік**  
**введення в експлуатацію обладнання**  
**на виконання Договору № \_\_\_\_\_ на 20\_\_ р.**

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

**Відділення Фонду**

**Отримувач**

М.П.

М.П.

Додаток 4  
до пункту 3.1.  
Примірного  
договору про надання  
фінансової допомоги на  
безповоротній основі

**Графік**  
**перерахування 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**

**Отримувач**

М.П.

М.П.

Додаток 5  
до пункту 4.2.6.  
Примірного  
договору про надання  
фінансової допомоги на  
безповоротній 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 (місяців)	Посада на якій працювала особа з інвалідністю
			з	по				
			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 4.2.6.  
Примірного  
договору про надання  
фінансової допомоги на  
безповоротній 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 звітного 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 робіт	Одиниця виміру	Кількість	Сума	№ актів виконаних 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  
 Відділення Фонду

М.П.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Додаток 7  
до п.4.2.9 Примірнього 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 затрати	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 чисельність працівників	всього	чол.		
		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.

\_\_\_\_\_

підпис

Головний бухгалтер

\_\_\_\_\_