



# СОЗДАНИЕ (ОБОРУДОВАНИЕ) РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ ТРУДОУСТРОЙСТВА ИНВАЛИДОВ

---

Национальный проект «КАДРЫ»

Федеральный проект «Активные меры содействия занятости»

## **Участники:**

- инвалиды I и II групп;
- ветераны боевых действий, имеющих инвалидность;
- ветераны боевых действий, получивших инвалидность в ходе участия (содействия выполнению задач) в специальной военной операции, трудовой договор с которыми был возобновлен в соответствии со статьей 351.7 Трудового кодекса Российской Федерации

## **Получатели мер поддержки:**

- юридические лица (коммерческие, некоммерческие организации, включая общественные организации);
- индивидуальные предприниматели

## **Нормативно-правовое регулирование:**

- приказ Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации от 29 декабря 2024 г. № 2712 «Об утверждении решения о порядке предоставления субсидий в целях создания (оборудования) рабочих мест для трудоустройства инвалидов» (далее – Решение);
- приказ Минтруда России от 11.02.2025 №61 «Об утверждении методических рекомендаций по организации мероприятий по стимулированию найма отдельных категорий граждан, привлечению работодателями работников из другой местности (других территорий) в рамках программы «Мобильность 2.0» созданию (оборудованию) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II группы, ветеранов боевых действий, имеющих инвалидность, в рамках реализации федерального проекта «Активные меры содействия занятости» национального проекта «Кадры».

## **Форма поддержки:**

субсидии в целях создания (оборудования) рабочих мест для трудоустройства инвалидов: на приобретение оборудования для оснащения специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в том числе основное и вспомогательное оборудование, технические приспособления, рабочая и специальная мебель, средства для создания благоприятных условий для работы инвалида по профилю основного заболевания в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида;

на монтаж и установку приобретенного оборудования для оснащения рабочих мест для трудоустройства инвалидов;

на оборудование рабочих мест для трудоустройства инвалидов по месту проживания (надомный труд), если характер работы рекомендован индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, при условии оформления надомного труда в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

#### **Размер субсидии:**

Предоставление субсидии при организации работодателем одного рабочего места для трудоустройства инвалида осуществляется в размере части понесенных затрат, но не более 200,00 тыс. рублей.

В случае приобретения оборудования или осуществления работ, необходимых для создания нескольких рабочих мест для трудоустройства нескольких инвалидов одновременно, работодатель вправе обратиться за возмещением части расходов при условии расчета предоставляемой субсидии в размере, не превышающем 200,00 тыс. рублей на одно рабочее место.

#### **Условия получения субсидии:**

Предоставление субсидий осуществляется Соцфондом по результатам отбора получателей субсидии на основании представленных органами службы занятости сведений о работодателях, трудоустроивших граждан, а также о трудоустроенных гражданах (без заключения соглашения о предоставлении субсидии).

Для получения субсидии работодатель включается в реестр при соблюдении следующих условий:

а) получение Соцфондом из Дептруда и занятости Югры заявления, сведений о работодателях, трудоустроивших инвалидов, а также о трудоустроенных инвалидах, согласованных посредством подписания УКЭП уполномоченного лица органа службы занятости, в течение 5 рабочих дней со дня проведения Комиссией проверки;

б) наличие сведений о работодателе, трудоустроившем инвалидов, а также о трудоустроенных инвалидах, полученных от органов службы занятости с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая интегрированная информационная система «Соцстрах» Соцфонда по форматам, определяемым Соцфондом;

в) отсутствие у работодателя на дату направления в орган службы занятости заявления неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах и законодательством об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, превышающей 10 тыс. рублей.

В целях обеспечения закрепляемости трудоустроенных инвалидов на созданном (оборудованном) рабочем месте на период не менее 9 месяцев из 12, в случае расторжения трудового договора с инвалидом, трудоустроенным на созданное (оборудованное) рабочее место, за которое ранее было получено частичное возмещение затрат работодатель вправе заключить трудовой договор с иным инвалидом, для его трудоустройства на созданное (оборудованное) рабочее место с соблюдением условий, установленных Решением.

При этом работодатель обязан не позднее 60 календарных дней с даты, следующей за датой расторжения трудового договора с ранее трудоустроенным инвалидом, направить в органы службы занятости уточненные сведения.

При подсчете закрепляемости трудоустроенных инвалидов на созданном (оборудованном) рабочем месте не менее 9 месяцев из 12 период, не превышающий 60 календарных дней с даты, следующей за датой расторжения трудового договора с ранее трудоустроенным инвалидом, не включается в подсчет закрепляемости. В указанном случае период подсчета закрепляемости продлевается на период с даты, следующей за датой расторжения трудового договора с инвалидом, и до даты заключения трудового договора с иным инвалидом, не превышающий 60 календарных дней не более 2 раз в отношении одного созданного (оборудованного) рабочего места.

Уточненные сведения содержат:

- а) наименование организации (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя);
- б) идентификационный номер налогоплательщика;
- в) код причины постановки на учет;
- г) основной государственный регистрационный номер;
- д) регистрационный номер страхователя;
- е) идентификационный номер заявления;
- ж) фамилия, имя, отчество (при наличии) трудоустроенного инвалида;
- з) дата рождения трудоустроенного инвалида;
- и) страховой номер индивидуального лицевого счета трудоустроенного инвалида в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования;
- к) категория инвалидности;
- л) сведения о документе, подтверждающем статус ветерана боевых действий;
- м) сведения о приеме на работу после 1 января 2025 г.;
- н) сведения о возобновлении после 1 января 2025 г. трудового договора с ветеранами боевых действий, получившими инвалидность в ходе участия (содействия выполнению задач) в специальной военной операции, в соответствии со статьей 351.7 Трудового кодекса Российской Федерации;
- о) сведения о расторжении трудового договора с инвалидом, ранее трудоустроенным на созданное (оборудованное) рабочее место.

Формат представления уточненных сведений определяется Соцфондом и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью работодателя.

При отсутствии у работодателя УКЭП уточненные сведения дублируются на бумажном носителе и подписываются работодателем.

### **Механизм получения субсидии:**

Заявление работодателя на предоставление субсидии должно быть направлено в орган службы занятости в течение трех месяцев с даты подписания трудового договора с инвалидом, трудоустроенным на оборудованное рабочее место (возобновления трудового договора с ветеранами боевых действий, получившими инвалидность в ходе участия (содействия выполнению задач) в специальной военной операции, в соответствии со статьей 351.7 Трудового кодекса Российской Федерации).

Публикация вакансий, заявленных работодателями, принимающими на работу соискателей в рамках реализации мероприятия по стимулированию найма, осуществляется на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России».

К заявлению работодателем прикладываются копии документов:

а) подтверждающих прием на работу инвалидов (возобновление трудового договора с ветеранами боевых действий, получивших инвалидность в ходе участия (содействия выполнению задач) в специальной военной операции, в соответствии со статьей 351.7 Трудового кодекса Российской Федерации) после 1 января 2025 г.;

б) подтверждающих приобретение необходимого оборудования или приспособлений для оснащения рабочего места инвалида (товарные чеки, товарно-транспортные накладные);

в) акт выполненных работ (предоставленных услуг) (при наличии).

Сведения по каждому трудоустроенному инвалиду направляются только с согласия лица, в отношении которого представляются данные сведения, при условии соблюдения требований к обработке персональных данных, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Формат представления заявления, сведений о работодателях, трудоустроивших инвалидов, а также о трудоустроенных инвалидах определяется Соцфондом и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью работодателя. .

При отсутствии у работодателя УКЭП заявление, сведения о работодателях, трудоустроивших инвалидов, а также о трудоустроенных инвалидах дублируются на бумажном носителе и подписываются работодателем.

Центр занятости населения направляет заявление с пакетом документов в Дептруда и занятости Югры через СЭД «Дело».

Согласование заявления работодателя о предоставлении субсидии и направление его в Соцфонд осуществляются Дептрудо и занятости Югры в следующем порядке.

Состав и порядок работы комиссии по проверке сведений работодателей о создании (оборудовании) рабочих мест для трудоустройства инвалидов I и II группы и ветеранов боевых действий, имеющих инвалидность, в рамках Федерального проекта «Активные меры содействия занятости» национального проекта «Кадры» утверждены распоряжением Дептрудо и занятости Югры от 14.03.2025 №17-р-53 (далее – Порядок).

Секретарь Комиссии в течение 1 рабочего дня с даты регистрации в СЭД «Дело» заявления работодателя и приложенных к нему документов направляет их членам Комиссии для рассмотрения и проверки достоверности сведений.

Днем получения заявления работодателя является дата его регистрации в СЭД «Дело».

Комиссия в течение 10 рабочих дней проверяет сведения, указанные работодателем в заявлении, на соответствие установленным требованиям и критериям.

Член комиссии – руководитель территориального центра занятости населения казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» муниципального образования, на территории которого работодателем оборудовано рабочее место для инвалида, уполномоченные председателем комиссии, обеспечивает в течение 5 дней со дня подачи заявления работодателя сверку копий документов, подтверждающих затраты работодателя на оборудование рабочих мест, с оригиналами документов, находящимися у работодателя, выезд к работодателю для проверки наличия оснащенного рабочего места, соответствия приобретенного оборудования для рабочего места фактически установленному на рабочем месте оборудованию, направление результатов проверки членам Комиссии в виде акта проверки.

Комиссия в течение 3 рабочих дней с даты окончания проверки достоверности сведений, указанных в заявлении работодателя, при условии отсутствия замечаний, принимает решение о согласовании заявления по форме в соответствии с приложением к Порядку.

Председатель Комиссии в течение 1 рабочего дня с даты принятия положительного решения согласовывает заявление работодателя посредством его подписания на бумажном носителе либо усиленной квалифицированной электронной подписью.

Секретарь Комиссии в течение 1 рабочего дня с даты согласования председателем Комиссии заявления работодателя направляет его в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

При условии принятия Комиссией отрицательного результата проверки достоверности сведений работодателя, секретарь Комиссии не позднее 3 рабочих дней с даты принятия Комиссией решения оформляет возврат заявления работодателю с приложением решения Комиссии.

Соцфонд осуществляет проверку сведений о работодателе и трудоустроенных гражданах на предмет включения сведений о них в состав сведений о работодателях, трудоустроивших граждан, а также о трудоустроенных гражданах, а также проводит идентификацию трудоустроенных граждан, указанных в заявлении, и проверку факта их трудоустройства у работодателя.

При отсутствии замечаний Соцфонд включает работодателя в реестр и в течение 10 рабочих дней осуществляет перечисление субсидии.

В случае поступления от работодателя уточненных сведений Центр занятости направляет эти сведения в Дептруда и занятости Югры через СЭД «Дело» в течение 3 рабочих дней со дня поступления уточненных сведений от работодателя. Дептруда и занятости Югры в течение 5 рабочих дней со дня поступления уточненных сведений от работодателя согласовывает их посредством подписания УКЭП и не позднее 5 рабочих дней со дня согласования направляет их в Соцфонд с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая интегрированная информационная система «Соцстрах» Фонда по форматам, определяемым Фондом.

При установлении несоблюдения работодателем положений Решения, Дептруда и занятости Югры, Центр занятости возвращает уточненные сведения работодателю без согласования не позднее 3 рабочих дней со дня установления данного факта.

За дополнительной информацией можно обратиться:

в Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре по телефонам 8 (3467) 371-989, 371-921.

в Дептруда и занятости Югры по телефонам 8 (3467) 33-16-09 (доб. 3930, 3928).