

Приложение 1  
к объявлению  
о проведении конкурса

Форма

**ЗАЯВКА**  
**на участие в областном конкурсе**  
**«За равные возможности» среди организаций Ярославской области,**  
**применяющих труд инвалидов, в \_\_\_\_\_ году**

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации-заявителя)

\_\_\_\_\_  
учредитель \_\_\_\_\_  
(только для организаций общественных объединений инвалидов)

\_\_\_\_\_  
(юридический адрес организации)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес организации)  
зарегистрирован(о) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(орган, зарегистрировавший организацию-заявителя)  
присвоен основной государственный регистрационный номер \_\_\_\_\_,  
занимающаяся \_\_\_\_\_,  
(отрасль производства, вид деятельности организации)

с численностью работающих \_\_\_\_\_ чел., в том числе инвалидов \_\_\_\_\_ чел.,  
что составляет \_\_\_\_\_ процент(ов) от среднесписочной численности  
работающих, заявляет о своем намерении принять участие в областном  
конкурсе «За равные возможности» среди организаций Ярославской области,  
применяющих труд инвалидов (далее – конкурс), в \_\_\_\_\_ году.

С Положением о проведении конкурса ознакомлены и согласны.

Подтверждаем, что организация-заявитель не является иностранным  
юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном  
(складочном) капитале которого есть доля участия иностранных  
юридических лиц, местом регистрации которых является государство или  
территория, включенные в утвержденный Министерством финансов  
Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих  
льготный налоговый режим налогообложения и (или)  
не предусматривающих раскрытия и предоставления информации  
при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности  
превышает 50 процентов, не находится в процессе реорганизации  
(за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому

лицу, являющемуся участником конкурса, другого юридического лица), ликвидации, в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность организации-заявителя не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а заявитель, являющийся индивидуальным предпринимателем, не прекратил деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, организация заявитель не получала в текущем финансовом году средства из областного бюджета в соответствии с иными правовыми актами на цели, установленные Порядком предоставления грантов из областного бюджета на выплату премий победителям конкурса, утвержденным постановлением Губернатора области от 06.05.2006 № 356 «О ежегодном проведении областного конкурса «За равные возможности», у нее отсутствует просроченная задолженность по возврату в бюджет Ярославской области субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Ярославской областью, а также неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящей заявке, гарантируем.

Уведомлены о том, что участники конкурса, представившие недостоверные данные о себе, могут быть не допущены к участию в конкурсе или сняты с участия в конкурсе в процессе его проведения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. исполнителя, телефон)

Приложение 2  
к объявлению о  
проведении конкурса

Форма

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА**  
**участника областного конкурса «За равные возможности»**  
**среди организаций Ярославской области,**  
**применяющих труд инвалидов**

1. Организация \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации-заявителя)
2. Юридический адрес \_\_\_\_\_
3. Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_
4. Почтовый адрес \_\_\_\_\_
5. Телефон/факс \_\_\_\_\_
6. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_
7. Отрасль производства (вид деятельности) \_\_\_\_\_
8. Организационно-правовая форма \_\_\_\_\_
9. Руководитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., наименование должности)
10. Исполнитель \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., телефон, e-mail)

Социально-экономическое положение  
и охрана труда в организации в \_\_\_\_\_ году

Номер п/п	Наименование показателя	Значение показателя	Количество баллов*
1	2	3	4
1.	Среднесписочная численность работников (чел.) всего: в том числе инвалидов (чел.): из них:		
1.1.	Инвалиды I группы (%)		
1.2.	Инвалиды II группы (%)		
1.3.	Инвалиды III группы (%)		
2.	Средняя начисленная заработная плата на одного инвалида в организации (тыс. руб.)		
3.	Выплаты социального характера в среднем на одного инвалида (тыс. руб.) в том числе:		
3.1.	Материальная помощь		

1	2	3	4
3.2.	Затраты на санаторно-курортное лечение (оплата путевок, проезда к месту лечения и отдыха)		
4.	Наличие коллективного договора (да/нет), его уведомительная регистрация (дата принятия и срок действия)		
5.	Количество (доля) инвалидов, прошедших профессиональное обучение и переподготовку (%)		
6.	Количество (доля) рабочих мест, оборудованных для инвалидов в соответствии с их индивидуальной программой реабилитации или абилитации (создание инвалидам индивидуальных условий работы), всего: в том числе:		
6.1.	Для инвалидов I группы (%)		
6.2.	Для инвалидов II группы (%)		
6.3.	Для инвалидов III группы (%)		
7.	Количество (доля) рабочих мест инвалидов, прошедших специальную оценку условий труда (%)		
8.	Состояние производственного травматизма (количество несчастных случаев с инвалидами на производстве) (по данным государственной статистической отчетности)		

\* Баллы присуждаются на основании критериев оценки участников областного конкурса «За равные возможности» среди организаций Ярославской области, применяющих труд инвалидов (приложение к информационной карте).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Председатель  
профсоюзного комитета \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**  
**участников областного конкурса «За равные возможности»**  
**среди организаций Ярославской области,**  
**применяющих труд инвалидов**

№ п/п	Наименование показателя	Критерий оценки	Количество баллов
1	2	3	4
1.	Среднесписочная численность работников – всего в том числе инвалидов из них:	сумма баллов подпунктов 1.1 – 1.3 данного пункта (графа 4 заполняется при наличии работающих инвалидов соответствующих групп)	
1.1.	Инвалиды I группы	инвалиды I группы – до 5 % от общей численности работающих	8
		инвалиды I группы – от 5 % до 10 % от общей численности работающих	9
		инвалиды I группы – 10 % и более от общей численности работающих	10
1.2.	Инвалиды II группы	инвалиды II группы – до 5 % от общей численности работающих	6
		инвалиды II группы – от 5 % до 10 % от общей численности работающих	7
		инвалиды II группы – 10 % и более от общей численности работающих	8
1.3.	Инвалиды III группы	инвалиды III группы – до 5 % от общей численности работающих	4
		инвалиды III группы – от 5 % до 10 % от общей численности работающих	5
		инвалиды III группы – 10 % и более от общей численности работающих	6
2.	Средняя начисленная заработная плата на одного инвалида в организации	средняя заработная плата равна минимальному размеру оплаты труда	0
		средняя заработная плата превышает минимальный размер оплаты труда менее чем на 15 %	2
		средняя заработная плата превышает минимальный размер оплаты труда на 15 % – 25 % (включительно)	4
		средняя заработная плата превышает минимальный размер оплаты труда на 26 % – 50 % (включительно)	6
		средняя заработная плата превышает минимальный размер оплаты труда на 51 % – 100 % (включительно)	8
		средняя заработная плата превышает	10

1	2	3	4
		минимальный размер оплаты более чем на 100 %	
3.	Выплаты социального характера в среднем на одного инвалида, в том числе:	сумма баллов подпунктов 3.1 и 3.2 данного пункта	
3.1.	Материальная помощь	менее 3 тыс. руб.	2
		от 3 тыс. руб. до 5 тыс. руб.	4
		от 5 тыс. руб. до 10 тыс. руб.	6
		10 тыс. руб. и более	8
3.2.	Затраты на санаторно-курортное лечение (оплата путевок, проезда к месту лечения и отдыха)	менее 10 тыс. руб.	8
		от 10 тыс. руб. до 20 тыс. руб.	9
		20 тыс. руб. и более	10
4.	Наличие коллективного договора	численность сотрудников организации менее 15 чел. независимо от наличия коллективного договора	5
		численность сотрудников организации 15 и более чел. – коллективного договора нет	0
		численность сотрудников организации 15 и более чел. – коллективный договор есть	5
5.	Количество (доля) инвалидов, прошедших профессиональное обучение и переподготовку	обучение и переподготовку прошло до 20 % инвалидов	4
		обучение и переподготовку прошло от 20 % до 50 % инвалидов	6
		обучение и переподготовку прошло от 50 % до 80 % инвалидов	8
		обучение и переподготовку прошло 80 % и более инвалидов	10
6.	Количество (доля) рабочих мест, оборудованных в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (создание индивидуальных условий работы), в том числе:	сумма баллов подпунктов 6.1 – 6.3 данного пункта	
6.1.	Для инвалидов I группы	оборудовано менее 30 % рабочих мест инвалидов I группы	8
		оборудовано от 30 % до 60 % рабочих мест инвалидов I группы	9
		оборудовано 60 % и более рабочих мест инвалидов I группы	10
6.2.	Для инвалидов II группы	оборудовано менее 30 % рабочих мест инвалидов II группы	6
		оборудовано от 30 % до 60 % рабочих мест инвалидов II группы	7

1	2	3	4
		оборудовано 60 % и более рабочих мест инвалидов II группы	8
6.3.	Для инвалидов III группы	оборудовано менее 30 % рабочих мест инвалидов III группы	4
		оборудовано от 30 % до 60 % рабочих мест инвалидов III группы	5
		оборудовано 60 % и более рабочих мест инвалидов III группы	6
7.	Количество (доля) рабочих мест инвалидов, в отношении которых проведена специальная оценка условий труда	специальная оценка условий труда проведена в отношении менее чем 30 % рабочих мест инвалидов	4
		специальная оценка условий труда проведена в отношении от 30 % до 60 % рабочих мест инвалидов	6
		специальная оценка условий труда проведена в отношении от 60 % до 90 % рабочих мест инвалидов	8
		специальная оценка условий труда проведена в отношении 90 % и более рабочих мест инвалидов	10
8.	Состояние производственного травматизма (количество несчастных случаев на производстве с инвалидами)	отсутствуют случаи производственного травматизма	5
		имеют место случаи производственного травматизма	0

Приложение 3  
к объявлению  
о проведении конкурса

Форма

### ОТЧЕТ

**о проведении мероприятий, источником финансового обеспечения которых является грант из областного бюджета на выплату премий победителям областного конкурса «За равные возможности» среди организаций Ярославской области, применяющих труд инвалидов**

Наименование организации – получателя гранта: \_\_\_\_\_

Соглашение о предоставлении гранта (в форме субсидии) из областного бюджета на выплату премий победителям областного конкурса «За равные возможности» среди организаций Ярославской области, применяющих труд инвалидов, заключенное между департаментом труда и социальной поддержки населения Ярославской области и победителем конкурса от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ в целях реализации мероприятий на улучшение организации рабочих мест и условий труда инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, создание дополнительных рабочих мест для инвалидов сверх установленной квоты, оказание материальной помощи инвалидам и другие выплаты социального характера.

№ п/п	Мероприятие	Профинансировано, руб.	Израсходовано, руб.	Информация о достижении показателя результата предоставления гранта
1	2	3	4	5
Итого				

В графе 5 указывается информация о конкретном достижении показателя результата предоставления гранта.

Показателями результата предоставления гранта являются:

- количество рабочих мест инвалидов, в отношении которых проведена работа по улучшению условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, – не менее 1 рабочего места;

- количество вновь созданных рабочих мест инвалидов – не менее 1 рабочего места;



- количество денежных средств (в тыс. рублей), направленных на выплаты социального характера, – не менее 20 процентов суммы гранта;
- количество инвалидов, прошедших профессиональное обучение и переподготовку, – не менее 1 инвалида.

При расходовании денежных средств получатель гранта обеспечивает достижение значений показателей результата предоставления гранта:

- не менее чем по трем показателям результата предоставления гранта, установленным данным пунктом Порядка, – победитель конкурса, занявший по итогам конкурса первое место, в каждой категории участников конкурса;
- не менее чем по двум показателям результата предоставления гранта, установленным данным пунктом Порядка, – победитель конкурса, занявший по итогам конкурса второе место, в каждой категории участников конкурса;
- не менее чем по одному показателю результата предоставления гранта, установленному данным пунктом Порядка, – победитель конкурса, занявший по итогам конкурса третье место, в каждой категории участников конкурса.

Объем израсходованных собственных средств на реализацию мероприятия: \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

Настоящий отчет представлен по состоянию на 05 января 20\_\_ г.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Бухгалтер организации \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.».