

## ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку сопровождения инвалидов  
молодого возраста при трудоустройстве

от 22.05.2017 № 223

### РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА ДОГОВОРА о сопровождении инвалидов молодого возраста

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта)

Государственное казенное учреждение Волгоградской области Центр занятости населения  
\_\_\_\_\_ города (района), именуемое в дальнейшем "Центр", в лице  
директора \_\_\_\_\_,

(ФИО)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и  
\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем

(полное наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

"Работодатель", в лице \_\_\_\_\_,

(должность и ФИО)

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, а вместе именуемые  
"стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. Предмет договора

1.1. Настоящий Договор регулирует отношения Центра и Работодателя по сопровождению трудоустроенных инвалидов молодого возраста на рабочие места, имеющиеся у Работодателя или вновь созданные, в том числе в счет установленной квоты для приема на работу инвалидов.

1.2. Сопровождение инвалидов молодого возраста осуществляется в соответствии с Порядком сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве, утвержденным приказом комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 22.05.2017 № 223.

#### 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

2.1.1. Предоставлять инвалидам молодого возраста и Работодателям информацию о возможности участия в мероприятиях по сопровождению инвалидов молодого возраста.

2.1.2. Оказывать Работодателю методическую помощь по вопросу определения мероприятий по оснащению (оборудованию) рабочего места для инвалида молодого возраста.

2.2. Работодатель обязуется:

2.2.1. Принять на работу по направлению Центра инвалида молодого возраста, заключив с ним трудовой договор в соответствии с трудовым законодательством.

2.2.2. Организовать наставничество в отношении инвалида молодого возраста из числа собственных работников на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (не менее одного месяца со дня заключения трудового договора с инвалидом молодого возраста);

2.2.3. Представить в Центр не позднее 5 рабочих дней со дня заключения трудового договора с инвалидом молодого возраста:

копию трудового договора с инвалидом молодого возраста;

копию приказа (распоряжения) работодателя о закреплении наставника.

план работы по организации наставничества.

2.2.4. Представить в Центр не позднее 5 рабочих дней со дня окончания периода наставничества отчет о наставничестве.

2.2.5. В случае увольнения инвалида молодого возраста до истечения срока действия настоящего договора:

уведомить об этом в письменной форме Центр в 3-дневный срок с даты увольнения инвалида, с приложением копии приказа (распоряжения) об увольнении.

2.2.6. Производить инвалиду молодого возраста, принятому на работу по направлению Центра, выплату заработной платы в соответствии с требованиями Трудового кодекса Российской Федерации.

### 3. Ответственность Сторон

3.1. В случаях неисполнения либо ненадлежащего исполнения условий настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до истечения периода наставничества в отношении инвалида молодого возраста;

### 5. Прочие условия

5.1. Спорные вопросы и взаимные претензии, связанные с выполнением настоящего договора, разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

5.2. Условия настоящего договора могут быть изменены только по согласованию Сторон и оформляются в письменном виде путем оформления дополнительного соглашения.

5.3. Приложениями к настоящему договору являются:

примерный план работы по организации наставничества (приложение 1);

примерный отчет о наставничестве (приложение 2).

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному для каждой из Сторон.

### 6. Юридические адреса и реквизиты сторон:

"ЦЕНТР" \_\_\_\_\_  
(полное наименование)  
(адрес, ИНН, в ОФК УФК по  
Волгоградской области, иные сведения)

Директор

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
подпись, расшифровка подписи

М. П.

"РАБОТОДАТЕЛЬ" \_\_\_\_\_  
(полное наименование)  
(адрес, банковские реквизиты, ИНН, иные  
необходимые сведения.)

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
подпись, расшифровка подписи

М. П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к договору о сопровождении инвалидов молодого возраста  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

"УТВЕРЖДАЮ"

Руководитель организации  
(индивидуальный предприниматель)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ПРИМЕРНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ НАСТАВНИКА

ПЛАН РАБОТЫ НАСТАВНИКА

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. сотрудника - инвалида молодого возраста, должность

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. наставника, занимаемая должность

\_\_\_\_\_  
срок наставничества

№ п/п	Наименование мероприятий	Срок выполнения	Отметка о выполнении	Примечание
1	Изучение анкетных данных инвалида молодого возраста, в том числе рекомендации к трудовой деятельности Индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида			
2	Оказание помощи молодому инвалиду в изучении основных локальных нормативных актов, регламентирующих его деятельность			
3	Ознакомление с правилами внутреннего трудового распорядка и техники безопасности			
4	Ознакомление инвалида молодого возраста с особенностями работы в организации			
5	Оказание помощи в осуществлении типовых должностных обязанностей			
6	Осуществление контроля деятельности инвалида молодого возраста, преимущественно в форме личной проверки выполнения заданий, поручений, качества выполняемой им работы			
7	Оказание помощи по взаимодействию с коллегами, руководством организации			
8	Подготовка отчета о наставничестве			

Наставник \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Руководитель  
Подразделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к договору о сопровождении инвалидов молодого возраста  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ПРИМЕРНЫЙ ОБРАЗЕЦ ОТЧЕТА О НАСТАВНИЧЕСТВЕ

Руководителю организации  
(индивидуальному предпринимателю)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., занимаемая должность наставника

ОТЧЕТ  
о наставничестве

от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

В период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ мною осуществлялось  
наставничество \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., занимаемая должность инвалида молодого возраста

План работы наставника выполнен в полном объеме.

Характеристика инвалида молодого возраста:

Степень адаптации инвалида молодого возраста на рабочем месте:

Результаты наставничества:

Наставник \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

С отчетом ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. сотрудника - инвалида молодого возраста, должность

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г