

**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ И ТРУДУ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Об утверждении Положения о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп

Согласован:

Единый государственный фонд социального страхования

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 5 июня 2025 г.
Регистрационный № 13184

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 8 января 2001 года № 372-3 «О занятости населения» (СЗМР 01-1), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 26 августа 2024 года № 388 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 24-36) с дополнением, внесенным Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 12 мая 2025 года № 129 (САЗ 25-19), с целью усиления поддержки занятости инвалидов, приказываю:

1. Утвердить Положение о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу с 1 января 2026 года.

Министр

Е. КУЛИЧЕНКО

г. Тирасполь
13 мая 2025 г.
№ 26

Приложение к Приказу
Министерства по социальной защите и труду
Приднестровской Молдавской Республики
«Об утверждении Положения о порядке
выплаты организациям, не финансируемым из

бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп»

Положение

о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее Положение о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов (далее – организации), индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей (далее – индивидуальные предприниматели), субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп (далее – субсидия) устанавливает порядок и размеры предоставления субсидии организациям и индивидуальным предпринимателям (далее – Положение).

Глава 2. Условия и размеры выплаты субсидии

2. Организациям, указанным в пункте 1 настоящего Положения, субсидия выплачивается за прием на основное место работы граждан, являющихся инвалидами I, II групп, зарегистрированных в территориальном органе Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики (далее – территориальный орган Фонда) в качестве лиц, ищущих подходящую работу в соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 8 января 2001 года № 372-З «О занятости населения» (СЗМР 01-1) (далее – Закон о занятости населения).

3. Индивидуальным предпринимателям, указанным в пункте 1 настоящего Положения, субсидия выплачивается за привлечение по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности граждан, являющихся инвалидами I, II групп, зарегистрированных в территориальном органе Фонда в качестве лиц, ищущих подходящую работу в соответствии с Законом о занятости населения, или обратившихся к индивидуальному предпринимателю самостоятельно.

4. Выплата субсидии за каждого принятого организацией на работу или привлеченного индивидуальным предпринимателем по договору гражданско-правового характера

инвалида I, II групп составляет 5 (пять) минимальных размеров оплаты труда и производится с даты начала работы или вступления в силу договора гражданско-правового характера в следующем порядке:

а) первый платеж в размере 1 (одного) минимального размера оплаты труда – по истечении 1 (одного) месяца работы инвалида по трудовому договору или осуществления им предпринимательской деятельности в качестве привлеченного лица;

б) второй платеж в размере 1 (одного) минимального размера оплаты труда – по истечении 3 (трех) месяцев работы инвалида по трудовому договору или осуществления им предпринимательской деятельности в качестве привлеченного лица;

в) третий платеж в размере 1 (одного) минимального размера оплаты труда – по истечении 6 (шести) месяцев работы инвалида по трудовому договору или осуществления им предпринимательской деятельности в качестве привлеченного лица;

г) четвертый платеж в размере 1 (одного) минимального размера оплаты труда – по истечении 9 (деяти) месяцев работы инвалида по трудовому договору или осуществления им предпринимательской деятельности в качестве привлеченного лица;

д) пятый платеж в размере 1 (одного) минимального размера оплаты труда – по истечении 12 (двенадцати) месяцев работы инвалида по трудовому договору или осуществления им предпринимательской деятельности в качестве привлеченного лица.

В случае наступления временной нетрудоспособности инвалида I, II групп в течение 12 (двенадцати) месяцев работы по трудовому договору или осуществления им предпринимательской деятельности в качестве привлекаемого лица, периоды временной нетрудоспособности засчитываются в периоды работы по трудовому договору или в период осуществления предпринимательской деятельности в качестве привлекаемого лица для выплаты субсидии (последующего платежа субсидии).

5. Субсидия выплачивается территориальными органами Фонда на основании заявления организации или индивидуального предпринимателя о выплате субсидии.

6. Организация, индивидуальный предприниматель могут воспользоваться правом на получение субсидии за прием на работу, привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности одного и того же гражданина, являющегося инвалидом I, II групп, однократно.

Глава 3. Порядок подачи заявления на выплату субсидии

7. Подача заявления организацией на выплату субсидии осуществляется в территориальном органе Фонда по месту регистрации инвалида I, II групп в качестве лица, ищущего подходящую работу и снятого с учета в территориальном органе Фонда в связи с трудоустройством в данную организацию.

Подача заявления осуществляется в письменной форме в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Положению, с указанием сведений об организации и трудоустроенном инвалиде I, II групп, путем личного обращения или посредством почтового отправления.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) копия приказа о приеме на работу инвалида I, II групп;

б) копии документов, содержащих информацию о ежемесячной трудовой деятельности инвалида I, II групп (табели учета рабочего времени) за периоды, предусмотренные в пункте 4 настоящего Положения;

в) справка о заработной плате, начисленной и выплаченной инвалиду I, II групп, за периоды, предусмотренные в пункте 4 настоящего Положения, с разбивкой по месяцам.

Документы, представляемые организацией, должны быть подписаны руководителем организации, главным бухгалтером и (или) должностным лицом, ответственным за подготовку соответствующей информации, и скреплены печатью организации.

В случае принятия решения о выплате субсидии за счет средств Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской

Республики (далее – Фонд), для выплаты последующих платежей по субсидии организация с сопроводительным письмом предоставляет в территориальный орган Фонда документы, указанные в подпунктах б) и в) настоящего пункта, за исключением копий документов, содержащих информацию о ежемесячной трудовой деятельности инвалида I, II групп и справок о заработной плате, начисленной и выплаченной инвалиду I, II групп, представленных для выплаты предыдущих платежей по субсидии.

8. Подача заявления индивидуальным предпринимателем на выплату субсидии осуществляется в территориальном органе Фонда по месту осуществления предпринимательской деятельности, в письменной форме, в соответствии с Приложением № 2 к настоящему Положению, с указанием сведений о заявителе (индивидуальном предпринимателе) и о индивидуальном предпринимателе, привлеченном по договору гражданско-правового характера, являющимся инвалидом I, II групп, путем личного обращения или посредством почтового отправления.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- а) копия паспорта заявителя (индивидуального предпринимателя);
- б) копия предпринимательского патента заявителя (индивидуального предпринимателя);
- в) копия паспорта привлекаемого лица (индивидуального предпринимателя);
- г) копия договора гражданско-правового характера, заключенного с привлекаемым лицом;
- д) банковские документы, подтверждающие ежемесячную выплату вознаграждения привлекаемому лицу по договору гражданско-правового характера (выписка из лицевого счета индивидуального предпринимателя, открытого для осуществления предпринимательской деятельности или приходный кассовый ордер), за исключением случая, указанного в части третьей настоящего пункта.

В случае невозможности предоставления банковских документов, подтверждающих ежемесячную выплату вознаграждения привлекаемому лицу по договору гражданско-правового характера, или при предоставлении банковских документов, подтверждающих частичную выплату ежемесячного вознаграждения привлекаемому лицу по договору гражданско-правового характера, по причине его временной нетрудоспособности, для выплаты субсидии (последующего платежа по субсидии) за данный период необходимо предоставить копию документа, подтверждающего временную нетрудоспособность привлекаемого лица.

В случае если индивидуальный предприниматель, привлекаемый по договору гражданско-правового характера, не был зарегистрирован в территориальном органе Фонда в качестве лица, ищущего подходящую работу, то информация о наличии инвалидности I, II групп у индивидуального предпринимателя, привлекаемого по договору гражданско-правового характера, запрашивается в отделе выплаты пенсий территориального органа Фонда.

В случае принятия решения о выплате субсидии за счет средств Фонда, для выплаты последующих платежей по субсидии индивидуальный предприниматель с сопроводительным письмом предоставляет в территориальный орган Фонда документы, указанные в подпункте д) части второй, в части третьей настоящего пункта, за исключением документов, представленных для выплаты предыдущих платежей по субсидии.

Глава 4. Порядок регистрации и рассмотрения заявлений организаций, индивидуальных предпринимателей, имеющих право на получение субсидии

9. Организации, представившие заявление о выплате субсидии, регистрируются территориальным органом Фонда в журнале регистрации организаций, обратившихся за

выплатой субсидии, по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению. Ведение журнала регистрации допускается в электронном виде.

10. Индивидуальные предприниматели, представившие заявление о выплате субсидии, регистрируются территориальным органом Фонда в журнале регистрации индивидуальных предпринимателей, обратившихся за выплатой субсидии, по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Положению. Ведение журнала регистрации допускается в электронном виде.

11. Датой регистрации заявления организации на выплату субсидии считается дата подачи заявления в территориальный орган Фонда с приложением всех документов, указанных в Приложении № 1 к настоящему Положению, либо дата получения территориальным органом Фонда почтового отправления.

12. Датой регистрации заявления индивидуального предпринимателя на выплату субсидии считается дата подачи заявления в территориальный орган Фонда с приложением всех документов, указанных в Приложении № 2 к настоящему Положению, либо дата получения территориальным органом Фонда почтового отправления.

13. Рассмотрение заявления на выплату субсидии осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней после даты ее регистрации.

14. По результатам рассмотрения заявления на выплату субсидии и прилагающихся к нему документов территориальный орган Фонда принимает одно из следующих решений:

а) о выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) за счет средств Фонда.

При принятии решения о выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) оформляется Решение Центра социального страхования и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики в соответствии с Приложением № 5 к настоящему Положению;

б) об отказе в выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) за счет средств Фонда.

При принятии решения об отказе в выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) направляется уведомление с обоснованием причин принятия данного решения (Приложение № 6 к настоящему Положению).

15. Решение об отказе в выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) за счет средств Фонда принимается по следующим основаниям:

а) организация, индивидуальный предприниматель не соответствуют требованиям пунктов 2 и 3 настоящего Положения;

б) выявленные в ходе рассмотрения заявления неполнота либо недостоверность документов, предусмотренных пунктами 7 и 8 настоящего Положения;

в) трудовой договор с инвалидом I, II групп заключен на срок менее 12 (двенадцати) месяцев;

г) договор гражданско-правового характера с привлекаемым лицом, являющимся инвалидом I, II групп, заключен на срок менее 12 (двенадцати) месяцев;

д) отсутствует документ подтверждающий, что индивидуальный предприниматель, привлекаемый по договору гражданско-правового характера, является инвалидом I, II групп.

Глава 5. Контроль и ответственность

16. В целях контроля правомерности выплаты субсидии (последующего платежа по субсидии) организациям работники отдела содействия занятости территориального органа Фонда используют информацию о периодах трудовой деятельности инвалида I, II групп, запрашиваемую у отдела по персонализированному учету и социальному страхованию работающих граждан территориального органа Фонда, согласно периодам подачи индивидуальных (персонализированных) данных, установленных Законом Приднестровской Молдавской Республики от 3 июня 2008 года № 480-3-IV «Об

индивидуальном (персонифицированном) учете в системе государственного пенсионного страхования» (САЗ 08-22).

17. В целях контроля правомерности выплаты субсидии (последующего платежа по субсидии) индивидуальным предпринимателям специалисты территориальных органов Фонда используют информацию о периодах осуществления предпринимательской деятельности индивидуальным предпринимателем, являющимся инвалидом I, II группы, привлеченным по договору гражданско-правового характера, полученную от Министерства финансов Приднестровской Молдавской Республики, в соответствии ссовместным Приказом Министерства финансов Приднестровской Молдавской Республики, Министерства по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики и Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики от 8 октября 2024 года № 186/906/83 «Об информационном взаимодействии между Министерством по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики, Единым государственным фондом социального страхования Приднестровской Молдавской Республики и Министерством финансов Приднестровской Молдавской Республики».

18. В случае выявления территориальным органом Фонда недостоверности информации, содержащейся в представленных организацией, индивидуальным предпринимателем документах, указанных в пунктах 7 и 8 настоящего Положения, руководитель организации, индивидуальный предприниматель несут ответственность в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики, а сумма субсидии, выплаченная за счет средств Фонда, подлежит возврату организацией, индивидуальным предпринимателем в полном объеме.

Глава 6. Финансирование расходов по выплате субсидии (последующих платежей по субсидии)

19. Выплата субсидии (последующего платежа по субсидии) осуществляется территориальными органами Фонда путем безналичного перечисления денежных средств на счета организации, индивидуального предпринимателя, указанные в заявлениях о выплате субсидии соответственно, в течение 2 (двух) рабочих дней после получения финансирования из средств Фонда.

Приложение № 1

к Положению «О порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп»

Дата регистрации
страхования и социальной защиты

Директору Центра социального

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату субсидии

В соответствии с Положением о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп

_____,
(наименование организации, юридический адрес)

_____,
(контактный телефон, адрес электронной почты организации)

информирует, что с «___» _____ 20___ года в организацию трудоустроен инвалид _____ группы:

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____,
(число, месяц, год рождения)

Сведения о трудоустроенном инвалиде:

1. Документ, удостоверяющий личность:

_____,
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

2. Документ о причине и группе инвалидности (справка консилиума врачебной экспертизы жизнеспособности):

_____,
(серия, номер, дата выдачи)

3. Дата заключения трудового договора: _____,

4. Срок действия трудового договора: _____,

5. Дата начала исполнения трудовых обязанностей: _____,

6. Приказ работодателя о приеме на работу: _____.

(дата и номер)

В связи с чем заявляем о праве организации на получение субсидии за прием на работу инвалида ___ группы, выплачиваемой за счет Фонда в размере, предусмотренном законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

Банковские реквизиты организации:

_____,
(фискальный код, номер расчетного счета организации)

_____,
(наименование банка, банковский идентификационный код, корреспондентский счет банка)

К заявлению прилагаются:

1. Копия приказа о приеме на работу инвалида I, II групп;

2. Копии документов, содержащих информацию о ежемесячной трудовой деятельности инвалида I, II групп (табели учета рабочего времени) за период с _____ по _____ ;

3. Справка о заработной плате, начисленной и выплаченной инвалиду I, II групп, с разбивкой по месяцам за период с _____ по _____ .

Руководитель организации _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати

Примечание:

1. Руководитель организации несет ответственность за достоверность представленных документов и информации, указанной в заявлении.
2. Заявление заполняется разборчивым почерком, печатными буквами.

Приложение № 2
к Положению «О порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп»

Дата регистрации

Директору Центра социального страхования
и социальной защиты

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность:

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Серия, номер и дата предпринимательского патента: _____

Контактный телефон: _____

Место осуществления предпринимательской деятельности: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на выплату субсидии

В соответствии с Положением о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп информирую, что с «__» _____ 20__ года с инвалидом _____ группы

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(число, месяц, год рождения)

документ о причине и группе инвалидности (справка консилиума врачебной экспертизы жизнеспособности):

_____ ,
(серия, номер, дата выдачи)

заключен договор гражданско-правового характера:

_____ ,
(номер и дата договора гражданско-правового характера, период действия договора)

_____ ,
(серия, номер и дата предпринимательского патента привлекаемого лица)

Прошу выплатить мне субсидию в размере, предусмотренном законодательством Приднестровской Молдавской Республики, путем зачисления денежных средств на мой счет № _____, открытый

в _____ .
(наименование банка, банковский идентификационный код, корреспондентский счет банка)

К заявлению прилагаются:

1. Копия паспорта заявителя (индивидуального предпринимателя);
2. Копия предпринимательского патента заявителя (индивидуального предпринимателя);
3. Копия паспорта привлекаемого лица (индивидуального предпринимателя);
4. Копия договора гражданско-правового характера, заключенного с привлекаемым лицом;
5. Банковские документы, подтверждающие ежемесячную выплату вознаграждения привлекаемому лицу по договору гражданско-правового характера (выписка из лицевого счета индивидуального предпринимателя, открытого для осуществления предпринимательской деятельности, или приходный кассовый ордер).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Примечание:

1. Гражданин несет ответственность за достоверность представленных документов и информации, указанной в заявлении.
2. Заявление заполняется разборчивым почерком, печатными буквами.

Приложение № 5

к Положению «О порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп»

Решение

о выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп

Центра социального страхования и социальной защиты _____
№ _____ «___» _____ 20__ г.

Рассмотрев представленные документы, в соответствии с Положением о порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп, Центр социального страхования и социальной защиты _____ решил:
организации (индивидуальному предпринимателю)

выплатить субсидию (последующий платеж по субсидии) за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалида ___ группы
за период _____
в размере _____

Директор Центра
социального страхования
и социальной защиты _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати

Приложение № 6

к Положению «О порядке выплаты организациям, не финансируемым из бюджетов различных уровней и внебюджетных фондов, индивидуальным предпринимателям, привлекающим по договорам гражданско-правового характера для

осуществления предпринимательской деятельности других индивидуальных предпринимателей, субсидии за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II групп»

Уведомление

об отказе в выплате субсидии (последующего платежа по субсидии) за прием на работу (для организаций), привлечение по договору гражданско-правового характера для осуществления предпринимательской деятельности (для индивидуальных предпринимателей) инвалидов I, II группы

от «___» _____ 20___ года г. _____

Уважаемый (ая) _____,
уведомляем Вас об отказе в выплате субсидии на основании

Директор Центра
социального страхования
и социальной защиты

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати