Приложение 1 к договору

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | **Расчет содержания рабочего места для трудоустройства инвалида в счет квоты**  на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (период) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| № п/п | Наименование профессии рабочего (должности служащего) по штатному расписанию | | Количество штатных единиц, ед. | | Должностной оклад - тарифная ставка, руб. | Выплаты стимулирующего характера | | Районный коэффициент | | Северная надбавка | | Фонд оплаты труда (ФОТ) в месяц, руб. | ФОТ на 12 месяцев, руб. | Материальная помощь (к отпуску 2 ФОТ, в иных предусмотренных законодательством случаях), руб. | Страховые взносы *(ПФР, ФСС, ФФОМС, травматизм)* | | Прочие выплаты | | | | | ИТОГО, руб. |
| проезд к месту отдыха и обратно, руб. | медицинский осмотр, руб. | оплата труда персонала (руководитель, бухгалтер, наставник), руб. | создание, оборудование (оснащение), содержание рабочего места, руб. | Иные выплаты (при необходимости) |
| % | руб. | % | руб. | % | руб. | % | руб. |
| 0 | 1 | | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **«Работодатель»**  Полное наименование:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  подпись расшифровка подписи  МП | **«Организация»**  Полное наименование:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  подпись расшифровка подписи  МП |

*примерная форма, сторонами могут быть внесены изменения и дополнения*