



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 1 октября 2015 г. № 501

г. Улан-Удэ

**О внесении изменений в постановление
Правительства Республики Бурятия от 01.08.2006 № 236
«О мерах по реализации Закона Республики Бурятия
от 07.03.2006 № 1564-III «О квотировании рабочих мест
для инвалидов в Республике Бурятия»**

В целях приведения нормативного правового акта Правительства Республики Бурятия в соответствие с действующим законодательством Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в Положение о порядке предоставления работодателями информации (сведений), необходимой для организации занятости инвалидов, утвержденное постановлением Правительства Республики Бурятия от 01.08.2006 № 236 (в редакции постановлений Правительства Республики Бурятия от 23.05.2008 № 260, от 18.02.2010 № 59, от 27.05.2010 № 209, от 28.05.2012 № 305, от 21.06.2013 № 319, от 30.04.2014 № 200, от 22.05.2015 № 251):

1.1. Пункт 2.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«- копии документов о результатах аттестации рабочих мест по условиям труда и (или) о результатах специальной оценки условий труда.»

1.2. Абзац первый пункта 2.6 после слова «сведения» дополнить словами «по форме согласно приложению № 3».

1.3. Пункт 3.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«При наличии вакантных рабочих мест, выделенных (созданных) в

счет установленной квоты, квота считается выполненной, если инвалиды, имеющие соответствующие показания в индивидуальных программах реабилитации и зарегистрированные в службе занятости населения по месту расположения организации, отсутствуют.».

1.4. Пункт 3.5 изложить в следующей редакции:

«3.5. Размер установленной квоты пересчитывается при:

- уменьшении или увеличении среднесписочной численности работников на основании сведений, представляемых работодателями согласно пункту 2.2 настоящего Положения;

- при изменении среднесписочной численности государственных и муниципальных служащих, а также при изменении количества рабочих мест, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда.

Приостановление действия квоты осуществляется при:

- процедуре санации;

- введении процедуры банкротства организации или индивидуального предпринимателя;

- приостановлении деятельности всей организации или индивидуального предпринимателя более чем на один месяц вследствие пожара, стихийного бедствия, а также по предписаниям органов государственного надзора и контроля на период приостановления деятельности организации или индивидуального предпринимателя;

- при уменьшении численности работников менее чем 35 человек на период до момента увеличения данного количества.

Установленная квота отменяется:

- при ликвидации организации или при прекращении деятельности индивидуального предпринимателя;

- при аннулировании лицензии.

При наличии оснований, указанных в настоящем пункте, работодатель обращается в Уполномоченный орган с ходатайством об изменении размера установленной квоты, об отмене или приостановлении действия квоты с приложением копий документов, подтверждающих наличие оснований. Уполномоченный орган в течение 10 дней со дня поступления сведений от работодателя принимает решение и в течение 5 дней уведомляет работодателя о принятом решении.».

1.5. Пункт 3.6 изложить в следующей редакции:

«3.6. На основании сведений, полученных от работодателей в соответствии с пунктом 2.2 настоящего Положения, Уполномоченный орган ежемесячно, до 15 числа, принимает решение об изменении или сохранении размера установленной квоты работодателю.

Решение об изменении или сохранении размера установленной квоты оформляется протоколом, подписывается уполномоченным специалистом и размещается на официальном сайте Министерства социальной за-

щиты населения Республики Бурятия в сети Интернет по форме согласно приложению № 4.».

1.6. Пункт 3.7 исключить.

1.7. Приложение № 2 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.8. Дополнить приложением № 3 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.9. Дополнить приложением № 4 согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

**Исполняющий обязанности
Председателя Правительства
Республики Бурятия**



И. Егоров

Проект представлен Министерством социальной
защиты населения
тел. 46-42-43

лн1

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к постановлению Правительства
Республики Бурятия
от 01.10.2015 № 501

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о порядке
предоставления работодателями
информации (сведений),
необходимой для организации
занятости инвалидов

Форма

СВЕДЕНИЯ
о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов
за _____ 20__ года

1. Сведения об организации (индивидуальном предпринимателе)

_____ (полное наименование организации (индивидуального предпринимателя))

_____ (в соответствии с учредительными документами)

ИНН _____

Юридический адрес _____

Фактический адрес _____

Руководитель организации _____, тел. _____
(ФИО)

Организационно-правовая форма _____

Форма собственности _____

2. Сведения о квотируемых рабочих местах для инвалидов

Численность работников организации за (отчетный период) _____ чел.

Среднесписочная численность работников организации (за отчетный период) _____ чел.

Количество работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест (за отчетный период) _____ чел.

Количество рабочих мест для инвалидов, выделенных в счет квоты, установленной с _____ 20__ года.

Количество рабочих мест, выделенных в счет квоты, на которых работают инвалиды (на дату установления квоты/на конец отчетного периода) _____.

Выбыло с квотируемых рабочих мест (за отчетный период) _____ чел.

3. Сведения о вакантных рабочих местах для инвалидов,
выделенных организацией (индивидуальным предпринимателем)
в счет квоты

№№ п/п	Профессия (специальность)	Число вакантных рабочих мест	Тарифный разряд, категория	Обра- зование	Заработная плата (оклад), руб.	Режим и усло- вия ра- боты	Дополни- тельные сведения о вакантных рабочих ме- стах для ин- валидов
1	2	3	4	5	6	7	8

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к постановлению Правительства
Республики Бурятия
от 01.10.2015 № 501

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению о порядке
предоставления работодателями
информации (сведений),
необходимой для организации
занятости инвалидов

Форма

ПРОТОКОЛ
о количестве квотных рабочих мест
для трудоустройства инвалидов в разрезе городов и районов
в Республике Бурятия по состоянию на _____ 20__ года

Полное наименование организации	Юридический адрес	Фактический адрес	ФИО руководителя, телефон	Установленная квота на 20__ г., чел.	Среднесписочная численность на __20__ г., чел.	Изменение размера установленной квоты на __20__ г., чел.	Сведения о принятом решении об изменении размера установленной квоты	Количество работающих инвалидов на квотных рабочих местах на __20__ г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к постановлению Правительства
Республики Бурятия
от 01.10.2015 № 501

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Положению о порядке
предоставления работодателями
информации (сведений),
необходимой для организации
занятости инвалидов

Форма

СВЕДЕНИЯ

о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов за _____ месяц _____ года
ОСЗН (Управления) по _____ району (городу)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Полное наименование организации	Юридический адрес	Фактический адрес	ФИО руководителя, телефон	Установленная квота на 20__ г., чел.	Численность работников на __ 20__ г., чел.	Среднесписочная численность на __ 20__ г., чел.	Количество работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест (за отчетный период) _____ чел.	Дата проведения аттестации по условиям труда или специальной оценки условий труда	Количество вакантных рабочих мест для инвалидов, выделенных организацией в счет квоты, чел.	Количество работников на договорных условиях в других организациях, чел.	Изменение размера установленной квоты на __ 20__ г., чел.	Количество работающих инвалидов на квотных рабочих местах на __ 20__ г., чел.
Итого:												

Руководитель _____
(подпись) (ФИО)