



**АГЕНТСТВО
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

№ 14

“08” июля 2021 г.

г. Южно-Сахалинск

Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов) при осуществлении государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов

В соответствии со статьями 46, 53 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 13.02.2017 № 177 «Об утверждении общих требований к разработке и утверждению проверочных листов (списков контрольных вопросов)», - **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемую форму проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемого при осуществлении государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов.

2. Управлению технологии и контроля оказания услуг в сфере занятости разместить настоящий приказ на официальном сайте агентства в сети «Интернет» в разделе: «Надзор и контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты» / «Об осуществлении надзора и контроля в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ».

Руководитель агентства
по труду и занятости населения
Сахалинской области



Т.Г. Бабич

УТВЕРЖДЕНА
приказом

агентства по труду и занятости населения
Сахалинской области

от 08.04.2021 № 14

ФОРМА ПРОВЕРОЧНОГО ЛИСТА (СПИСКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ),

применяемого при осуществлении государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составлении протоколов*

Вид государственного контроля (надзора)	Надзор и контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов
Наименование органа государственного контроля (надзора)	Агентство по труду и занятости населения Сахалинской области
Фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводящего проверку и заполняющего проверочный лист	

Место проведения плановой проверки с заполнением проверочного листа	
Учетный номер плановой проверки и дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок	
Реквизиты правового акта об утверждении проверочного листа	
Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя	
Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя	
Реквизиты решения о проведении проверки	

Перечень вопросов, отражающих содержание требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки:

N	Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Вывод о выполнении обязательных требований		Примечание
			да	нет	
1	2	3	4	5	6
1.	Выделены (созданы) ли рабочие места для трудоустройства инвалидов в раз- мере не менее 2% от среднесписочной численности работников (без учета ра- ботников, условия труда которых отне- сены к вредным и (или) опасным усло- виям труда по результатам специальной оценки условий труда), за 3 месяца, предшествующих началу проведения проверки, в разрезе месяцев: _____ _____ _____	Пункт 1 статьи 24 Федерального за- кона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О со- циальной защите инвалидов в Рос- сийской Федерации». Закон Сахалинской области от 11.03.2005 № 13-30 «О квотирова- нии рабочих мест для трудоустрой- ства инвалидов в Сахалинской обла- сти.			

2.	<p>Выделены (созданы) ли специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов в размере не менее 50% от общего количества созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, за 3 месяца, предшествующих началу проведения проверки, в разрезе месяцев:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Статья 22 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».	
3.	<p>Приняты ли локальные нормативные акты, содержащие сведения о рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов</p>	Пункт 1 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».	
4.	<p>Предоставляется ли ежемесячно в центр занятости населения по месту нахождения работодателя информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов:</p>	<p>Пункт 3 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».</p> <p>Пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 №</p>	

	<p>- информация о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов;</p> <p>- информация о локальных нормативных правовых актах, содержащих сведения о данных рабочих местах.</p>	1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации».			
5.	<p>Предоставляется ли ежемесячно в центр занятости населения по месту нахождения работодателя информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов:</p> <p>- информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов.</p>	<p>Пункт 3 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».</p> <p>Пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации».</p>			

*В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Сахалинской области от 11.03.2005 № 13-30 «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Сахалинской области» квота подлежит исчислению, и соответственно, проверочный лист подлежит заполнению, если списочная численность работников работодателя составляет 35 и более человек.

«Да» - проставляется отметка, если предъявляемое требование реализовано в полном объеме;

«Нет» - проставляется отметка, если предъявляемое требование не реализовано или реализовано не в полном объеме;

«Не требуется» - проставляется отметка, если предъявляемое требование не подлежит реализации проверяемым субъектом и (или) контролю (надзору) применительно к данному проверяемому субъекту;

«Количественный показатель» - проставляется количественный показатель, если предъявляемое требование подлежит количественной оценке;

«Примечание» - отражаются поясняющие записи, если предъявляемое требование реализовано не в полном объеме, и иные пояснения.

(подпись)

(должность, фамилия и инициалы должностного лица, проводящего проверку
и заполняющего проверочный лист)