



**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 31 января 2022 г. № 12
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении формы проверочного листа, используемого
при осуществлении регионального государственного
контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов
в пределах установленной квоты**

В соответствии с частью 1 статьи 53 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пунктом 3 Требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 года № 1844, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму проверочного листа, используемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приёмом на работу инвалидов в пределах установленной квоты согласно Приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 09.12.2021 № 50 «Об утверждении формы проверочного листа при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты».

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года, но не ранее дня его официального опубликования.

Руководитель Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа



Е.С. Левина

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого
автономного округа
от 31.01.2022 № 12
«Об утверждении формы проверочного
листа при осуществлении
регионального государственного
контроля (надзора) за приемом на
работу инвалидов в пределах
установленной квоты»

| |
|---|
| QR-код, предусмотренный постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2021 № 604 «Об утверждении ежиного реестра контрольных (надзорных) мероприятий о внесении изменения в постановления Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2015 года № 415» |
|---|

Форма
проверочного листа, применяемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приёмом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

1. Наименование вида контроля, включенного в единый реестр видов регионального государственного контроля (надзора):

Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты (далее - квота).

2. Наименование контрольного (надзорного) органа:

Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент).

3. Вид контрольного (надзорного) мероприятия:

_____.
(плановая выездная/внеплановая выездная проверка)

4. Дата заполнения проверочного листа: _____.

5. Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:

деятельность, действия (бездействие) работодателей, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к работодателям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие).

6. Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа:

приказ Департамента от _____ № _____.

7. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных

требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований:

| № | Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы, содержащиеся в списке контрольных вопросов | | Примечание <1> |
|--|--|---|---|-----|----------------|
| | | | да | нет | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой | | | | | |
| 1 | Соответствует ли количество созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой требованиям законодательства в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов? | Пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; часть 1 статьи 1 закона Ненецкого автономного округа от 16.04.2014 № 14-оз «О квоте для приема на работу инвалидов на территории Ненецкого автономного округа»; приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 13.08.2015 № 38 «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов». | | | |
| 2 | Соответствует ли численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест | статья 13.2 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
| | для приема на работу инвалидов | пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; часть 1 статьи 1 закона Ненецкого автономного округа от 16.04.2014 № 14-оз «О квоте для приема на работу инвалидов на территории Ненецкого автономного округа»; приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 13.08.2015 № 38 «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов». | | | |
| Принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах | | | | | |
| 3 | Принят ли локальный нормативный акт, содержащий сведения о созданных или выделенных рабочих местах | Пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» | | | |
| Предоставление в казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Центр занятости населения» (далее – Центр занятости) информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов | | | | | |
| 4 | Достоверно и в полном объеме предоставляется работодателем в Центр занятости информация, необходимая для осуществления деятельности | Абзац второй части 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов? | абзац третий пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации». | | | |
| 5 | Достоверно и в полном объеме предоставлялся работодателем в Центр занятости информация о выполнении квоты, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, в установленные сроки? | Пункт 3 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; абзац третий части 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации». | | | |

<1> Графа подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы «неприменимо».

8. Сведения о контролируемом лице:

фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя:

идентификационный номер налогоплательщика индивидуального предпринимателя и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя:

адрес регистрации индивидуального предпринимателя:

наименование юридического лица:

идентификационный номер налогоплательщика юридического лица и (или) основной государственный регистрационный номер:

адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений):

9. Место проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа:

10. Реквизиты решения Министерства о проведении контрольного (надзорного) мероприятия:

11. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

12. Должностное лицо Департамента

(должность, фамилия, инициалы должностного
лица Департамента, заполнившего
проверочный лист и проводившего
контрольное мероприятие)

(подпись)
