Приложение 1

**Анкета «Общая»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №, п/п | Показатель | Поставить да/нет | Количество баллов | \* Примеры документов необходимых для предоставления вместе с заполненной Анкетой |
| 1 | **Взаимодействие с органами службы занятости** |
| 1.1 | Зарегистрированы ли вы на ИАП (<https://www.czn47.ru/>) - интерактивный портал ЦЗН |  | 3 |  |
| 1.2 | Пользуетесь ли вы личным кабинетом ИАП для предоставления информации для службы занятости: |
| - сдача отчётов; |  | 1 |  |
| - предоставление вакансий; |  | 1 |  |
| - предоставление информации о высвобождении. |  | 1 |  |
| Другое:(вписать не более 3 вариантов) |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
| 1.3 | Участвуете ли вы в мероприятиях службы занятости:  |
| - ярмарки; |  | 1 | Информационные письма об участии в мероприятиях, фото и т.д. |
| - круглые столы; |  | 1 |
| - семинары. |  | 1 |
| Другое:(вписать не более 3 вариантов) |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
| 1.4 | Принимаете ли вы участие в мероприятиях активной политики занятости:  |
| - общественные и временные работы; |  | 2 | Заключенные договора со службой занятости, Информационные письма об участии в мероприятиях и т.д. |
| - трудовая адаптация; |  | 2 |
| - профориентационные мероприятия («Единый день трудоустройства», «Единый день профориентации», «Неделя без турникетов»). |  | 2 |
| 1.5 | Участие в обучение работников через органы службы занятости: |
| - опережающее обучение; |  | 2 | Заключённый договор (соглашение) со службой занятости и т.д. |
| - обучение поколения «50+» и старше; |  | 2 |
| - обучение безработных граждан под конкретные рабочие места. |  | 2 |
| 1.6 | Получали ли гранты в форме субсидийна организацию временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время на территории ленинградской области |  | 3 | Заключенные договора со службой занятости |
| 1.7 | Участие в 2019 году в бесплатных семинарах по охране труда «Основные тенденции развития и методы совершенствования трудового законодательства в области охраны труда» |  | 1 | Сертификат участника |
| **ИТОГО:** |  |
| 2 | **Развитие социального партнерства:** |
| 2.1 | Наличие социального пакета в организации: |
| - предоставление жилья; |  | 1 | Локальный нормативный акт регламентирующий наличие социального пакета |
| - добровольное страхование здоровья (обеспечение полисами ДМС); |  | 1 |
| - оплата обучения работников; |  | 1 |
| - доплата до фактического заработка при временной нетрудоспособности; |  | 1 |
| - оплата (или компенсация стоимости) путевок в детские оздоровительные лагеря и др. для детей работников; |  | 1 |
| - оплата питания в течение рабочего времени. |  | 1 |
| Другое:(вписать не более 3 вариантов) |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
| 2.2 | Наличие в организации постоянно действующей комиссии по регулированию социально-трудовых отношений |  | 4 | Положение о комиссии, приказ о создании или другой л.н.а работодателя |
| 2.3 | Наличие коллективного договора |  | 5 |  |
| 2.4 | Распространение на организацию и ее работников действия соглашений в области социального партнерства в сфере труда |
| - участие в региональном соглашении; |  | 1 | Документы подтверждающие участия в соглашении или информационное письмо работодателя об участии в указанных соглашениях и т.д. |
| - участие в территориальном соглашении; |  | 1 |
| - участие в отраслевом (межотраслевом) соглашении заключенном на федеральном уровне; |  | 1 |
| - участие в отраслевом (межотраслевом) соглашении заключенном на региональном уровне; |  | 1 |
| - участие в отраслевом (межотраслевом) соглашении заключенном на территориальном уровне. |  | 1 |
| **ИТОГО:** |  |
| 3 | **Трудоустройство инвалидов в организации:** |
| 3.1 | Наличие в коллективном договоре и/или других локальных нормативных актах расширенного перечня льгот для инвалидов по сравнению с законодательством Российской Федерации |  | 2 |  |
| 3.2 | Наличие локального нормативного акта, который отражает план работы по трудоустройству инвалидов |  | 2 |  |
| 3.3 | Информирование населения о возможности трудоустройства инвалидов в организацию (интернет - ресурсы, публикации в СМИ и др.) |  | 2 | Ссылка на новости на сайте организации и т.д. |
| 3.4 | Квотирование рабочих мест для трудоустройства инвалидов: |
| - выполнение квоты по созданию/выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов; |  | 2 | Отчет о квотировании, л.н.а. работодателя о создании (выделении) рабочих мест в счет квоты, а также специальных рабочих мест и т.д. |
| - создание специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов. |  | 2 |
| 3.5 | Участие организации в программах службы занятости: |
| - получали субсидию на возмещение затрат в связи с созданием рабочих мест для трудоустройства инвалидов с целью их интеграции в общество; |  | 2 | Заключенный договор со службой занятостью и т.д. |
| - получали субсидию на возмещение затрат на оплату труда трудоустроенных несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет, трудоустроенных выпускников образовательных организаций и инвалидов, а также доплата за наставничество. |  | 2 |
| **ИТОГО:** |  |
| 4 | **Отсутствие задолженностей с 1 января 2019 года:** |
| 4.1 | Отсутствие задолженности по выплате заработной платы и компенсационных выплат работникам организации |  | 5 | Справка работодателя об отсутствии задолженности и т.д. |
| 4.2 | Отсутствие задолженности по налогам и сборам |  | 5 |
| 4.3 | Отсутствие задолженности по оплате взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве |  | 5 |
| **ИТОГО:** |  |
| 5 | **Нулевой травматизм (Vision zero):** |
| 5.1 | Являетесь участником Vision zero; |  | 2 | Подтверждение наличия сертификата партнерства Vision zero |
| 5.2 | Специалисты организации являются инструкторами Vision zero. |  | 1 | Подтверждение наличия удостоверения/свидетельства  |
| **ИТОГО:** |  |
| 6 | **Внедрение элементов бережливого производства в организации:** |
| - система 5S; |  | 3 | Подтверждение наличия годового плана (дорожной карты) внедрения системы 5S по предприятию, фото/видео, презентации и т.д.  |
| - кайдзен; |  | 3 |
| - канбан. |  | 2 |
| **ИТОГО:** |  |
| 7 | **ЗОЖ** |
| 7.1 | Наличие программы (плана мероприятий) по поддержке здорового образа жизни работников |  | 3 | Локальный нормативный акт, целью которого является определение и оптимизация путей и условий для улучшения здоровья сотрудников, расширение здоровье охранного пространства, развитие и внедрение здоровье сберегающих технологий в деятельность организации/учреждения или другое |
| 7.2 | Стимулирование работников к ведению здорового образа жизни: |
| - организация «дней здоровья»; |  | 1 | Положение об оплате труда и премировании, положение о трудовых и социальных отпусках, фото с проводимых мероприятий и другое |
| - поощрение работников, ведущих здоровый образ жизни; |  | 1 |
| - информационные мероприятия по пропаганде здорового образа жизни. |  | 1 |
| **ИТОГО:** |  |
| 8 | **Благотворительность:** |
| 8.1 | Организация:  |
| - проводит грантовые конкурсы; |  | 1 | Заключенные договора, связанные с оформлением отношений по оказанию благотворительной помощи, наличия благодарственных писем от благотворительных фондов и т.д. |
| - работает с благотворительным фондом; |  | 1 |
| - осуществляет разработку и реализацию собственных благотворительных программ (направлений благотворительной деятельности); |  | 1 |
| - оказывает адресную благотворительную помощь по заявлениям; |  | 1 |
| - участвует в донорстве крови и ее компонентов; |  | 1 |
| - наличие волонтерского движения в организации. |  | 1 |
| Иные формы благотворительности:(указать не более 3 вариантов) |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
|  |  | 1 |  |
| 8.2 | Длительность осуществления организацией благотворительной деятельности: |
| осуществляете благотворительную деятельность продолжительностью до 1 года включительно |  | 2 | Заключенные договора, связанные с оформлением отношений по оказанию благотворительной помощи и т.д. |
| осуществляете благотворительную деятельность продолжительностью более 1 года |  | 2 |
| **ИТОГО:** |  |
| **ИТОГ общий:** |  |

 \* Работодатель имеет право представить для подтверждения показателя документы по своему усмотрению. В данном столбце указаны ПРИМЕРЫ. Документы предоставляются в заверенных копиях. Предварительно сформированный пакет документов может быть направлен по электронной почте в сканированном виде: ev\_osipov@lenreg.ru; kv\_abalakov@lenreg.ru