

**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

**ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года № \_\_\_

Об утверждении формы проверочного листа, применяемого 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», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 № 1844 «Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов» комитет по труду и занятости населения Ленинградской области приказывает:

1. Утвердить форму проверочного [листа](#P40), применяемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты (далее – проверочный лист), согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Установить, что проверочный лист подлежит обязательному применению при осуществлении плановых выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель комитета | А.Ю. Астратова |

УТВЕРЖДЕНА

приказом комитета

по труду и занятости населения

Ленинградской области

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(приложение)

|  |
| --- |
| QR-код, предусмотренныйпостановлением Правительства Российской Федерацииот 16.04.2021 № 604 |

**Форма проверочного листа,**

**применяемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора)**

**за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Наименование контрольного надзорного органа:Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области (далее – Комитет). |
| 2. | Наименование вида контроля: |
|  | Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты |
| 3. | Дата заполнения проверочного листа: |
|  |  |
| 4. | Вид контрольного (надзорного) мероприятия (далее – КНМ): |
|  |  |
| 5. | Объект контроля (надзора), в отношении которого проводится КНМ: |
|  |  |
| 6. | Сведения о контролируемом лице: |
|  |  |
|  | (наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), идентификационный номер налогоплательщика – юридического лица) |
|  |  |
|  | (основной государственный регистрационный номер) |
|  |  |
|  | (адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) |
|  |  |
| 7. | Место (места) проведения КНМ с заполнением проверочного листа: |
|  |  |
| 8. | Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа: |
|  | Распоряжение Комитета от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_: |
| 9. | Реквизиты решения Комитета о проведении КНМ, подписанного уполномоченным должностным лицом Комитета: |
|  |  |
| 10. | Учетный номер КНМ в Едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий: |
|  |  |
| 11. | Должности, фамилии и инициалы должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист, в том числе руководителя группы инспекторов (при наличии): |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 12. | Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вопросы, отражающие содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы | Примечание |
| Да | Нет | Неприменимо |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой и трудоустройство инвалидов на указанные рабочие места |
| 1. | Соответствие количества созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов требованиям законодательства в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов | Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации;Статьи 2 областного закона Ленинградской области от 15.10.2003 № 74-оз «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Ленинградской области». |  |  |  |  |
| 2. | Соответствие численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов и (или) наличие соглашения о трудоустройстве инвалидов с иной организацией | Статья 13.2 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;Постановление Правительства РФ от 14.03.2022 № 366 «Об утверждении Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов при оформлении трудовых отношений с инвалидом на любое рабочее место» |  |  |  |  |
| Принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах |
| 3. | Наличие утвержденного локального нормативного акта, содержащего сведения о созданных или выделенных рабочих местах | Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» |  |  |  |  |
| Ежемесячное представление органам службы 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. | Полнота и достоверность представления работодателем в Государственное казенное учреждение «Центр занятости населения Ленинградской области» информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов в установленный срок | Абзац 3 пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(должность, инициалы и фамилия должностного лица Комитета, проводящего проверку и заполняющего проверочный лист)* | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*(дата заполнения)* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(должность, инициалы и фамилия должностного лица Комитета, проводящего проверку и заполняющего проверочный лист)* | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*(дата заполнения)* |