



ДЕПАРТАМЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 15 » 02 2022

№ 11-00

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

В соответствии с частью 1 статьи 53 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27.10.2021 № 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»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму проверочного листа при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года.

Начальник Департамента

Р.А. Романенков

УТВЕРЖДЕНА

приказом начальника Департамента
государственной службы занятости
населения Смоленской области
от 15.02.2022 № 14-ОР

ФОРМА

**проверочного листа при осуществлении регионального государственного
контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной
квоты на территории Смоленской области**

QR-код

На документы, оформляемые контрольным (надзорным) органом, наносится QR-код, сформированный единым реестром контрольных (надзорных) мероприятий (далее – единый реестр), обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре, в рамках которого составлен документ (пункт 21 постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2021 № 604 «Об утверждении Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий и о внесении изменения в Постановление Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2015 № 415»)

ДЕПАРТАМЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу
инвалидов в пределах установленной квоты на территории Смоленской области.

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

1. Настоящая форма проверочного листа утверждена приказом начальника Департамента государственной службы занятости населения Смоленской области от «___» _____ 2022 года № _____ и применяется при осуществлении плановых проверок, предметом которых является соблюдение работодателями – физическими либо юридическими лицами (организациями), вступившими в трудовые отношения с работником, а в случаях, предусмотренных федеральными законами, – иными субъектами, наделенными правом заключать трудовые договоры, осуществляющими деятельность на территории Смоленской области, обязательных

требований в области квотирования рабочих мест, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и областными нормативными правовыми актами.

2. Предмет проведения контрольного (надзорного) мероприятия ограничен обязательными требованиями, изложенными в данной форме проверочного листа.

3. Вид контрольного (надзорного) мероприятия: выездная проверка.

4. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия _____.

5. Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа:

приказ начальника Департамента государственной службы занятости населения Смоленской области от «___» _____ 20__ года № ____.

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

_____.

7. Категория риска объекта контроля _____.

8. Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя, адрес регистрации индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, его идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами:

9. Должность, фамилия и инициалы должностного(ых) лица(лиц) контрольного (надзорного) органа, в должностные обязанности которого в соответствии с положением о виде контроля, должностным регламентом или должностной инструкцией входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист:

10. Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа: _____.

11. Дата заполнения проверочного листа: «___» _____ 20__ г.

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

Номер строки	Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований	2	3	Да	Нет	Неприменимо	Примечание ¹
1				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 второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; статья 1 областного закона от 14.10.2004 № 57-з «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов»					
2.	Соответствие численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов	статья 13.2 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; статья 1 областного закона от 14.10.2004 № 57-з «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов»					
3.	Наличие оснащенных (оборудованных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов	часть вторая статьи 22 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 ноября 2013 г. № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности»; постановление Администрации Смоленской области от 13.11.2009 № 706 «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов»					

¹ Подлежит обязательному заполнению случаев заполнения графы «неприменимо»

Принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах			
4.	Наличие утвержденного локального нормативного акта, содержащего сведения о созданных или выделенных рабочих местах	пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; пункт 1 части второй 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, информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов			
5.	Полнота и достоверность предоставления организацией в государственные казенные учреждения службы занятости населения Смоленской области информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов в установленный срок	абзац третий пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;	

Пояснения и дополнения по вопросам, содержащимся в списке контрольных вопросов

Подписи уполномоченных должностных лиц, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие:

_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы и фамилия)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы и фамилия)
_____	_____	_____
(должность)	(подпись)	(инициалы и фамилия)

С проверочным листом ознакомлен(а)

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или
 _____ уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
 _____ представителя)

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (подпись)

Отметка об отказе ознакомления с проверочным листом

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
 _____ уполномоченного должностного лица (лиц), проводящего контрольное (надзорное) мероприятие)

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (подпись)

Копию проверочного листа получил(а)

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или
 _____ уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
 _____ представителя)

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (подпись)

Отметка об отказе получения проверочного листа

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
 _____ уполномоченного должностного лица (лиц), проводящего контрольное (надзорное) мероприятие)

« ____ » _____ 20 __ г.

_____ (подпись)