МИНИСТЕРСТВО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.02.2022 г. Владивосток № 41

Об утверждении формы проверочного листа, используемого должностными лицами министерства профессионального образования и занятости населения Приморского края 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму проверочного листа (списка контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемого должностными лицами министерства профессионального образования и занятости населения Приморского края при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя министра Е.М. Магерчук.

Министр С.В. Дубовицкий

Приложение

к приказу министерства
профессионального образования и
занятости населения Приморского края
от «28» февраля 2022 года № 41

Форма

QR-код, предусмотренный Правилами формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2021 № 604

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
используемый при осуществлении
регионального государственного контроля (надзора) за
приемом на работу инвалидов в пределах установленной
квоты на территории Приморского края

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 на территории Приморского края (далее - квота).

2. Наименование контрольного (надзорного) органа: министерство профессионального образования и занятости населения Приморского края (далее - министерство).

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 министерства от _____ № _____.

7. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований:

№ п/п	Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы, содержащиеся в списке контрольных вопросов			Примечание <1>
			да	нет	неприменимо	
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 2 статьи 24 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»				
2	Соответствует ли численность фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов?	Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»				
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 2 статьи 24 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»				
	Выполнение квоты для приема на работу инвалидов					
4	Оформлены в установленном порядке трудовые отношения с инвалидом(ами) в рамках исполнения обязанности по трудоустройству инвалидов в соответствии с установленной квотой?	Пункт 5 статьи 13.2 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»				
Ежемесячное представление в краевое государственное казенное учреждение «Приморский центр занятости населения» и его территориальные отделения (далее - центр занятости населения) информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты						
5	Достоверно и в полном объеме предоставляется	Абзац второй части 3 статьи 25 Закона				

	работодателем в центр занятости населения информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов?	Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»				
6	Достоверно и в полном объеме предоставляется работодателем в центры занятости населения информация о выполнении квоты, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, в установленные сроки?	Абзац третий части 3 статьи 25 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации», Подпункт 2 пункта 2 статьи 3 Закон Приморского края от 06.03.2019 № 460-КЗ «О квотировании рабочих мест для граждан, особо нуждающихся в социальной защите, в Приморском крае»				

<1> Графа подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы «неприменимо».
<2> Применяется с 1 марта 2022 года.

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 министерства

_____ _____

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

(подпись)