



ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ ЗАНЯТОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
(ГУ ГСЗН)

П Р И К А З

17 апреля 2018 г.

№ 42 - 12

г. Омск

О внесении изменений в приказ Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 17 июля 2017 года № 47-п

Внести в Порядок предоставления иных межбюджетных трансфертов муниципальным образованиям Омской области на реализацию дополнительных мероприятий в области содействия занятости населения, утвержденный приказом Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 17 июля 2017 года № 47-п, следующие изменения:

1. Пункт 6 после слов "(социально-производственной адаптации)" дополнить словами "или рекомендации по трудоустройству".

2. В названии раздела 4 слова "в текущем году остатков" исключить.

3. Пункт 11 исключить.

4. Название раздела 5 после слова "трансферта" дополнить словами ", требования к составлению отчетности".

5. Дополнить пунктом 13.1 следующего содержания:

"13.1. Контроль за соблюдением муниципальным образованием Омской области целей и условий предоставления трансферта осуществляется посредством проверки отчетности, предоставленной органами местного самоуправления Омской области в Главное управление в соответствии с условиями предоставления трансферта."

6. Пункты 14, 15 изложить в следующей редакции:

"14. Отчетность органов местного самоуправления Омской области состоит из ежеквартального отчета об использовании трансферта и годовой информации о проведения контрольных мероприятий за соблюдением работодателями условий предоставления средств местного бюджета на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов (далее – информация о проведения контрольных мероприятий).

Отчет об использовании трансферта формируется по состоянию на конец последнего календарного дня отчетного периода (квартал, полугодие, 9 месяцев, год) и представляется в Главное управление в срок до 10 числа месяца,

следующего за отчетным, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Информация о проведении контрольных мероприятий формируется однократно по истечении 12 месяцев со дня возмещения работодателю затрат и представляется в Главное управление до 25 числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек срок действия условий возмещения затрат, по форме согласно приложению № 1.2 к настоящему Порядку.

Отчет представляется на бумажном носителе, заверенном подписью и печатью органа местного самоуправления Омской области, либо в форме электронного документа, заверенного усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации.

15. Свод и анализ поступившей отчетности обеспечивает финансово-экономический отдел Главного управления.

Финансово-экономический отдел Главного управления представляет сводную аналитическую информацию об использовании, соблюдении условий и цели предоставления трансферта муниципальными образованиями Омской области начальнику Главного управления не позднее десяти рабочих дней, со дня поступления отчетности."

7. Дополнить пунктом 15.1. следующего содержания:

"15.1. В случае выявления нецелевого использования трансферта или несоблюдения муниципальным образованием Омской области условий предоставления трансферта, установленных пунктом 5 настоящего Порядка, к нему применяются бюджетные меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации."

8. В пункте 29:

1) в подпункте 2 слова "предоставления средств местного бюджета" заменить словами "возмещения затрат";

2) в подпункте 3 слова "предоставления средств местного бюджета" заменить словами "возмещения затрат".

9. Дополнить приложением № 1.2 "Информация о проведении контрольных мероприятий за соблюдением муниципальным учреждением Омской области, в отношении которого _____

(наименование муниципального образования (городского округа) Омской области) осуществляет функции и полномочия учредителя, условий предоставления средств местного бюджета на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов, за _____ год" согласно приложению к настоящему приказу.

Начальник Главного управления



В.В. Курченко

Приложение
к приказу Главного
управления государственной
службы занятости населения
Омской области
от 17 апреля 2018 г. № 42-12

"Приложение № 1.2
к Порядку предоставления иных
межбюджетных трансфертов
муниципальным образованиям
Омской области на реализацию
дополнительных мероприятий в
области содействия занятости
населения

Информация

о проведении контрольных мероприятий за соблюдением муниципальным
учреждением Омской области, в отношении которого _____

(наименование муниципального образования (городского округа) Омской области)
осуществляет функции и полномочия учредителя, условий предоставления
средств местного бюджета на возмещение затрат, связанных с обеспечением
трудовых прав работающих инвалидов, за _____ год

Вопросы контрольного мероприятия ¹	1) 2) 3)
Объект контрольного мероприятия ²	
Форма и дата проведения контрольного мероприятия ³	
Основные сведения о предмете контрольного мероприятия ⁴	
Результаты проведения контрольных мероприятий ⁵	1) 2) 3)
Рекомендации	

Глава Администрации
муниципального района
Омской области

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Руководитель структурного
подразделения муниципального
района Омской области

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Ответственный исполнитель

(подпись)

(инициалы, фамилия)

¹ Указываются вопросы контрольного мероприятия:

1) проверка документов, предусмотренных Порядком предоставления иных межбюджетных трансфертов муниципальным образованиям Омской области на реализацию дополнительных мероприятий в области содействия занятости населения, утвержденным приказом Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 17 июля 2017 года № 47-п (далее – Порядок);

2) проверка факта соблюдения работодателем условий предоставления средств местного бюджета в соответствии с подпунктами 2,3 пункта 29 Порядка;

3) внешний осмотр рабочего места (проверка фактического наличия оборудования (мебели) его целевого использования, факта иных выполненных работ, оказанных услуг, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов).

² Указывается ИНН, юридический и фактический адрес, ФИО руководителя и полное наименование получателя средств местного бюджета, ИНН, юридический адрес, ФИО руководителя.

³ Указывается дата фактического проведения контрольного мероприятия и форма проверки – выездная, документарная плановая, внеплановая.

⁴ Указывается ФИО (последнее – при наличии) работающего инвалида, дата трудоустройства, наименование профессии (специальности, должности) работающего инвалида, вид целевых затрат (пункт 7 Порядка) с указанием наименования товаров, работ, услуг, дата перечисления средств на возмещение затрат, связанных с обеспечением трудовых прав работающих инвалидов.

⁵ Указывает результат контрольного мероприятия по каждому обозначенному вопросу, например:

1) по вопросу № 1 – документы, подтверждающие обоснование целевых затрат, имеются в наличии и отвечают признакам достоверности и требованиям действующего законодательства (указанные документы отсутствуют);

2) по вопросу № 2 – условия соблюдены полностью (частично или нарушены). В случае выявленных нарушений производится описание выявленных нарушений;

3) по вопросу № 3 – при внешнем осмотре рабочего места "оператор видеонаблюдения" службы контроля МБУК "КМБ" установлено наличие и комплектность оборудования (мебели) в соответствии с произведенными расходами бюджетных средств (отсутствие либо замена оборудования (мебели), приобретенного в соответствии с расходами бюджетных средств).

"