

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«14» июля 2023 г.

№ 400 -осн

**О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 11.05.2023 № 248-осн**

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527 «Об утверждении Положения о министерстве труда и социальной защиты Тульской области» п р и к а з ы в а ю :

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 11.05.2023 № 248-ФЗ «Об утверждении формы проверочного листа при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты» следующее изменение:

- 1.1. Приложение к приказу изложить в новой редакции (приложение).
2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной
защиты Тульской области**



Т.А. Абросимова

Приложение
к приказу министерства труда и социальной защиты
Тульской области
от «14» июля 2023 г. № 400 -осн

Проверочный лист (список контрольных вопросов) при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

QR-код, сформированный единым реестром контрольных (надзорных) мероприятий, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра о контрольном (надзорном) мероприятии
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный надзор и контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты
Наименование контрольного (надзорного) органа и реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Министерство труда и социальной защиты Тульской области, приказ от №
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Реквизиты приказа министерства труда и социальной защиты Тульской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия	
Наименование юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя, их адрес регистрации, идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	

<p>Должность, фамилия и инициалы должностного лица министерства труда и социальной защиты Тульской области, 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</p>	
---	--

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований при осуществлении контрольного (надзорного) мероприятия

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Неприменимо	Примечание *
1.	Подлежит ли юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, филиал или представительство (далее – работодатель) квотированию рабочих мест для приема на работу инвалидов	пункт 1, 3 статьи 13.2 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Закон № 1032-1); статья 3 Закона Тульской области от 11.01.2006 № 679-ЗТО «О квотировании рабочих мест для приема на работу инвалидов» (далее – Закон № 679-ЗТО)				
2.	Правильно ли произведен расчет квоты для приема на работу инвалидов	пункты 1-4 статьи 13.2 Закона № 1032-1; статья 3 Закона № 679-ЗТО; пункт 2, 4 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов при оформлении трудовых отношений с инвалидом на любое рабочее место, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации 14.03.2022 № 366 (далее - Правила выполнения квоты);				

		пункт 5 Порядка проведения специальных мероприятий для предоставления инвалидам гарантий трудовой занятости, утвержденного постановлением Правительства Тульской области от 17.11.2015 № 514 (далее - Порядок специальных мероприятий)				
3.	Соответствует ли рассчитанная квота количеству созданных или выделенных работодателем рабочих мест для приема на работу инвалидов	пункт 2 статьи 6 Закона № 679-ЗТО				
4.	Обязан ли работодатель в пределах установленной квоты создавать (оборудовать, оснащать) специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов	пункты 6, 7 Порядка специальных мероприятий				
5.	Выполнена ли квота для приема на работу инвалидов путем заключения трудовых договоров (в том числе срочных) с инвалидами на рабочие места непосредственно у работодателя либо путем заключения соглашения о трудоустройстве инвалидов	пункты 5, 6 статьи 13.2 Закона № 1032-1; пункты 1, 3, 5-7 Правил выполнения квоты; статья 7 Закона № 679-ЗТО				
6.	Выполняется ли работодателем обязанность по ежемесячному предоставлению в органы службы занятости информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой	статья 13.2 Закона № 1032-1, постановление Правительства Российской Федерации от 30.12.2021 № 2576 «О порядке представления работодателем сведений и информации, предусмотренных пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»				

	для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов					
--	--	--	--	--	--	--

* подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы «неприменимо»

(подпись)

(фамилия, инициалы, лица, уполномоченного представлять организацию при проведении настоящей проверки и заполняющего проверочный лист)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата заполнения проверочного листа)
