



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

14.01.2023

№

11-р

ОКУД

**Об утверждении форм документов, используемых при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, и признании утратившими силу некоторых распоряжений Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга**

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством о занятости населения и в соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле», в целях осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты в Санкт-Петербурге:

1. Утвердить формы документов, используемых Комитетом по труду и занятости населения Санкт-Петербурга при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты в Санкт-Петербурге, согласно приложениям № 1-5 к распоряжению.

2. Признать утратившими силу:

распоряжение Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от 20.06.2007 № 71 «Об организации осуществления контроля за соблюдением законодательства о занятости населения»;

распоряжение Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от 01.02.2008 № 10 «Об утверждении ежемесячной учетной формы отчетов работодателей по квотированию рабочих мест для трудоустройства инвалидов»;

распоряжение Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от 28.01.2009 № 10 «О внесении изменений в распоряжение Комитета по занятости населения Санкт-Петербурга от 20.07.2007 № 71».

3. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета.

Председатель Комитета

Д.С. Чернейко



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**  
Комитет по труду и занятости населения Санкт-Петербурга

Санкт-Петербург  
(место составления)

\_\_\_\_\_ (дата и время составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)  
сведений о контрольном (надзорном) мероприятии  
в ЕРКНМ, QR-код

**АКТ**

**о невозможности проведения контрольного (надзорного) мероприятия**

В соответствии с решением о проведении Комитетом по труду и занятости населения Санкт-Петербурга

\_\_\_\_\_ (реквизиты решения о проведении контрольного (надзорного) мероприятия,  
предусматривающего взаимодействие с контролируемым лицом)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

в отношении

\_\_\_\_\_ (наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

по адресу

\_\_\_\_\_ (адрес места нахождения (места осуществления деятельности) контролируемого лица,  
его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, объекта контроля)

в период

\_\_\_\_\_ (даты начала и окончания контрольного (надзорного) мероприятия)

уполномоченным должностным лицом

\_\_\_\_\_ (наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора)

установлена невозможность проведения Комитетом по труду и занятости населения Санкт-Петербурга в связи с

\_\_\_\_\_ (отсутствие контролируемого лица по месту нахождения (осуществления деятельности), фактическое неосуществление деятельности  
контролируемым лицом, иные действия (бездействие) контролируемого лица, повлекшие невозможность проведения или завершения  
контрольного (надзорного) мероприятия)

В соответствии с частью 10 статьи 65 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» информирую о невозможности проведения Комитетом по труду и занятости населения Санкт-Петербурга.

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с актом (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет контролируемого лица

Приложение № 2  
к распоряжению Комитета  
по труду и занятости  
населения Санкт-Петербурга  
от 17.07.2023 № 11-п



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**  
Комитет по труду и занятости населения Санкт-Петербурга

Санкт-Петербург  
(место составления)

\_\_\_\_\_ (дата составления)

Отметка о размещении (дата и учетный номер)  
сведений о контрольном (надзорном) мероприятии  
в ЕРКНМ, QR код

**ПРЕДПИСАНИЕ № \_\_\_\_\_**  
**об устранении выявленных нарушений обязательных требований**  
**и (или) о проведении мероприятий по предотвращению**  
**причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям**

\_\_\_\_\_ (наименование контролируемого лица, адрес места нахождения (места осуществления деятельности) контролируемого лица,  
его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений, ИНН, ОГРН, иные реквизиты)

В соответствии с пунктом 1 части 2 статьи 90 Федерального закона от 31.07.2020  
№ 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле  
в Российской Федерации»

и актом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование контрольного (надзорного) мероприятия, дата и номер акта)

в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

предписываю:

устранить следующие выявленные нарушения обязательных требований:

- 1)
- 2)

...

\_\_\_\_\_ (краткое изложение нарушений с указанием структурных единиц нормативных правовых актов,  
содержащих соответствующие обязательные требования)

в срок \_\_\_\_\_

(разумный срок устранения выявленных нарушений)

провести следующие мероприятия по предотвращению причинения вреда  
(ущерба) охраняемым законом ценностям:

- 1)
- 2)

...

\_\_\_\_\_ (описание мероприятий по предотвращению причинению вреда (ущерба))

Информацию, документы и сведения, подтверждающие устранение указанных  
нарушений и (или) выполнение указанных мероприятий, следует представить  
в Комитет по труду и занятости населения Санкт-Петербурга  
в срок не позднее \_\_\_\_\_.

Ответственность за невыполнение в срок законного предписания, предусмотрена частью 1 статьи 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

В соответствии с частью 2 статьи 95 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» при неисполнении предписания в установленные сроки контрольный (надзорный) орган принимает меры по обеспечению его исполнения вплоть до обращения в суд с требованием о принудительном исполнении предписания, если такая мера предусмотрена законодательством.

---

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемого лица или его представителей с предписанием (дата и время ознакомления)

Отметка о направлении предписания в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет контролируемого лица



Отметка о размещении (дата и учетный номер)  
сведений о документарной проверке в ЕРКНМ, QR-код

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

ул. Галерная, д.7, Санкт-Петербург, 190000  
Тел. 312-92-36, факс: 312-88-35  
E-mail: [ktzn@gov.spb.ru](mailto:ktzn@gov.spb.ru)  
ОКПО 03488870 ОКОГУ 2306220 ОГРН  
1079847017910  
ИНН/КПП 78383/2024/783801001

**Наименование адреса**

(наименование юридического лица,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

**Адрес места нахождения**

(в том числе филиалов, представительств,  
обособленных структурных подразделений)

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ТРЕБОВАНИЕ**

**о предоставлении документов, пояснений**

В соответствии с частями 4 и 5 статьи 72 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках документарной проверки, проводимой в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

прошу предоставить следующие документы:

- 1.
- 2.

...

(исчерпывающий перечень документов, необходимых для оценки соблюдения обязательных требований)

пояснения относительно

(ошибок и (или) противоречий, выявленных в представленных документах, выявленного несоответствия сведений)

Сообщаю, что в ходе документарной проверки выявлены

(ошибки и (или) противоречия в представленных документах, несоответствие сведений, содержащихся в этих документах, сведениям, содержащимся в имеющихся документах и (или) полученным при осуществлении контроля (надзора))

Указанные документы, пояснения прошу направить в течение десяти рабочих дней со дня получения данного требования по адресу:

(адрес электронной почты для представления документов в электронном виде  
или почтовый адрес для представления документов на бумажном носителе)

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)



Отметка о размещении (дата и учетный номер)  
сведений о контрольном (надзорном) мероприятии  
в ЕРКНМ, QR-код

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

ул. Галерная, д. 7, Санкт-Петербург, 190000  
Тел. 312-92-36, факс: 312-88-35  
E-mail: [ktzn@gov.spb.ru](mailto:ktzn@gov.spb.ru)  
ОКПО 03488870 ОКОНУ 2300220 ОГРН  
1079847017910  
ИНН/КПП 7838372024/783801001

**Наименование адреса**

(наименование юридического лица,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

**Адрес места нахождения**

(в том числе филиалов, представительств,  
обособленных структурных подразделений)

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ТРЕБОВАНИЕ  
о предоставлении документов**

В соответствии со статьей 80 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты прошу предоставить следующие документы, необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения обязательных требований:

- 1.
- 2.

...

(исчерпывающий перечень документов и (или) их копий, в том числе материалов фотосъемки, аудио- и видеозаписи, информационных баз, банков данных, а также носителей информации)

Срок представления указанных документов: \_\_\_\_\_

При невозможности представить истребуемые документы в течение указанного срока, контролируемое лицо обязано незамедлительно ходатайством в письменной форме уведомить меня о невозможности представления документов в установленный срок с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленный срок, и срока, в течение которого контролируемое лицо может представить истребуемые документы

Документы, указанные в пунктах ... прошу направить в форме электронного документа, подписанного электронной подписью, по адресу:

(адрес электронной почты для представления документов в электронном виде)

Документы, указанные в пунктах ... прошу направить на бумажном носителе по адресу:

(почтовый адрес для представления документов на бумажном носителе)

\_\_\_\_\_  
(должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)



Отметка о размещении (дата и учетный номер)  
сведений в ЕРКНМ, QR-код

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

ул. Галерная, д.7, Санкт-Петербург, 190000  
Тел. 312-92-36, факс: 312-88-35  
E-mail: [ktzn@gov.spb.ru](mailto:ktzn@gov.spb.ru)  
ОКПО 03488870 ОКОГУ 2300220 ОГРН  
1079847017910  
ИНН/КПП 7838372024/783801001

**Наименование адресата**

(наименование юридического лица,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

**Адрес места нахождения**

(в том числе филиалов, представительств,  
обособленных структурных подразделений)

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о проведении обязательного профилактического визита**

В соответствии с частями 4 и 5 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» уведомляю о проведении обязательного профилактического визита.

Обязательный профилактический визит проводится в рамках осуществления регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

Цель проведения обязательного профилактического визита:

(информирование об обязательных требованиях, соответствии объекта контроля критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска)

Обязательный профилактический визит будет проведен:

(наименование должности, фамилия, имя и отчество (при наличии) инспектора)

Форма проведения обязательного профилактического визита:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица или использование видео-конференц-связи)

Дата и время проведения обязательного профилактического визита:

(информация об адресе видеотрансляции при использовании видео-конференц-связи)

Информирую, что в соответствии с частью 6 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» контролируемое лицо вправе отказаться от проведения обязательного профилактического визита, уведомив об этом не позднее чем за три рабочих дня до даты его проведения.

(должность уполномоченного лица)

(подпись)

(инициалы, фамилия)