



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
МІНІСТЕРСТВО ПРАЦІ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
ЭМЕК ВЕ ИЧТИМАЙ КЪОРЧАЛАВ НАЗИРЛИГИ

П Р И К А З

от 09.10.2026 № 497

г. Симферополь

*О внесении изменений в приказ
Министерства труда и социальной защиты
Республики Крым от 22 марта 2019 года № 144*

В соответствии с частью 4 статьи 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), пунктом 4 статьи 65 Закона Российской Федерации от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», руководствуясь Положением о Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 147,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Крым от 22 марта 2019 года № 144 «О реализации полномочий Министерства труда и социальной защиты Республики Крым в области содействия занятости населения по составлению протоколов об административных правонарушениях» (далее – приказ) следующие изменения:

1.1. Преамбулу приказа изложить в следующей редакции:

«В соответствии с частью 4 статьи 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ), пунктом 4 статьи 65 Закона Российской Федерации от 12 декабря 2023 года № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», руководствуясь Положением о Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 № 147,»;

1.2. Приложение 1 к приказу изложить в новой редакции (прилагается);

1.3. В приложение 2 к приказу внести следующие изменения:

в пункте 5 слова «управление содействия занятости населения Министерства по курируемому направлению деятельности» заменить словами «отдел контрольной и надзорной деятельности правового управления

Министерства»;

в пункте 6 слова «Управление содействия занятости населения Министерства обеспечивает» заменить словами «Отдел контрольной и надзорной деятельности правового управления Министерства обеспечивает»;

пункт 6.1 после слов «протоколов об административных правонарушениях» дополнить словами «по форме согласно приложению № 3»;

пункт 7 дополнить подпунктом 7.4 следующего содержания:

«7.4. ведение журнала учета протоколов об административных правонарушениях по форме согласно приложению № 4»;

в пункте 8 слова «согласно приложению № 3» заменить словами «согласно приложению № 5»;

в пункте 8 слова «согласно приложению № 4» заменить словами «согласно приложению № 6»;

1.4. Приложение 3 к приказу изложить в новой редакции (прилагается);

1.5. Приложение 4 к приказу изложить в новой редакции (прилагается);

1.6. Дополнить приложениями 5 и 6 (прилагаются).

2. Правовому управлению (Бортник Н.А.) обеспечить:

2.1. Направление оригинала настоящего приказа в Министерство юстиции Республики Крым в срок не позднее 3 рабочих дней со дня подписания и регистрации в установленном порядке для проведения государственной регистрации;

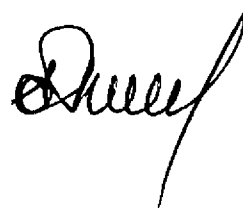
2.2. Публикацию настоящего приказа в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (www.rknpra.ru), на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты Республики Крым в сети «Интернет» в срок не позднее следующего дня со дня получения уведомления о государственной регистрации настоящего приказа;

2.3. Направление копии настоящего приказа в прокуратуру Республики Крым в срок не позднее 2 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

2.4. Направление копии настоящего приказа в Аппарат Совета министров Республики Крым в срок не позднее 2 дней со дня его государственной регистрации с указанием информации о дате и номере государственной регистрации настоящего приказа и ссылки о его опубликовании в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (www.rknpra.ru).

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты Республики Крым Пикину Е.А.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
министр труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Романовская

Приложение 1
к приказу Министерства труда и
социальной защиты Республики Крым
от 22.03.2019 № 144
(в редакции приказа Министерства труда
и социальной защиты Республики Крым
от 09.10.2026 № 497)

ПЕРЕЧЕНЬ
ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ
СОСТАВЛЯТЬ ПРОТОКОЛЫ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ
ПРАВОНАРУШЕНИЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАТЬЯМИ 5.42,
13.11.1, ЧАСТЬЮ 1 СТАТЬИ 19.5, СТАТЬЕЙ 19.7 КОДЕКСА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ
ПРАВОНАРУШЕНИЯХ:

- начальник правового управления;
- заведующий отделом по осуществлению контрольной и надзорной деятельности правового управления;
- консультант отдела по осуществлению контрольной и надзорной деятельности правового управления;
- главный специалист отдела по осуществлению контрольной и надзорной деятельности правового управления.

**Заместитель министра
труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Пикина

Приложение 3
к приказу Министерства труда и
социальной защиты Республики Крым
от 22.03.2019 № 144
(в редакции приказа Министерства труда
и социальной защиты Республики Крым
от 09.10.2016 № 497)

ПРОТОКОЛ № _____
об административном правонарушении

от « » _____ года
(дата составления)

(место составления протокола)

Я, _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица, составившего протокол, № и дата выдачи
служебного удостоверения)

на основании ст. 28.2, п.17 п. 2 ст. 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ) составлен настоящий протокол в отношении:

(фамилия, имя, отчество, должность и место работы (при наличии свидетелей и потерпевших
- их Ф.И.О. и адреса места жительства)

Сведения о лице, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

(для юридического лица – организационно-правовая форма, наименование, местонахождение, ОГРН, ИНН, наименование должности руководителя, Ф.И.О., юридический адрес иные сведения) / для индивидуального предпринимателя - Ф.И.О., место регистрации (место жительства), телефон, ИНН, основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, документ, удостоверяющий личность, иные сведения)

Запись о составлении протокола в отсутствие лица, извещенного в установленном порядке.

В соответствии со ст.51 Конституции Российской Федерации и статьями 25.2, 25.6 КоАП РФ

свидетелям и потерпевшим разъяснены их права и обязанности.

Свидетель обязан явиться по вызову судьи, органа, должностного лица, в производстве которых находится дело об административном правонарушении, и дать правдивые показания: сообщить все известное ему по делу, ответить на поставленные вопросы и удостоверить своей подписью в соответствующем протоколе правильность занесения его показаний. Свидетель вправе: не свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников; давать показания на родном языке или на языке, которым владеет; пользоваться бесплатной помощью переводчика; делать замечания по поводу правильности занесения его показаний в протокол.

Свидетель предупрежден об административной ответственности за дачу заведомо ложных показаний.

Потерпевший вправе знакомиться со всеми материалами дела об административном правонарушении, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью представителя, обжаловать постановление по данному делу, пользоваться иными процессуальными правами в соответствии с КоАП РФ.

Права и обязанности разъяснены и понятны:

1. _____ / _____ / 2. _____ / _____
(Ф.И.О. свидетеля, подписи свидетелей)
3. _____ / _____
(Ф.И.О. потерпевшего, подпись потерпевшего)

Русским языком _____, в услугах переводчика _____
(владею/ не владею) (нуждаюсь/ не нуждаюсь)
и желаю давать показания на _____ языке.

(подпись) (Ф.И.О.)

Переводчику _____
(Ф.И.О. переводчика, место жительства и/или регистрации)

Разъяснены его права и обязанности в соответствии со ст.25.10 КоАП РФ, в том числе обязанность выполнить полно и точно порученный ему перевод, и он предупрежден об ответственности за заведомо неправильный перевод в соответствии со ст. 17.9 КоАП РФ.

(подпись) (инициалы, фамилия)

Место, время совершения и событие административного правонарушения:

Непредставление или несвоевременное представление в государственный орган (должностному лицу), сведений (информации), представление которых предусмотрено законом и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, влекут административную ответственность, предусмотренную статьей _____ КоАП РФ.

(указывается лицо, в отношении которого составляется протокол)

Объяснение физического лица (его законного представителя или защитника), юридического лица (его законного представителя или защитника), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении: прилагается

Сведения о замечаниях, заявлениях, ходатайствах: прилагается

Иные сведения, необходимые для разрешения дела:

Лицу, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении, разъяснены положения ст. 51 Конституции Российской Федерации, в соответствии с которыми он имеет право отказаться свидетельствовать против себя самого, своего супруга и близких родственников, круг которых определен федеральным законом. Кроме того, разъясняются права и обязанности, предусмотренные статей 24.2, 25.1, 25.3, 25.4 и 25.5 КоАП РФ, на основании которых он, его законный представитель или защитник вправе знакомиться с материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридической помощью защитника, а также иными процессуальными правами, не свидетельствовать против себя, своего супруга и близких родственников.

должность, Ф.И.О, законного представителя, защитника лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении (с указанием реквизитов документов, подтверждающих полномочия), сведения о физическом лице, его защитнике

(подпись)

(инициалы, фамилия)

С протоколом ознакомлен (протокол мне прочитан и переведен на _____ язык):

Копию протокола получил:

должность Ф.И.О, законного представителя, защитника лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении (с указанием реквизитов документов, подтверждающих полномочия), сведения о физическом лице, его защитнике

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Сведения о наличии объяснений и замечаний по содержанию протокола:

должность, Ф.И.О, законного представителя, защитника лица, в отношении которого ведется производство по делу об административном правонарушении (с указанием реквизитов документов, подтверждающих полномочия), сведения о физическом лице, его защитнике, сведения о потерпевшем (при наличии)

От подписи в протоколе отказался: _____
(подпись должностного лица, составившего протокол)

Факт совершенного административного правонарушения подтверждается свидетелями (если
они имеются):

1) _____,
(Ф.И.О, адрес постоянной (временной)

_____ (Ф.И.О) _____ (подпись свидетеля)
регистрации, фактический адрес место проживания, место работы, адрес, должность, телефон)

2) _____,
(Ф.И.О, адрес постоянной (временной)

_____ (Ф.И.О) _____ (подпись свидетеля)
регистрации, фактический адрес место проживания, место работы, адрес, должность, телефон)

Подпись должностного лица, составившего протокол:

_____ (Ф.И.О) _____ (подпись) _____ (дата)

**Заместитель министра
труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Пикина

Приложение 4

к приказу Министерства труда и
социальной защиты Республики Крым
от 22.03.2019 № 144

(в редакции приказа Министерства труда
и социальной защиты Республики Крым
от 09.10.2016 № 497)

ЖУРНАЛ

учета дел об административных правонарушениях

№ п/ п	Номер протокола об администрати вном правонаруше нии (АП)	Дата регистра ции	Контролируе мое лицо, в отношении которого возбуждено дело (АП)/ИНН	Должност ное лицо, возбудивш ее дело об АП	Состав правонаруше ния в соответствии с КоАП РФ	Дата, номер постановлен ия (решения) по делу об АП (о прекращени и дела об АП)	Ответственнос ть (сумма штрафа/ иное)
1	2	3	4	5	6	7	8

**Заместитель министра
труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Пикина

Приложение 5

к приказу Министерства труда и
социальной защиты Республики Крым
от 22.03.019 № 144

(в редакции приказа Министерства труда
и социальной защиты Республики Крым
от 09.10.2016 № 497)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № _____
о прекращении производства по делу об административном правонарушении

« ____ » _____ 20 ____ г.

(место рассмотрения дела
об административном правонарушении:

наименование муниципального образования, субъекта РФ)

Мною, _____

(должность, Ф.И.О. должностного лица, рассматривающего дело
об административном правонарушении)

на основании _____

(ссылка на протокол об административном правонарушении или постановление прокурора о возбуждении

производства по делу с указанием его даты и номера)

рассмотрено дело об административном правонарушении, предусмотренном _____ Кодекса Российской
Федерации об административных правонарушениях, в отношении:

Сведения о физическом лице (должностном лице, лице, осуществляющем предпринимательскую деятельность

без образования юридического лица), в отношении которого рассмотрено дело об административном
правонарушении:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью

Год, число и месяц рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ Владение русским языком _____

Адрес регистрации по месту жительства или пребывания

Место работы, должность

Документ, удостоверяющий служебное положение (при наличии)

Данные о государственной регистрации индивидуального
предпринимателя

Документ, удостоверяющий личность

(наименование документа, серия, N, кем и когда выдан)

Ранее к административной ответственности по статье _____ Кодекса Российской Федерации об
административных правонарушениях и иным статьям, предусматривающим административную

ответственность за нарушение трудового законодательства, (не привлекался/привлекался, дата вынесения постановления, кем вынесено)

Сведения о юридическом лице, в отношении которого рассмотрено дело об административном правонарушении:

Полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы

Адрес (местонахождение) постоянного действующего исполнительного органа юридического лица

Данные о государственной регистрации юридического лица

Юридический и (или) почтовый адрес

Коды ОКПО и ИНН

Фамилия, инициалы законного представителя юридического лица

Должность

Документ, удостоверяющий служебное положение

(наименование документа, серия, N, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства или пребывания

Ранее к административной ответственности за нарушение трудового законодательства

(не привлекалось/привлекалось, дата вынесения постановления, кем вынесено)

УСТАНОВЛЕНО:

(краткое изложение обстоятельств, установленных при рассмотрении дела, со ссылкой на протокол

об административном правонарушении и статьи Кодекса Российской Федерации об административных

правонарушениях, предусматривающих ответственность за данное административное правонарушение)

(указываются обстоятельства, исключающие производство по делу, или иные обстоятельства, являющиеся основанием

_____ для прекращения
производства по делу (_____ КоАП РФ))

На основании изложенного и руководствуясь _____ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

ПОСТАНОВИЛ:

1. Производство по делу об административном правонарушении в отношении

(Ф.И.О. физического лица либо наименование юридического лица)

_____ по обвинению в совершении административного правонарушения, предусмотренного _____ Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, прекратить.

Подпись должностного лица, рассмотревшего дело об административном правонарушении

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

**Заместитель министра
труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Пикина

Приложение 6
к приказу Министерства труда и
социальной защиты Республики Крым
от 22.03.2019 № 144
(в редакции приказа Министерства труда
и социальной защиты Республики Крым
от 09.10.2016 № 498)

ОПРЕДЕЛЕНИЕ № _____
об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (место вынесения определения:

_____ (наименование муниципального образования, субъекта РФ)

Мною, _____

_____ (должность, фамилия, инициалы должностного лица, вынесшего определение)

_____ рассмотрев материалы, сообщения, заявления

_____ (указывается повод к возбуждению дела об

_____ административном правонарушении в соответствии

с _____ КоАП РФ)

_____ поступившие

_____ (когда и от кого поступили)

_____ в отношении

_____ (указывается Ф.И.О. физического лица либо наименование юридического лица,

_____ в отношении

_____ которых решается вопрос о возбуждении дела об административном правонарушении)

УСТАНОВЛЕНО:

_____ (излагаются установленные обстоятельства, мотивы и основания отказа в возбуждении

_____ дела об административном правонарушении)

_____ Руководствуясь _____ КоАП РФ,

ОПРЕДЕЛИЛ:

В возбуждении дела об административном правонарушении в отношении _____

_____ (указывается Ф.И.О. физического лица либо наименование юридического лица,

_____ в отношении

_____ которого решается вопрос о возбуждении дела об административном правонарушении)

_____ отказать в связи с _____

_____ (указывается обстоятельство, исключающее производство по делу

_____ об административном

_____ правонарушении)

Подпись должностного лица,
вынесшего определение _____

(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

**Заместитель министра
труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Пикина