



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

« 4 » октября 2022 года

№ 31

**Об утверждении формы проверочного листа, применяемого 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», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 № 1844 «Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов» комитет по труду и занятости населения Ленинградской области приказывает:

1. Утвердить форму проверочного листа, применяемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты (далее – проверочный лист), согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Установить, что проверочный лист подлежит обязательному применению при осуществлении плановых выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель комитета

А.Ю. Астратова

УТВЕРЖДЕНА
приказом комитета
по труду и занятости населения
Ленинградской области
от « 4 » октября 2022 года № 31

(приложение)

QR-код,
предусмотренный
постановлением
Правительства
Российской
Федерации
от 16.04.2021 № 604

**Форма проверочного листа,
применяемого при осуществлении регионального государственного контроля
(надзора)
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты**

1. Наименование контрольного надзорного органа:
Комитет по труду и занятости населения Ленинградской области (далее – Комитет).

2. Наименование вида контроля:
Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

3. Дата заполнения проверочного листа:

4. Вид контрольного (надзорного) мероприятия (далее – КНМ):

5. Объект контроля (надзора), в отношении которого проводится КНМ:

6. Сведения о контролируемом лице:

(наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), идентификационный номер налогоплательщика – юридического лица)

(основной государственный регистрационный номер)

(адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений))

7. Место (места) проведения КНМ с заполнением проверочного листа:

8. Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа:

Распоряжение Комитета от _____ № _____:

9. Реквизиты решения Комитета о проведении КНМ, подписанного уполномоченным должностным лицом Комитета:

10. Учетный номер КНМ в Едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

11. Должности, фамилии и инициалы должностных лиц контрольного (надзорного) органа, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист, в том числе руководителя группы инспекторов (при наличии):

12. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований:

№	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание
			Да	Нет	Неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой и трудоустройство инвалидов на указанные рабочие места						
1.	Соответствие количества созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов требованиям законодательства в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов	<p>Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;</p> <p>Статьи 2 областного закона Ленинградской области от 15.10.2003 № 74-оз «О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Ленинградской области».</p>				
2.	Соответствие численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов и (или) наличие соглашения о трудоустройстве инвалидов с иной организацией	<p>Статья 13.2 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;</p> <p>Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;</p> <p>Постановление Правительства РФ от 14.03.2022 № 366 «Об утверждении Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов при оформлении трудовых отношений с инвалидом на любое рабочее место»</p>				

Принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах						
3.	Наличие утвержденного локального нормативного акта, содержащего сведения о созданных или выделенных рабочих местах	Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»				
Ежемесячное представление органам службы занятости информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов						
4.	Полнота и достоверность представления работодателем в Государственное казенное учреждение «Центр занятости населения Ленинградской области» информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов в установленный срок	Абзац 3 пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»				

(подпись) _____
(должность, инициалы и фамилия должностного лица Комитета, проводящего проверку и заполняющего проверочный лист) «__» _____ 20__ г.
(дата заполнения)

(подпись) _____
(должность, инициалы и фамилия должностного лица Комитета, проводящего проверку и заполняющего проверочный лист) «__» _____ 20__ г.
(дата заполнения)