



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ  
(ОБЛКОМТРУД)

ПРИКАЗ

11.07.2025

№ 123

Волгоград

Об утверждении методических рекомендаций по проведению самообследования и подготовке декларации соблюдения обязательных требований в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

Руководствуясь статьей 51 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", постановлением Администрации Волгоградской области от 23.08.2021 № 458-п "Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты" и постановлением Правительства Российской Федерации от 13.02.2017 № 177 "Об утверждении общих требований к разработке и утверждению проверочных листов (списков контрольных вопросов)", п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить методические рекомендации по проведению самообследования и подготовке декларации соблюдения обязательных требований в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившими силу следующие приказы комитета по труду и занятости населения Волгоградской области:

от 26.08.2021 № 347 "Об утверждении формы проверочного листа";

от 09.02.2022 № 40 "О внесении изменений в приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 26.08.2021 № 347 "Об утверждении формы проверочного листа".

3. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Д.П. Локтионов



## ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу  
комитета по труду  
и занятости населения  
Волгоградской области

от 11.07.2025 № 123

### **Методические рекомендации по проведению самообследования и подготовке декларации соблюдения обязательных требований в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты**

В соответствии с частью 1 статьи 65 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ "О занятости населения в Российской Федерации" и подпунктом 2.1.1 пункта 2.1 Положения о комитете по труду и занятости населения Волгоградской области, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 24.11.2014 № 35-п, комитет по труду и занятости населения Волгоградской области (далее – Комитет) осуществляет региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты (далее – государственный контроль).

Объектами государственного контроля (надзора) являются деятельность, действия (бездействие) работодателей - индивидуальных предпринимателей и организаций, осуществляющих деятельность на территории Волгоградской области, с численностью работников превышающей 35 человек (далее – контролируемые лица), в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к контролируемым лицам, осуществляющим деятельность, действия (бездействие).

В соответствии с пунктом 1 статьи 2 Закона Волгоградской области от 05.12.2005 № 1127-ОД "О квотировании рабочих мест для приема на работу инвалидов" (далее - Закон № 1127-ОД) работодателям, численность работников которых превышает 35 человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов (далее - квота) в размере трех процентов от среднесписочной численности работников.

Статьей 3 и статьей 4 Закона № 1127-ОД определены порядок квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов и права и обязанности работодателя в обеспечении занятости инвалидов.

Правила выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов установлены Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709 "О порядке выполнения работодателями квоты для приема на работу инвалидов".

В соответствии с положениями Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденным постановлением Администрации Волгоградской области от 23.08.2021 № 458-п, в целях добровольного определения уровня соблюдения обязательных требований контролируемые лица вправе осуществлять самостоятельную оценку соблюдения обязательных требований (самообследование) посредством заполнения проверочного листа, содержащего вопросы, ответы на которые отражены в документах контролируемых лиц, устанавливающих их организационно-правовую форму, права и обязанности, а также в документах, используемых при осуществлении контролируемыми лицами деятельности и связанных с исполнением ими обязательных требований.

Для получения высокой оценки соблюдения требований законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов контролируемому лицу необходимо положительно ответить на все вопросы проверочного листа самообследования по форме согласно приложению 1 к настоящим Методическим рекомендациям.

Контролируемые лица, получившие высокую оценку соблюдения ими обязательных требований, по итогам самообследования вправе принять декларацию соблюдения обязательных требований законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Волгоградской области по форме согласно приложению 2 к настоящим Методическим рекомендациям (далее - декларация соблюдения обязательных требований).

Декларация соблюдения обязательных требований направляется контролируемым лицом в Комитет, который в течение пяти рабочих дней с даты получения декларации соблюдения обязательных требований, регистрирует ее и размещает на официальном сайте. Сведения, указываемые при заполнении проверочного листа, должны быть достоверными и актуальными.

Срок действия декларации соблюдения обязательных требований составляет один год с даты ее регистрации Комитетом.

В случае выявления фактов представления контролируемым лицом недостоверных сведений при самообследовании, декларация соблюдения обязательных требований аннулируется решением Комитета согласно приложению 3 к настоящим Методическим рекомендациям.

Аннулированная декларация соблюдения обязательных требований может быть вновь принята контролируемым лицом по результатам самообследования, не ранее чем по истечении трех лет со дня принятия

Комитетом решения о ее аннулировании.

Перечень уполномоченных лиц Комитета по труду и занятости населения Волгоградской области, ответственных за организацию проведения самообследования, их контактные данные установлены приложением 4 к настоящим Методическим рекомендациям.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Методическим рекомендациям  
по проведению  
самообследования  
и подготовке декларации  
соблюдения обязательных  
требований в рамках  
регионального государственного  
контроля (надзора) за приемом  
на работу инвалидов  
в пределах установленной квоты

**Проверочный лист  
самообследования**

Вид регионального государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты
орган исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченный на проведение контрольной (надзорной) деятельности	комитет по труду и занятости населения Волгоградской области
наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя	
место проведения мероприятия	адрес фактического ведения деятельности юридического лица (индивидуального предпринимателя)
вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя	
идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер	
категория риска деятельности юридического лица,	

<p>индивидуального предпринимателя в соответствии с Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденным постановлением Администрации Волгоградской области от 23.08.2021 № 458-п "Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты"</p>	
<p>должность, фамилия и инициалы ответственных лиц юридического лица, индивидуального предпринимателя за заполнение проверочного листа при проведении самообследования</p>	

Перечень вопросов, отражающих содержание требований, нарушение которых влечет риск причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом, обязательных требований, составляющих предмет самообследования:

№	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание <sup>1</sup>
			да	нет	неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
1	Соответствует ли расчетное количество рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в том числе специальных,	статьи 38, 39 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ "О занятости населения в Российской				

№	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание <sup>1</sup>
			да	нет	неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
	требованиям законодательства в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов?	Федерации" (далее - Федеральный закон № 565-ФЗ); статья 2 Закона Волгоградской области от 05.12.2005 № 1127-ОД "О квотировании рабочих мест для приема на работу инвалидов" (далее – Закон ВО № 1127-ОД); приказ комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 15.09.2016 № 322 "Об утверждении Порядка установления минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты на территории Волгоградской области"				
2	Выполняется ли работодателем установленная квота для приема на работу инвалидов?	статьи 38, 39 Федерального закона № 565-ФЗ; пункт 3 статьи 3 Закона ВО № 1127-ОД				

№	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание <sup>1</sup>
			да	нет	неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
3	Информирует ли работодатель государственную службу занятости посредством Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" о свободных рабочих местах и вакантных должностях, в том числе о потребности в их замещении в течение пяти рабочих дней со дня появления свободных рабочих мест и вакантных должностей, а об изменении указанной информации – в течение пяти рабочих дней со дня возникновения изменений?	пункт 6 части 1, части 2 и 6 статьи 53 Федерального закона № 565-ФЗ				
4	Информирует ли работодатель государственную службу занятости посредством Единой цифровой	пункт 7 части 1, части 2 и 7 статьи 53 Федерального закона № 565-ФЗ; абзац 4 пункта 1 статьи 4 Закона ВО				

№	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание <sup>1</sup>
			да	нет	неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
	платформы в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России" о выполнении квоты для приема на работу инвалидов ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным?	№ 1127-ОД				
5	Обеспечена ли работодателем полнота, достоверность и актуальность информации о свободных рабочих местах и вакантных должностях, в том числе о потребности в их замещении, о выполнении квоты для приема на работу инвалидов, размещаемой на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений "Работа в России"?	часть 10 статьи 53 Федерального закона № 565-ФЗ				
6	Имеются ли случаи	пункт 3 статьи 4				

№	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			Примечание <sup>1</sup>
			да	нет	неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
	необоснованного отказа в приеме на работу инвалида на квотируемое рабочее место?	Закона ВО № 1127-ОД				

---

(подпись)

---

(фамилия и инициалы ответственного лица  
заполнившего проверочный лист самообследования)

---

<sup>1</sup> Графа "Примечание" подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы "Неприменимо"

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Методическим  
рекомендациям по  
проведению  
самообследования  
и подготовке декларации  
соблюдения обязательных  
требований в рамках  
регионального  
государственного контроля  
(надзора) за приемом на  
работу инвалидов  
в пределах установленной  
квоты

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

**соблюдения обязательных требований законодательства о квотировании  
рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Волгоградской области**

Настоящая **Декларация** подтверждает, что работодателем (юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем) соблюдаются обязательные требования о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов закрепленные в Федеральном законе от 12.12.2023 № 565-ФЗ "О занятости населения в Российской Федерации", законе Волгоградской области от 05.12.2005 № 1127-ОД "О квотировании рабочих мест для приема на работу инвалидов", приказе комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 15.09.2016 № 322 "Об утверждении Порядка установления минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты на территории Волгоградской области"

(указывается полное  
наименование работодателя  
(юридического лица,  
индивидуального  
предпринимателя)

**Сведения о работодателе (юридическом лице, индивидуальном  
предпринимателе)**

ИНН:

---

КПП:

---

ОГРН:

---

---

Юридический адрес:

Фактический адрес осуществления  
деятельности:

---

Фамилия, инициалы, должность,  
контактные данные руководителя:

---

Фамилия, инициалы, должность,  
контактные данные  
уполномоченного лица  
работодателя, ответственного  
за соблюдение обязательных  
требований законодательства  
о квотировании рабочих мест  
для трудоустройства инвалидов:

---

Фамилия, инициалы, должность,  
контактные данные  
уполномоченного лица  
работодателя, заполнившего  
проверочный лист и декларацию  
соблюдения обязательных  
требований:

**Срок действия декларации составляет 1 год с даты её регистрации.**

---

(подпись)

(фамилия, имя, отчество, должность  
уполномоченного лица работодателя,  
заполнившего декларацию соблюдения  
обязательных требований)

### Сведения о регистрации Декларации

---

(дата регистрации)

(регистрационный номер)

---

(подпись)

(фамилия, имя, отчество, должность  
должностного лица комитета по труду  
и занятости населения Волгоградской области)

Проверочный лист при проведении самообследования прилагается.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Методическим рекомендациям  
по проведению  
самообследования  
и подготовке декларации  
соблюдения обязательных  
требований в рамках  
регионального государственного  
контроля (надзора) за приемом  
на работу инвалидов  
в пределах установленной квоты

Комитет по труду и занятости населения Волгоградской области

(наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г, \_\_\_\_\_ Ч \_\_\_\_\_ МИН.  
(дата и время составления решения)

ул. Рабоче-Крестьянская, 13, г. Волгоград

(место составления акта)

**Решение****об аннулировании декларации соблюдения обязательных требований  
законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства  
инвалидов в Волгоградской области**

1. Сведения о регистрации декларации соблюдения обязательных требований законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Волгоградской области:

(регистрационный номер и дата регистрации)

2. Основание для принятия решения об аннулировании декларации соблюдения обязательных требований законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Волгоградской области:

(описание мероприятия при котором был выявлен факт нарушение контролируемым лицом обязательных требований в области квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов)

3. Факты, подтверждающие нарушение обязательных требований, контролируемым лицом:

4. Срок, на который аннулирована декларация соблюдения обязательных требований законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Волгоградской области:

---

(пункт 3.9 постановления Администрации Волгоградской области от 23.08.2021. № 458-п "Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты")

---

---

(должность, фамилия, инициалы руководителя (заместителя руководителя), органа государственного контроля (надзора), принявшего решение об аннулировании декларации соблюдения обязательных требований законодательства о квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Волгоградской области

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должности инспектора, подготовившего решение о проведении обязательного профилактического визита, номер телефона, адрес электронной почты (при наличии))

---

Отметка о направлении решения в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе с использованием личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» и (или) региональном портале государственных и муниципальных услуг

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации») с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Методическим рекомендациям по проведению самообследования и подготовке декларации соблюдения обязательных требований в рамках регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

**Перечень уполномоченных лиц комитета по труду и занятости населения Волгоградской области, ответственных за организацию проведения самообследования**

N п/п	Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица	Должность уполномоченного лица	Контакты уполномоченного лица
1	2	3	4
1	Баринова Светлана Дмитриевна	Начальник отдела методического сопровождения подведомственных учреждений. Контроля и внутреннего финансового аудита Комитета	S_Barinova@volganet.ru (8442) 30-99-45
2	Вовченко Людмила Викторовна	Консультант отдела методического сопровождения подведомственных учреждений. Контроля и внутреннего финансового аудита Комитета	LV_Vovchenko@volganet.ru (8442) 30-99-47