



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

20 декабря 2021 года

№ 148-п

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 13 декабря 2019 года № 158-п

Внести в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 13 декабря 2019 года № 158-п "Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов), используемого при осуществлении регионального государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов" следующие изменения:

1) в названии, пункте 1 слова "надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов" заменить словами "контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты";

2) преамбулу изложить в следующей редакции:

"В соответствии с пунктом 30 Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 18 августа 2021 года № 352-п, приказываю:";

3) приложение "Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), используемого при осуществлении регионального государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов от "___" _____ 20 __ года" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр

В.В. Куприянов

Приложение
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 20 декабря 2019 № 158-п

"Приложение
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 13 декабря 2019 года № 158-п

ФОРМА

проверочного листа (списка контрольных вопросов), используемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

1. Вид государственного контроля (надзора): региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты (далее – квота).

2. Наименование органа государственного контроля (надзора): Министерство труда и социального развития Омской области (далее – Министерство).

3. Предмет настоящей проверки: соблюдение работодателями обязательных требований в области квотирования рабочих мест, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Омской области.

4. Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа: приказ Министерства от _____ № _____.

5. Вид контрольного (надзорного) мероприятия:

_____.

6. Дата заполнения проверочного листа: _____.

7. Объект регионального государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие: деятельность, действия (бездействие) работодателей, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к работодателям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие).

8. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки:

№ п/п	Перечень контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы, содержащиеся в перечне контрольных вопросов			Примечание ¹
			да	нет	неприменимо	
Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой						
1	Соответствует ли количество созданных или выделенных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой требованиям законодательства в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов?	Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"				
2	Соответствует ли численность фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов?	Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"				
Принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах						
3	Принят ли локальный нормативный акт, содержащий сведения о созданных или выделенных рабочих местах?	Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации"				
Ежемесячное представление в казенные учреждения Омской области – центры занятости населения (далее – центры занятости населения) информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты						
4	Достоверно и в полном объеме предоставляется работодателем в центры занятости населения информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов?	Абзац второй части 3 статьи 25 Закона Российской Федерации "О занятости населения в Российской Федерации"				
5	Достоверно и в полном объеме предоставляется работодателем в центры занятости населения информация о выполнении	Абзац третий части 3 статьи 25 Закона Российской Федерации "О занятости населения в				

¹ Графа подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы "неприменимо".

№ п/п	Перечень контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы, содержащиеся в перечне контрольных вопросов			Примечание ¹
			да	нет	неприменимо	
	квоты, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, в установленные сроки?	Российской Федерации"				

9. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя:

_____.

10. Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя:

_____.

11. Место проведения проверки с заполнением проверочного листа и (или) указание на используемые юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем производственные объекты:

_____.

12. Реквизиты распоряжения Министерства о проведении проверки:

_____.

13. Учетный номер проверки и дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок:

_____.

14. Должностное лицо Министерства

 (должность, фамилия и инициалы должностного лица Министерства, проводящего плановую проверку и заполняющего проверочный лист)

 (подпись)

_____ "