



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31.08.2026 № 713

г. Ростов-на-Дону

О внесении изменений в постановление Правительства Ростовской области от 19.10.2016 № 717

В целях реализации комплекса мероприятий по поддержке семей и улучшению условий труда для работников с семейными обязанностями, а также приведения нормативного правового акта Правительства Ростовской области в соответствие с законодательством Российской Федерации и законодательством Ростовской области Правительство Ростовской области **постановляет:**

1. Внести в постановление Правительства Ростовской области от 19.10.2016 № 717 «Об учреждении звания «Лучший социально ориентированный работодатель Ростовской области» изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Старжинскую О.Б.

Губернатор
Ростовской области



Ю.Б. Слюсарь

Постановление вносит
министерство труда
и социального развития
Ростовской области

Приложение
к постановлению
Правительства
Ростовской области
от 31.08.2026 № 713

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в постановление Правительства
Ростовской области от 19.10.2016 № 717 «Об учреждении звания
«Лучший социально ориентированный работодатель Ростовской области»

1. Преамбулу изложить в редакции:

«В целях реализации государственной политики в области охраны труда, повышения уровня ответственности и заинтересованности работодателей в создании безопасных условий труда, внедрения корпоративного демографического стандарта по поддержке работников с семейными обязанностями на территории Ростовской области Правительство Ростовской области постановляет:».

2. В пункте 7 слово «выполнением» заменить словом «исполнением».

3. В приложении № 1:

3.1. Пункт 1.1 раздела 1 изложить в редакции:

«1.1. Звание «Лучший социально ориентированный работодатель Ростовской области» (далее – звание) устанавливается в целях повышения уровня социальной ответственности работодателей в создании безопасных условий труда и их стимулирования к улучшению условий труда работников, внедрения корпоративного демографического стандарта по поддержке работников с семейными обязанностями на территории Ростовской области (далее – корпоративный демографический стандарт).».

3.2. В разделе 2:

3.2.1. Абзац восьмой пункта 2.2 признать утратившим силу.

3.2.2. Пункт 2.4 дополнить абзацем следующего содержания:

«Минтруд области запрашивает из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей выписки в отношении работодателей, подавших заявки, в течение 3 рабочих дней со дня окончания приема заявок.».

3.2.3. Абзац первый пункта 2.15 изложить в редакции:

«2.15. Работодателю, которому присвоено звание, в течение срока действия сертификата предоставляется право на бесплатное разовое обучение по охране труда своих работников (не более 3 человек) и проведение минтрудом области на территории работодателя семинара по вопросам соблюдения трудового законодательства и внедрения положений корпоративного демографического стандарта.».

3.2.4. Пункт 2.16 изложить в редакции:

«2.16. Минтруд области обеспечивает распространение положительного опыта в сфере охраны труда и реализации корпоративного демографического стандарта работодателей, которым присвоено звание.».

3.3. Пункт 3.1 раздела 3 изложить в редакции:

«3.1. Минтруд области в течение срока действия сертификата осуществляет ежегодный мониторинг деятельности работодателя на предмет его соответствия критериям.».

3.4. Приложение № 1 к Положению о присвоении звания «Лучший социально ориентированный работодатель Ростовской области» изложить в редакции:

«Приложение № 1
к Положению
о присвоении звания
«Лучший социально
ориентированный
работодатель
Ростовской области»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на присвоение звания «Лучший социально
ориентированный работодатель Ростовской области»

(полное и сокращенное наименование работодателя
в соответствии с Единым государственным реестром юридических лиц
(ЕГРЮЛ) либо фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя в соответствии с Единым государственным реестром индивидуальных
предпринимателей (ЕГРИП), ИНН, ОГРН или ОГРНИП, ОКВЭД (основной)

зарегистрированное « ____ » _____ года

(орган, зарегистрировавший работодателя)

Общие сведения о работодателе:

(адрес места регистрации и осуществления деятельности)

_____;

_____;

(телефон, факс, адрес электронной почты)

_____;

_____;

(организационно-правовая форма)

_____;

_____;

(фамилия, инициалы (полностью) руководителя организации, индивидуального предпринимателя без образования юридического лица)

количество рабочих мест _____, численность работающих _____, в том числе женщин _____, подростков _____, инвалидов _____, ветеранов боевых действий _____; доля беременных работниц от общего числа работниц в возрасте от 15 до 49 лет _____ процентов; среднее число детей в возрасте до 6 лет на одного работника _____ человек; доля работниц с одним ребенком и без детей от общего числа работниц в возрасте от 15 до 49 лет _____ процентов; доля сотрудников, являющихся многодетными, _____ процентов.

Полноту и достоверность сведений, указанных в заявке, подтверждаю.

Должность руководителя _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)
 (наименование индивидуального предпринимателя)

«_____» _____ 20____ года

М.П.».

3.5. Приложение № 2 к Положению о присвоении звания «Лучший социально ориентированный работодатель Ростовской области» изложить в редакции:

«Приложение № 2
к Положению
о присвоении звания
«Лучший социально
ориентированный
работодатель
Ростовской области»

СВЕДЕНИЯ

о выполнении критериев для присвоения звания «Лучший социально ориентированный работодатель Ростовской области»

№ п/п	Наименование критерия	Фактические показатели деятельности работодателя
1	2	3
1.	Соблюдение трудового законодательства и законодательства о квотировании рабочих мест для инвалидов, а также социальной защите инвалидов (заполняется в случае установления для работодателей квоты для инвалидов)	организация, проводившая проверку (дата проверки и ее результаты); наличие нарушений или их отсутствие; устранение выявленных нарушений в полном объеме либо их неустранение с указанием причин (в случае проведения проверок)
2.	Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов (заполняется в случае установления для работодателей квоты для инвалидов)	установленная квота _____ рабочих мест для инвалидов, фактически трудоустроено инвалидов _____ человек (за месяц, предшествующий месяцу подаче заявки)
3.	Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства ветеранов боевых действий в соответствии с установленной квотой для приема на работу ветеранов боевых действий	установленная квота _____ рабочих мест для ветеранов боевых действий, фактически трудоустроено ветеранов боевых действий _____ человек

1	2	3
4.	Наличие коллективного договора	реквизиты уведомительной регистрации, срок действия коллективного договора
5.	Наличие условий для развития персонала	реквизиты соответствующей программы, плана мероприятий или коллективного договора с соответствующим разделом
6.	Соблюдение сроков и объемов выплаты заработной платы (отсутствие ее задолженности)	сроки, установленные локальными актами
7.	Наличие первичной профсоюзной организации	наименование органа, дата создания, должность руководителя профсоюзной организации (для неосвобожденного руководителя первичной профсоюзной организации дополнительно должность в соответствии со штатным расписанием организации)
8.	Наличие программы «Нулевой травматизм» или актуализированных мероприятий по охране труда	дата утверждения программы «Нулевой травматизм», дата актуализации мероприятий по охране труда
9.	Реализация мероприятий по исключению, снижению и контролю уровней профессиональных рисков в соответствии с идентификацией опасностей и оценкой рисков на рабочих местах	утвержденный работодателем перечень мер по исключению, снижению и контролю уровней профессиональных рисков
10.	Применение компьютерного информационного модуля «Оценка уровня знаний и поведенческого риска в отношении инфицирования вирусом иммунодефицита человека»	реквизиты протоколов
11.	Наличие службы охраны труда или специалиста по охране труда	реквизиты локального акта о создании службы или назначения на должность специалиста

1	2	3
12.	Отсутствие несчастных случаев на производстве за 12 месяцев, предшествующих дате подачи заявки	реквизиты акта Н-1 о несчастном случае на производстве (при наличии несчастного случая не по вине работодателя)
13.	Наличие дополнительного обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты	реквизиты соответствующего локального акта
14.	Наличие мер поддержки работников в связи с рождением (усыновлением) и воспитанием детей	реквизиты локального акта (программы или раздела в коллективном договоре); справка за подписью руководителя и главного бухгалтера (при наличии) об охвате мерами поддержки за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявки, и объеме средств, направленных на эти цели
15.	Наличие мер по созданию семейно ориентированного рабочего графика для работников с семейными обязанностями	реквизиты локального акта (программы или раздела в коллективном договоре); справка за подписью руководителя и представителя кадровой службы (при наличии) о количестве работников, которым предоставлена данная мера за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявки
16.	Наличие мер по сохранению здоровья работников и членов их семей	реквизиты локального акта (программы или раздела в коллективном договоре); справка за подписью руководителя и главного бухгалтера (при наличии) о количестве работников, которым предоставлена данная мера за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявки

1	2	3
17.	Наличие мер по организации отдыха и оздоровления работников и членов их семей	реквизиты локального акта (программы или раздела в коллективном договоре); справка за подписью руководителя и главного бухгалтера (при наличии) об охвате мерами поддержки за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявки, и объеме средств, направленных на эти цели
18.	Наличие мер по сохранению и укреплению традиционных российских семейных ценностей	реквизиты локального акта (программы или раздела в коллективном договоре); справка за подписью руководителя о количестве проведенных мероприятий за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявки

Примечание.

В графе 3 указываются фактические показатели деятельности работодателя по соответствующему критерию.».

Начальник управления
документационного обеспечения
Правительства Ростовской области



А.В. Демидов