

**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ
от 12 мая 2017 г. N 136**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМЫ ПРОВЕРОЧНОГО ЛИСТА
(СПИСКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ)**

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) ДТЗН Свердловской области от 19.04.2018 N 124)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 26 декабря 2008 года N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" и с Областным [законом](#) от 10 марта 1999 года N 4-ОЗ "О правовых актах в Свердловской области" приказываю:

1. Утвердить форму проверочного [листа](#) (списка контрольных вопросов) (прилагается).

2. Настоящий Приказ опубликовать на "Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области" (www.pravo.gov66.ru).

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня вступления в силу нормативного правового акта, утверждающего порядок организации и проведения 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.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

И.о. Директора Департамента
И.А.МАЛЮТИНА

Форма

Утверждена
Приказом
Департамента по труду
и занятости населения
Свердловской области
от 12 мая 2017 г. N 136

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) ДТЗН Свердловской области от 19.04.2018 N 124)

ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
(список контрольных вопросов)

государственный надзор и контроль за приемом на работу инвалидов
в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи

обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов
(вид государственного контроля (надзора))

Учетный номер проверки: _____

Дата присвоения учетного номера проверки в Едином реестре проверок: _____

Реквизиты приказа о проведении проверки: _____

Должность, инициалы, фамилия должностного лица Департамента по труду и занятости населения Свердловской области, проводящего проверку:

Наименование и реквизиты юридического лица, в отношении которого проводится проверка/фамилия, имя, отчество и реквизиты индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится проверка:

Место проведения плановой проверки: _____

В соответствии с _____

(реквизиты нормативного правового акта об утверждении
порядка организации и проведения вида регионального
государственного контроля (надзора),
содержащего данную норму)

предмет проведения проверки ограничен обязательными требованиями,
изложенными в данной форме проверочного листа.

N п/п	Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Выполнено	Не выполнено	Примечание
1	2	3	4	5	6
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 второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";</p> <p>статья 7 Закона Свердловской области от 25.03.2013 N 23-ОЗ "О содействии занятости населения в Свердловской области";</p> <p>пункты 2, 3, 5 Порядка выполнения квоты для приема на работу инвалидов в Свердловской области, утвержденного Постановлением Правительства Свердловской области от 31.05.2016 N 387-ПП "О специальных мероприятиях, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Свердловской области"</p>			
2.	Соответствие численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов	<p>пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";</p> <p>пункт 4 Порядка выполнения квоты для приема на работу инвалидов в Свердловской области, утвержденного Постановлением Правительства Свердловской области от 31.05.2016 N 387-ПП "О специальных мероприятиях, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Свердловской области"</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	<p>пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";</p> <p>пункт 8 Порядка выполнения квоты для приема на работу инвалидов в Свердловской области, утвержденного Постановлением Правительства Свердловской области от 31.05.2016 N 387-ПП "О специальных мероприятиях, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Свердловской области"</p>			
<p>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</p>					
4.	Полнота и достоверность представления организацией в государственные казенные учреждения службы занятости населения Свердловской области информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов в установленный срок	<p>пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 N 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации";</p> <p>пункты 3, 6, 7 Порядка выполнения квоты для приема на работу инвалидов в Свердловской области, утвержденного Постановлением Правительства Свердловской области от 31.05.2016 N 387-ПП "О специальных мероприятиях, способствующих повышению конкурентоспособности инвалидов на рынке труда Свердловской области"</p>			

Примечание: за нарушение указанных обязательных требований установлены следующие меры ответственности:

(указание мер ответственности и реквизитов нормативных правовых актов; которыми они установлены)

(подпись)

(должность, инициалы и фамилия лица Департамента по труду и занятости населения Свердловской области)

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(должность, инициалы и фамилия представителя юридического
лица или индивидуального предпринимателя, в отношении
которого проводится проверка)

"__" _____ 20__ г.
