



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

13 декабря 2019 года

№ 158-п

г. Омск

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

В соответствии с частью 11.3 статьи 9 Федерального закона "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля", постановлением Правительства Российской Федерации от 13 февраля 2017 года № 177 "Об утверждении общих требований к разработке и утверждению проверочных листов (списков контрольных вопросов)", подпунктом 6 пункта 8 Административного регламента осуществления 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, утвержденного приказом Министерства труда и социального развития Омской области (далее – Министерство) от 29 ноября 2019 года № 150-п, приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму 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.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 7 апреля 2017 года № 25-п "Об утверждении формы проверочного листа (списка проверочных вопросов), используемого при осуществлении государственной функции надзора и контроля за приемом

на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов";

2) приказ Главного управления государственной службы занятости населения Омской области от 14 мая 2019 года № 49-п "О внесении изменений в отдельные приказы Главного управления государственной службы занятости населения Омской области".

3. Департаменту занятости населения Министерства в течение 2 рабочих дней со дня подписания настоящего приказа обеспечить его размещение на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра труда и социального развития Омской области И.П. Варнавскую.

Заместитель Председателя
Правительства Омской области,
Министр



В.В. Куприянов

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

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

1. Вид государственного контроля (надзора): региональный 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.

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

3. Предмет настоящей проверки ограничен перечнем обязательных требований, предъявляемых при проведении Министерством плановых проверок работодателей, утвержденным приказом Министерства от 29 ноября 2019 года № 150-п.

№ п/п	Контрольные мероприятия	Нарушение требований (нормативный правовой документ)	Вывод о выполнении требований		Принимаемые меры
			да	нет	
1	2	3	4	5	6
Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов (далее – квота)					
1	Соответствие количества 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	Соответствие численности фактически работающих инвалидов расчетному	Пункт 1 части 2 статьи 24 Федерального закона "О социальной защите"			

1	2	3	4	5	6
	количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов	инвалидов в Российской Федерации"			
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 "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	Полнота и достоверность представления работодателем в центры занятости населения информации, необходимой для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, а также информации о выполнении квоты в установленные сроки	Часть 3 статьи 25 Закона Российской Федерации "О занятости населения в Российской Федерации"			

4. Ответы на вышеуказанные вопросы позволяют сделать однозначный вывод о _____ работодателем обязательных требований, (соблюдении / несоблюдении) установленных:

1) пунктом 1 части 2 статьи 24 Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

2) частью 3 статьи 25 Закона Российской Федерации "О занятости населения в Российской Федерации".

5. Настоящий проверочный лист заполнен в рамках проведения плановой проверки 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, проводимой Министерством в отношении

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

6. Реквизиты распоряжения Министерства о проведении проверки

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

8. Учетный номер проверки и дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок _____.

9. Должностное лицо Министерства

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, заполнившего проверочный лист)

(подпись)

(дата)
