****

**Департамент здравоохранения,**

**труда и социальной защиты населения**

**Ненецкого автономного округа**

**приказ**

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_

г. Нарьян-Мар

**Об утверждении формы проверочного листа, используемого   
при осуществлении регионального государственного**

**контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов**

**в пределах установленной квоты**

В соответствии с [частью 1 статьи 53](consultantplus://offline/ref=B80A435B918E50F3FF36EF6CE42E73060C1CBE980EE86825B793CAFB026EE8849F4B3D2F06405A6481C3C4117495002C87A294124A73B20D6F49H) Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", [пунктом 3](consultantplus://offline/ref=B80A435B918E50F3FF36EF6CE42E73060C1DBE9907EE6825B793CAFB026EE8849F4B3D2F06405F6D80C3C4117495002C87A294124A73B20D6F49H) Требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 года № 1844, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму проверочного [листа](#Par32), используемого при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приёмом на работу инвалидов в пределах установленной квоты согласно Приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения, труда   
и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 09.12.2021 № 50 «Об утверждении формы проверочного листа при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты».

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года, но не ранее   
дня его официального опубликования.

Руководитель Департамента

здравоохранения, труда

и социальной защиты населения

Ненецкого автономного округа Е.С. Левина

Приложение

к приказу Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа

от \_\_.\_\_\_.2022 № \_\_\_

«Об утверждении формы проверочного листа при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах

установленной квоты»

|  |
| --- |
| QR-код, предусмотренный постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2021 № 604 «Об утверждении ежиного реестра контрольных (надзорных) мероприятий о внесении изменения в постановления Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2015 года № 415» |

**Форма**

**проверочного листа, применяемого при осуществлении регионального**

**государственного контроля (надзора) за приёмом на работу**

**инвалидов в пределах установленной квоты**

1. Наименование вида контроля, включенного в единый реестр видов регионального государственного контроля (надзора):

Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты (далее - квота).

2. Наименование контрольного (надзорного) органа:

Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент).

3. Вид контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(плановая выездная/внеплановая выездная проверка)

4. Дата заполнения проверочного листа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Объект 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).

6. Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа:

приказ Департамента от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

7. Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на вопросы, содержащиеся в списке контрольных вопросов | | Примечание  [<1>](#P118) |
| да | нет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 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 второй статьи 24](consultantplus://offline/ref=046018B0672A4E5AF309C6424B09F05D0A1AB7739E402E7520A39CA25450A3A6AE130B14BFDB8EE505BF0A475662D99018C3F97E8CaFJ6N) Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;  часть 1 статьи 1 закона Ненецкого автономного округа от 16.04.2014 № 14-оз «О квоте для приема на работу инвалидов на территории Ненецкого автономного округа»;  приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 13.08.2015 № 38 «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов». |  |  |  |
| 2 | Соответствует ли численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов | статья 13.2 [Закона](consultantplus://offline/ref=A46C02578F4F9664CC4DC7A9174A7A5BCC7E43BEC1FDBF5CCBDB31391BA58568AD81891158B08C5D08DA2EA30846WDN) Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;  [пункт 1 части второй статьи 24](consultantplus://offline/ref=046018B0672A4E5AF309C6424B09F05D0A1AB7739E402E7520A39CA25450A3A6AE130B14BFDB8EE505BF0A475662D99018C3F97E8CaFJ6N) Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;  часть 1 статьи 1 закона Ненецкого автономного округа от 16.04.2014 № 14-оз «О квоте для приема на работу инвалидов на территории Ненецкого автономного округа»;  приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 13.08.2015 № 38 «Об установлении минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов» |  |  |  |
| 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 второй статьи 24](consultantplus://offline/ref=BB43F58195247763F145BCB02C8A591BB21E588670927E2AE03D0E459ABFD8F5D76F9A77FF46D58DF329BE1F2D2A3000D9B3E96DFBfBY0N) Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» |  |  |  |
| Предоставление в казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Центр занятости населения» (далее – Центр 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 | | | | | |
| 4 | Достоверно и в полном объеме предоставляется работодателем в Центр занятости информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов? | [абзац второй части 3 статьи 25](consultantplus://offline/ref=A25B50770F46C7FC1A61319549A11DAC48F5456EC1A58FC38E61A39F0B6D725A9A2C5D78FE24338D1EAC225451D0A203A5FB24F68CREg5N) Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»  [абзац третий пункта 3 статьи 25](consultantplus://offline/ref=A25B50770F46C7FC1A61319549A11DAC48F5456EC1A58FC38E61A39F0B6D725A9A2C5D78FE24338D1EAC225451D0A203A5FB24F68CREg5N) Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; |  |  |  |
| 5 | Достоверно и в полном объеме предоставлялся работодателем в Центр занятости информация о выполнении квоты, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, в установленные сроки? | [Пункт 3 статьи 24](consultantplus://offline/ref=4AC1E4020A97423BFCD9A93F0E66C1CCE53C8CDC89C9143FFE320ADE133A13FEC1541851370BE7C35485714CCB3E64BAC4B2D58D0FE81FDAW0r1L) Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;  [Абзац третий части 3 статьи 25](consultantplus://offline/ref=4AC1E4020A97423BFCD9A93F0E66C1CCE53C85DA8AC7143FFE320ADE133A13FEC1541851370BE7C25585714CCB3E64BAC4B2D58D0FE81FDAW0r1L) Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |

<1> Графа подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы «неприменимо».

8. Сведения о контролируемом лице:

фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

идентификационный номер налогоплательщика индивидуального предпринимателя и (или) основной государственный регистрационный номер

индивидуального предпринимателя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

адрес регистрации индивидуального предпринимателя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

наименование юридического лица:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

идентификационный номер налогоплательщика юридического лица и (или) основной государственный регистрационный номер:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных

структурных подразделений):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Место проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Реквизиты решения Министерства о проведении контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Должностное лицо Департамента

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы должностного (подпись)

лица Департамента, заполнившего

проверочный лист и проводившего

контрольное мероприятие)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_