



ПРИКАЗ

БОЕРЫК

28.02.2022

г.Казань

№ 140

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

В соответствии с частью 1 статьи 53 Федерального закона от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую форму проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемую при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан К.А.Тазетдинову.

3. Установить, что действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие с 1 марта 2022 года.

Министр

Э.А.Зарипова

Утверждена
приказом Министерства
труда, занятости и
социальной защиты
Республики Татарстан
от 28.02.2022 № 140

Форма

**Проверочный лист (список контрольных вопросов), применяемый при
осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за
приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты**

QR-код, предусмотренный постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2021 г. № 604 «Об утверждении Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий и о внесении изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 28 апреля 2015 г. № 415»

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

2. Наименование контрольного (надзорного) органа:
Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

3. Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа: _____

4. Вид контрольного (надзорного) мероприятия: _____

5. Дата заполнения проверочного листа: _____

6. Объект регионального государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие:

7. Сведения о контролируемом лице:

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

идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной

государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя:

адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя:

наименование юридического лица: _____

идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер: _____

адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений): _____

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

9. Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа: _____

10. Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия: _____

11. Должность, фамилия и инициалы должностного лица Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан, в должностные обязанности которого в соответствии с положением о виде контроля, должностным регламентом входит осуществление полномочий по виду контроля, в том числе проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист: _____

12. Список вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований:

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы			Примечания ¹
			Да	Нет	Неприменимо	
1	2	3	4	5	6	7
Создание или выделение рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой и трудоустройство инвалидов на указанные рабочие места						
1.	Соответствует ли количество выделенных или созданных рабочих мест для трудоустройства инвалидов размеру установленных квот, минимальному количеству специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов?	<p>пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ);</p> <p>пункт 1 части 2 статьи 6 Закона Республики Татарстан от 24 июля 2006 года № 60-ЗРТ «О квотировании и резервировании рабочих мест для инвалидов и граждан, особо нуждающихся в социальной защите» (далее - Закон РТ от 24 июля 2006 года № 60-ЗРТ);</p> <p>пункт 3.1 Положения о порядке квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов у работодателей, осуществляющих деятельность на территории Республики Татарстан, утвержденного постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.05.2007 № 170 «Об утверждении Положения о порядке квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов у работодателей, осуществляющих деятель-</p>				

¹ Графа «примечание» подлежит обязательному заполнению в случае указания ответа «неприменимо» в графе «ответы».

		ность на территории Республики Татарстан» (далее - Положение)				
2.	Соответствует ли численность трудоустроенных инвалидов установленной квоте для приема на работу инвалидов?	пункт 5 статьи 13 ² Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; часть 11 статьи 3 Закона РТ от 24 июля 2006 года № 60-ЗРТ				
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 для трудоустройства инвалидов?	пункт 1 части второй статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ; пункт 1 ¹ части 2 статьи 6 Закона РТ от 24 июля 2006 года № 60-ЗРТ; абзац второй пункта 3.1 Положения				
Представление информации государственным учреждениям службы занятости населения Республики Татарстан						
4.	Предоставлялась ли ежемесячно в государственное учреждение службы занятости населения Республики Татарстан информация о наличии 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 одним из следующих способов по выбору: а) посредством размещения сведений и информации на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России», в том числе с	абзац третий пункта 3 статьи 25 Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; приложение № 5 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 января 2022 г. № 24 «О проведении оперативного мониторинга в целях обеспечения занятости населения»; пункт 3 Правил представления работодателями сведений и информации, предусмотренных пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30				

:	<p>использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;</p> <p>б) в государственное учреждение службы занятости населения Республики Татарстан непосредственно, либо в виде почтового отправления с описью вложения, либо в форме электронных документов с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?</p>	<p>декабря 2021 г. № 2576 «О порядке представления работодателем сведений и информации, предусмотренных пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации»</p>	:			:
---	--	--	---	--	--	---

« ____ » _____ 20__ г.
(указывается дата заполнения
проверочного листа)

(должность лица
заполнившего проверочный лист)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заполнившего проверочный лист)

(подпись)