ПРОЕКТ



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [Дата и номер] | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемого при осуществлении департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты | | |

В соответствии с частью 3 статьи 21, статьей 53 Федерального закона  
от 31 июля 2020 года № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре)  
и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2021 года № 1844  
«Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов», постановлением Правительства Брянской области  
от 14 сентября 2022 года № 377-п «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму проверочного листа (списка контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемого  
   при осуществлении департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области (далее – департамент) регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Главному консультанту группы внутреннего аудита департамента Алексашиной Е.Ю. внести форму проверочного листа в карточку регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты в едином реестре видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля.
3. Начальнику отдела информатизации отрасли департамента Фомину А.Л. разместить на официальном сайте департамента в сети «Интернет» в разделе «Контрольно-надзорная деятельность», «Региональный государственный контроль (надзор) за приёмом на работу инвалидов в пределах установленной квоты»:

настоящий приказ в подразделе «Проверочные листы»;

форму проверочного листа в формате, позволяющем проведение юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями самостоятельной оценки соблюдения обязательных требований, в подразделе «Самообследование».

1. Признать утратившим силу приказ управления государственной службы  
   по труду и занятости населения Брянской области от 25 февраля 2022 года № 11/1  
   «Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемого управлением государственной службы по труду и занятости населения Брянской области  
   при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты».
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор департамента |  | Е. А. Петров |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Утверждена  приказом департамента социальной политики и занятости населения Брянской области | | | |
|  | от | [REGDATESTAMP] MP] | № | [REGNUMSTAMP] |

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении  
или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемый при осуществлении департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

|  |
| --- |
| QR-код, предусмотренный постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2021 года № 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 года № 415» |

**Проверочный лист**   
(список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), применяемый при осуществлении департаментом социальной политики и занятости населения Брянской области регионального государственного контроля (надзора)  
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование вида контроля | Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты |
| 2. | Наименование контрольного (надзорного) органа | Департамент социальной политики и занятости населения Брянской области |
| 3. | Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа |  |
| 4. | Вид контрольного (надзорного) мероприятия |  |
| 5. | Дата заполнения проверочного листа |  |
| 6. | Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие | Деятельность, действия (бездействие) работодателей независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, расположенных на территории Брянской области, численность работников которых превышает 35 человек, в рамках которой должны соблюдаться обязательные требования в области квотирования рабочих мест |
| 7. | Категория риска деятельности объекта контроля |  |
| 8. | Полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;  индивидуальный номер налогоплательщика;  основной государственный регистрационный номер |  |
| 9. | Место нахождения и место осуществления деятельности контролируемого лица |  |
| 10. | Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа |  |
| 11. | Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом контрольного (надзорного) органа |  |
| 12. | Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия |  |
| 13. | Должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), должностного(ых) лица (лиц) контрольного (надзорного) органа, уполномоченных на проведение контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа |  |

Список контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении

контролируемым лицом обязательных требований

| № п/п | Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы  на контрольные вопросы | | | Примечание (обязательно для заполнения в случае заполнения графы «Неприменимо») |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Да | Нет | Неприменимо |
|  | Правильно ли рассчитан контролируемым лицом размер установленной квоты для приема на работу инвалидов? | Части 1-5, 9 статьи 38 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»;  Пункты 2, 4 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709;  Статья 2 Закона Брянской области от 26.09.2022 № 69-З «Об установлении квоты для приема на работу инвалидов на территории Брянской области» |  |  |  |  |
|  | Численность фактически работающих инвалидов, в том числе в рамках заключенных соглашений о трудоустройстве инвалидов в счет квоты в других организациях, соответствует расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов с учетом применения условий кратности исполнения квоты при трудоустройстве инвалидов I группы? | Пункты 2, 3 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709;  Статья 2 Закона Брянской области от 26.09.2022 № 69-З «Об установлении квоты для приема на работу инвалидов на территории Брянской области» |  |  |  |  |
|  | Выполнена ли контролируемым лицом квота для приема на работу инвалидов способами, установленными законодательством о квотировании? | Части 1, 3-8 статьи 38 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»;  Пункты 2, 3 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709 |  |  |  |  |
|  | Имеются ли у контролируемого лица специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов? | Статья 39 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |  |
|  | Выполняется ли контролируемым лицом обязанность по информированию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов посредством размещения на единой цифровой платформе или на иных информационных ресурсах? | Часть 2 статьи 53 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |  |
|  | Достоверно ли и в полном объеме ли предоставляется контролируемым лицом информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов? | Часть 10 статьи 53 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |  |
|  | Предоставляется ли контролируемым лицом информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов не позднее 10-го числа месяца, следующим за отчетным? | Часть 7 статьи 53 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |  |
|  | Предоставляется ли контролируемым лицом достоверно, в полном объеме и в установленные сроки информация о свободных рабочих местах и вакантных должностях в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, в том числе о потребности в их замещении, а также об изменении указанной информации? | Пункт 6 части 1, части 2, 6, 9, 10 статьи 53 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО должностного лица, проводящего контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющего проверочный лист) | (должность) | (подпись) |
|  |  |  |
| (ФИО представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя) | (должность) | (подпись) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор департамента |  | Е.А. Петров |