



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

31.03.2025

№ 7-И

Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемого при осуществлении Министерством труда и занятости населения Владимирской области регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

Министерство труда и занятости
населения Владимирской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РЕЕСТРЕ

31.03 20 25 г.

Номер государственной регистрации

№ 47/3Н/2025-007

В соответствии с частями 1, 2 статьи 53 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 27.10.2021 № 1844 «Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемого при осуществлении Министерством труда и занятости населения Владимирской области регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты согласно приложению.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и занятости населения Владимирской области от 18.04.2023 № 4-н «Об утверждении формы проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемого при осуществлении Министерством труда и занятости населения Владимирской области регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты».

3. Контроль за исполнением настоящего приказ оставляю за собой.

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его официального опубликования.

Министр



А.Г.Григорьев

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда и занятости
населения Владимирской области
от 31.03.2025 № 7-н

QR-код, предусмотренный
постановлением Правительства
Российской Федерации от
16.04.2021 № 604 «Об
утверждении Правил
формирования и ведения единого
реестра контрольных (надзорных)
мероприятий и о внесении
изменения в постановление
Правительства Российской
Федерации от 28.04.2015 № 415»*

Форма

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ (список контрольных вопросов)

применяемый при осуществлении Министерством труда и занятости населения Владимирской области регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты

Наименование вида контроля, внесенного в единый реестр видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля	Региональный государственный контроль (надзор) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты
Наименование контрольного (надзорного) органа	Министерство труда и занятости населения Владимирской области
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	Плановая выездная проверка
Дата заполнения проверочного листа	« ____ » _____ 20__ г.
Объект регионального государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	Деятельность, действия (бездействие) контролируемых лиц, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования
Реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Приказ Министерства труда и занятости населения Владимирской области от « ____ » _____ 20__ г. № ____

Фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование юридического лица, являющихся контролируруемыми лицами	
ИНН индивидуального предпринимателя и (или) ОГРН индивидуального предпринимателя, ИНН юридического лица и (или) ОГРН	
Адрес регистрации индивидуального предпринимателя, адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений)	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения контрольного (надзорного) органа о проведении контрольного (надзорного) мероприятия	от «___» _____ 20__ г. № ____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	

№ п/п	Контрольный вопрос	Реквизиты нормативных правовых актов с указанием их структурных единиц, которыми устанавливаются обязательные требования	Ответы на контрольные вопросы			Примечание (подлежит обязательному заполнению в случае заполнения графы «неприменимо »)
			«да»	«нет »	«неприменимо»	

1.	Подлежит ли работодатель квотированию рабочих мест для приема на работу инвалидов?	<p>Части 1, 9 статьи 38 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 565-ФЗ);</p> <p>Пункт 4 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации 30.05.2024 № 709 (далее - Правила выполнения квоты);</p> <p>Часть 4 статьи 1 Закона Владимирской области от 09.09.2013 № 102-ОЗ «Об установлении квоты для приема на работу инвалидов» (далее - Закон № 102-ОЗ).</p>				
2.	Правильно ли произведен расчет численности работников, которые должны быть трудоустроены в целях исполнения квоты?	<p>Части 1-5, 9 статьи 38 Федерального закона № 565-ФЗ;</p> <p>Пункты 2, 4 Правил выполнения квоты;</p> <p>Часть 5 статьи 1 Закона № 102-ОЗ</p>				
3.	Численность фактически работающих инвалидов соответствует расчётному количеству рабочих мест для приёма на работу инвалидов?	<p>Пункт 2 Правил выполнения квоты</p> <p>Часть 4 статьи 1 Закона № 102-ОЗ</p>				
4.	Выполнена ли квота для приема на работу инвалидов способами, установленными законодательством о квотировании?	<p>Пункт 6 статьи 38 Федерального закона № 565-ФЗ;</p> <p>Пункт 3 Правил выполнения квоты</p>				
5.	Выполняется ли работодателем обязанность по информированию государственной службы занятости о выполнении квоты для приема на работу инвалидов?	<p>Пункт 7 части 1, части 2, 7, 9, 10 статьи 53 Федерального закона № 565-ФЗ;</p>				

Должностные лица Министерства труда и занятости населения Владимирской области, проводившие плановую проверку:

«__» _____ 20__ г.

Должность, инициалы и фамилия представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя:

«__» _____ 20__ г.

* Указывается в случае проведения контрольных (надзорных) мероприятия, профилактические мероприятия в соответствии с перечнем указанным в Приложении к Правилам формирования и ведения единого реестра контрольных(надзорных) мероприятий, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2021 № 604 «Об утверждении Правил формирования и ведения единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий и о внесении изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 28.04.2015 № 4

