



№ 206005-2013-110244

от 21 10 13

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 21 октября 2013 года № 351

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ленинградской области от 15 июля 2010 года № 174
"О порядке предоставления информации,
необходимой для организации занятости инвалидов
в Ленинградской области"**

В целях приведения нормативных правовых актов Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством и совершенствования контроля за соблюдением организациями Ленинградской области обязанностей по квотированию рабочих мест для приема на работу инвалидов Правительство Ленинградской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в Положение о порядке предоставления работодателями информации, необходимой для организации занятости инвалидов в Ленинградской области, утвержденное постановлением Правительства Ленинградской области от 15 июля 2010 года № 174, следующие изменения:

1) пункты 2 и 3 изложить в следующей редакции:

"2. Понятия, используемые в настоящем Положении:

организация – зарегистрированное в установленном порядке юридическое лицо либо физическое лицо, выступающее одной из сторон в трудовом договоре (соглашении, контракте) и осуществляющее от своего имени найм на постоянной или временной основе физических лиц для исполнения ими трудовых обязанностей;

квота для приема на работу инвалидов – минимальное количество рабочих мест для инвалидов, которых работодатель обязан трудоустроить, включая количество рабочих мест в организации, на которых уже работают граждане указанной категории;

обособленное подразделение организации – любое территориально обособленное от нее подразделение, по месту нахождения которого

оборудованы стационарные рабочие места на срок более одного месяца. Признание обособленного подразделения организации таковым производится независимо от того, отражено или не отражено его создание в учредительных или иных организационно-распорядительных документах организации, и от полномочий, которыми наделяется указанное подразделение;

место нахождения обособленного подразделения организации -- место осуществления этой организацией деятельности через свое обособленное подразделение;

специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов -- рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов;

среднесписочная численность работников организации -- среднесписочная численность работников организации, рассчитанная за три месяца, предшествующих дню подачи сведений о выполнении квоты для приема на работу инвалидов в соответствии с нормативными правовыми актами федеральных органов государственной статистики;

локальный нормативный акт -- акт, содержащий нормы трудового права, принимаемый работодателем в пределах своей компетенции, в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективными договорами, соглашениями.

3. Организации, среднесписочная численность работников которых превышает 100 человек, в течение одного месяца со дня постановки на учет в налоговых органах соответственно по месту нахождения организации, месту нахождения ее обособленных подразделений регистрируются в государственном учреждении -- центре занятости населения (далее -- центр занятости населения) по месту нахождения организации, по месту нахождения ее обособленных подразделений.;"

2) в пункте 4 слово "планируемой" заменить словом "штатной";

3) пункт 6 изложить в следующей редакции:

"6. Организация, не позднее месяца со дня постановки на учет в налоговых органах соответственно по месту нахождения организации, месту нахождения ее обособленных подразделений представляет в центр занятости населения по месту своего нахождения, по месту нахождения обособленного подразделения сведения о выполнении квоты для приема на работу инвалидов, а также информацию о принятых локальных нормативных актах, содержащих сведения о рабочих местах для трудоустройства инвалидов, по форме согласно приложению к настоящему Положению. В дальнейшем указанные сведения представляются ежемесячно не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным.;"

4) пункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:

"Распределение рабочих мест для приема на работу инвалидов в счет установленной квоты, в том числе специальных рабочих мест, между обособленными подразделениями организация осуществляет самостоятельно.";

5) пункт 11 изложить в следующей редакции:

"11. Квота для приема на работу инвалидов считается выполненной, если организацией создано (выделено) необходимое количество рабочих мест для приема на работу инвалидов в счет установленной квоты и на эти рабочие места трудоустроены инвалиды или эти рабочие места являются вакантными.";

6) приложение к Положению изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор
Ленинградской области



Мрозденко

Приложение
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 21 октября 2013 года № 351

Приложение
к Положению...

(Форма)

СВЕДЕНИЯ

о выполнении квоты для приема на работу инвалидов
за _____ 20 ____ года
(месяц)

1. Сведения об организации

Полное наименование организации _____
ОГРН _____, ИНН _____, КПП _____,
ОКПО _____
Местонахождение организации _____
Местонахождение обособленных подразделений организации _____

Почтовый адрес организации _____
Телефон, факс организации _____
Адрес электронной почты организации _____
Руководитель организации _____
(фамилия, имя, отчество)
Руководитель кадровой службы _____
(фамилия, имя, отчество)
Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) _____
Регистрационный номер в центре занятости населения _____
Среднесписочная численность работников организации * _____

в том числе инвалидов _____

2. Сведения о квоте для приема на работу инвалидов

Квота для приема на работу инвалидов, установленная организации
в соответствии с областным законом 15 октября 2003 года № 74-оз
"О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов
в Ленинградской области", _____ чел.

* Для организации, имеющей обособленные подразделения, а также организации, осуществляющей свою деятельность за пределами Ленинградской области, информация о среднесписочной численности работников организации указывается через дробь в следующем порядке: среднесписочная численность работников организации _____ / среднесписочная численность работников организации, работающих в Ленинградской области, _____ / среднесписочная численность работников организации в муниципальном районе по месту представления сведений _____.

Количество рабочих мест для инвалидов, выделенных в счет установленной квоты, _____ ед., в том числе специальных рабочих мест _____ ед.

Количество рабочих мест, выделенных в счет установленной квоты; на которых работают инвалиды (на конец отчетного периода), _____ ед., в том числе специальных рабочих мест _____ ед.

3. Список инвалидов, работающих на рабочих местах, выделенных (созданных) в счет установленной квоты

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Профессия (специальность)	Дата и номер трудового договора, дата начала работы	Местонахождение рабочего места (адрес)	Отметка о трудоустройстве гражданина по направлению центра занятости населения (да/нет)	Отметка о том, является ли данное рабочее место специальным (да/нет)

4. Сведения о вакантных рабочих местах для инвалидов выделенных (созданных) организацией в счет установленной квоты

№ п/п	Профессия (специальность)	Число вакантных рабочих мест	Требования к образованию	Зарботная плата (оклад), рублей	Режим и условия работы	Местонахождение рабочего места (адрес)	Отметка о том, является ли данное рабочее место специальным (да/нет)

5. Перечень локальных нормативных актов, содержащих сведения о выделенных (созданных) рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой

№ п/п	Наименование локального нормативного акта	Дата и номер локального нормативного акта	Примечание

Руководитель организации _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Руководитель кадровой службы _____
(подпись) (фамилия, инициалы)
Место печати

Исполнитель _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Телефон исполнителя _____
" _____ " _____ 20 _____ года