



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10.06.2015

г. Грозный

№ 138

О квотировании рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Чеченской Республике

В соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» и с учетом протеста прокуратуры Чеченской Республики от 18 февраля 2015 года № 7-18-12-2015 Правительство Чеченской Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Чеченской Республике.

2. Установить в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности:

работодателям, численность работников которых превышает 100 человек, квоту для приема на работу инвалидов в размере 4 процентов среднесписочной численности работников;

работодателям, численность работников которых составляет не менее 35 человек и не более 100 человек, квоту для приема на работу инвалидов в размере 3 процентов среднесписочной численности работников.

3. Рекомендовать Территориальному органу Федеральной службы государственной статистики по Чеченской Республике оказывать содействие органам службы занятости в получении необходимых для трудоустройства инвалидов, в пределах установленной квоты, сведений о работодателях со среднесписочной численностью работников не менее 35 человек.

4. Признать утратившим силу постановление Правительства Чеченской Республики от 13 июня 2006 года № 61 «О порядке трудоустройства инвалидов в Чеченской Республике».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики А.А. Магомадова.

6. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Чеченской Республики



Р.С-Х. Эдельгериев

18/06 16.06.15



ТВЕРЖДЕН

Установлением Правительства
Чеченской Республики

от 10.06.2015 № 138

ПОРЯДОК

квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Чеченской Республике

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов в Чеченской Республике (далее - Порядок) разработан в соответствии с Законом Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в целях обеспечения дополнительных гарантий занятости граждан, признанных в установленном порядке инвалидами.

2. Условия и порядок квотирования рабочих мест

2.1. Квота устанавливается в отношении инвалидов, имеющих рекомендации к труду в соответствии с индивидуальными программами реабилитации.

2.2. Работодатель самостоятельно рассчитывает количество рабочих мест для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты, исходя из среднесписочной численности работников.

2.3. При определении квоты учитывается количество рабочих мест, уже занятых работниками, отнесенными к категории инвалидов.

2.4. При исчислении квоты для приема на работу инвалидов в среднесписочную численность работников не включаются работники, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда.

2.5. Работодатели по запросу государственных бюджетных учреждений центров занятости населения, подведомственных Министерству труда, занятости и социального развития Чеченской Республики (далее - центры занятости населения) в месячный срок представляют информацию о среднесписочной численности работников, количестве инвалидов, работающих в организации, по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

2.6. Центры занятости населения на основании полученной от работодателя информации направляют в Министерство труда, занятости и социального развития Чеченской Республики (далее - Министерство) информацию о выполнении квоты.

2.7. При расчете количества рабочих мест, подлежащих выделению (созданию) в счет квоты для приема на работу инвалидов, полученное значение

количества рабочих мест округляется до первого целого значения в сторону увеличения.

2.8. Ликвидация квотируемых рабочих мест, созданных в рамках установленных квот, производится по согласованию с центрами занятости населения и с Министерством.

2.9. Работодатель при увольнении инвалидов с квотируемых рабочих мест обеспечивает сохранение общего количества рабочих мест, установленного квотой для приёма на работу инвалидов.

2.10. Освобождаются от соблюдения установленной квоты для приема на работу инвалидов работодатели, являющиеся общественными объединениями инвалидов и образованными ими организациями, в том числе хозяйственными товариществами и обществами, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов.

2.11. Освобождаются от обязательного квотирования рабочих мест работодатели, являющиеся юридическими лицами (организациями), в отношении которых в установленном законодательством порядке принято решение об их ликвидации.

2.12. Работодатели обязаны ежемесячно представлять органам службы занятости сведения о применении в отношении данного работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве), а также информацию, необходимую для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, в соответствии с пунктом 3 статьи 25 Федерального закона Закон РФ от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации».

3. Участие работодателей в области квотирования рабочих мест

3.1. Работодатели участвуют в реализации мероприятий, направленных на квотирование рабочих мест для инвалидов, путем их трудоустройства на выделенные или созданные ими в пределах установленных квот рабочие места, в том числе специальные.

Работодатели в соответствии с установленными квотами обязаны в течение месяца со дня их введения выделить, а в случае необходимости создать рабочие места для трудоустройства инвалидов, принять локальные нормативные акты, содержащие сведения о создаваемых или выделяемых рабочих местах для трудоустройства инвалидов.

3.2. Работодатель обязан ежемесячно, не позднее 20 числа отчетного месяца, представлять в центры занятости населения информацию о наличии вакантных рабочих мест (должностей), 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 по форме согласно приложениям 2 и 3 к настоящему Порядку.

3.3. Работодатели обязаны представлять в центры занятости населения информацию об освобождающихся рабочих местах, выделенных или созданных

в рамках решений об установлении квот, минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, в течение десяти дней со дня увольнения работника, по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

3.4. Трудоустройство инвалидов в счет установленной квоты осуществляется работодателями как по направлениям центров занятости населения, так и самостоятельно.

3.5. Центры занятости населения, при отсутствии у них на учете безработных инвалидов, могут по согласованию с работодателями направлять для трудоустройства в счет установленной квоты иных граждан, особо нуждающихся в социальной защите и испытывающих трудности в поиске работы.

3.6. Центры занятости населения осуществляют учет граждан, трудоустраивающихся по направлениям центра занятости населения в пределах установленных квот.

3.7. Учет самостоятельно трудоустраивающихся в пределах установленной квоты граждан, в том числе на специальные рабочие места, осуществляется непосредственно работодателем с последующей ежемесячной передачей указанной информации центрам занятости населения по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

3.8. Работодатели имеют право получать от центров занятости населения бесплатную информацию о состоянии рынка труда. Указанная информация также может быть получена в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети Интернет, включая Единый портал государственных и муниципальных услуг, либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

3.9. Работодатели вправе запрашивать и получать информацию, необходимую при создании специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

4. Осуществление контроля и надзора

4.1. Контроль за принятием на работу в пределах установленной квоты граждан, направляемых центрами занятости населения или трудоустраивающихся самостоятельно, осуществляется Министерством.

5. Ответственность за нарушение прав инвалидов. Рассмотрение споров

5.1. Граждане и должностные лица, виновные в нарушении прав и свобод инвалидов, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Споры по вопросам установления инвалидности, реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов, предоставления конкретных мер социальной защиты, а также споры, касающиеся иных прав и свобод инвалидов, рассматриваются в судебном порядке.

В центр занятости населения

_____ (города, района)

ИНФОРМАЦИЯ

о среднесписочной численности работников,
количестве инвалидов, работающих у работодателей

_____ (наименование работодателя в соответствии с учредительными документами)

Юридический адрес: _____

Адрес (место нахождения): _____

Идентификационный номер налогоплательщика: _____

Среднесписочная численность работников на начало отчетного периода _____ человек.

Количество работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда _____ человек.

п/п	Наименование категории инвалидов, работающих у работодателя	Численность	Примечание
	2	3	4
	Общая списочная численность работников организации, в том числе:		
	Инвалиды, имеющие I степень ограничения способности к трудовой деятельности		
	Инвалиды, имеющие II степень ограничения способности к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств		
	Инвалиды, имеющие III степень ограничения способности к выполнению трудовой деятельности со значительной помощью других лиц		
	Инвалиды, которым на рабочем месте не требуются изменения санитарно - гигиенических условий труда, дополнительные меры по организации труда, специальное оборудование и оснащение, сменность, темпы, объем и тяжесть работы		

«__» _____ 201__ г.

Работодатель: _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель: _____ тел.: _____
(Ф.И.О.)

В центр занятости населения

_____ (города, района)

ИНФОРМАЦИЯ

о выделении и (или) создании

(наименование работодателя в соответствии с учредительными документами)
в пределах установленной квоты рабочих мест для трудоустройства в 201__ году инвалидов

№ п/п	Наименование категории граждан, для которых выделены или созданы рабочие места	Информация о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах	Профессия (специальность, должность)	Характер производства на вакантном рабочем месте	Особенности условий труда на вакантном рабочем месте	Примечание
1	Инвалиды, имеющие I степень ограничения способности к трудовой деятельности					
2	Инвалиды, имеющие II степень ограничения способности к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств					
3	Инвалиды, имеющие III степень ограничения способности к					

	выполнению трудовой деятельности со значительной помощью других лиц								
4	Инвалиды, которым на рабочем месте не требуются изменения санитарно-гигиенических условий труда, дополнительные меры по организации труда, специальные оборудование и оснащение, сменность, темпы, объем и тяжесть работы								

« ____ » _____ 201 ____ г.

Работодатель: _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель: _____ тел.: _____
(Ф.И.О.)

В центр занятости населения

_____ (города, района)

Информация

о выполнении установленной квоты и имеющихся вакансий для приема на работу инвалидов
за _____ месяц 201__ года

Наименование работодателя: _____

(наименование работодателя в соответствии с учредительными документами)

Ф.И.О. руководителя: _____

Юридический адрес: _____

Адрес (место нахождения): _____

Номер контактного телефона: _____ факс _____

**Информация
о выполнении установленной квоты**

Среднесписочная численность работников (без учета численности лиц, работающих по совместительству, и работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам оценки специальной оценки условий труда) (чел.)	Информация о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах	Квота для приема на работу инвалидов в размере от 2 до 4 процентов среднесписочной численности работников	Количество квотируемых рабочих мест		Количество занятых квотируемых рабочих мест		Количество вакантных квотируемых рабочих мест		Количество инвалидов, трудоустроенных на рабочие места в счет установленной квоты	
			всего	в том числе специальные х	всего	в том числе специальных	всего	в том числе специальных	всего	в том числе на специальные
1	2	3	5	7	9	11	0			

« ___ » _____ 201_ г.

Работодатель: _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель: _____
(Ф.И.О.) тел.: _____

Информация об имеющихся вакансиях

Наименование работодателя в соответствии с учредительными документами	Наименование профессии (специальности), должности	Необходимое количество работников	Характер работы: постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная (нужное указать)	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания кандидатуры работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
					нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	начало работы	окончание работы			
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	

» _____ 201__ г.

Работодатель: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель: _____ (Ф.И.О.) _____ тел.: _____

В центр занятости населения

_____ (города, района)

ИНФОРМАЦИЯ

об освобождающихся рабочих местах, выделенных или созданных в рамках решений об установлении квот, минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов

(наименование работодателя в соответствии с учредительными документами)

№ п/п	Наименование категории граждан, для которых выделены или созданы рабочие места	Дата возникновения вакансий на _____		Профессия (специальность, должность)	Характер производства на вакантном рабочем месте	Особенности условий труда на вакантном рабочем месте	Примечание
		выделенном рабочем месте/количество вакансий	созданном рабочем месте/количество вакансий				
1	Инвалидам, имеющим I степень ограничения способности к трудовой деятельности						
2	Инвалиды, имеющие II степень ограничения способности к выполнению трудовой деятельности в специально созданных условиях с использованием вспомогательных технических средств						

3	Инвалиды, имеющие III степень ограничения способности к выполнению трудовой деятельности со значительной помощью других лиц						
4	Инвалиды, которым на рабочем месте не требуются изменения санитарно-гигиенических условий труда, дополнительные меры по организации труда, специальные оборудование и оснащение, сменность, темпы, объем и тяжесть работы						

« ____ » _____ 201 ____ г.

Работодатель: _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Исполнитель: _____ тел.: _____
(Ф.И.О.)

В центр занятости населения

_____ (города, района)

ИНФОРМАЦИЯ

по учету самостоятельно трудоустраивающихся в пределах установленной квоты граждан, в том числе на специальные рабочие места

_____ (наименование работодателя в соответствии с учредительными документами)

Наименование работодателя в соответствии с учредительными документами	Фамилия, имя, отчество	Номер и дата приказа о приеме на работу	Трудоустроено		Наименование профессии (специальности), должности
			по направлению центра занятости населения	на специально созданное рабочее место	

« ___ » _____ 201__ г.

Работодатель: _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ М.П.

Исполнитель: _____ (Ф.И.О.) _____ тел.: _____

