

**Управление государственной службы занятости населения Республики Адыгея**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**РАСПОРЯЖЕНИЕ (ПРИКАЗ)**

органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля  
о проведении \_\_\_\_\_ плановой, выездной \_\_\_\_\_ проверки  
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

от "05" \_\_\_\_\_ февраля 2020 г. № 01/2-14

Провести проверку в отношении Государственной бюджетной профессиональной образовательной организации Республики Адыгея «Майкопский медицинский колледж» (ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж»)

(наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

2. Место нахождения: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, 201  
(юридического лица (филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), места фактического осуществления деятельности индивидуальным предпринимателем и (или) используемых ими производственных объектов)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки:

Стельмах Лидию Николаевну – консультанта правовой службы;

Гаражу Вадима Валерьевича - ведущего специалиста-эксперта правовой службы

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: \_\_\_\_\_ нет

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Настоящая проверка проводится в рамках государственного контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, регистрационный номер 140100010000073434

(наименование вида (видов) государственного контроля (надзора), муниципального контроля, реестровый(ые) номер(а) функции(й) в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)»)

6. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью: исполнение плана проведения проверок на 2020 год, размещенного на сайте Генеральной Прокуратуры Российской Федерации, регистрационный № 2020022952. Копию распоряжения о начале проведения плановой проверки направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или иным доступным способом.

Задачами настоящей проверки являются: соблюдение требований законодательства в области квотирования рабочих мест для инвалидов и законодательства о занятости населения в Российской Федерации в части приема на работу инвалидов в пределах установленной квоты, своевременное предоставление информации и сведений в соответствии со ст. 25 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации».

7. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

соблюдение обязательных требований и (или) требований, установленных муниципальными правовыми актами;

соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

соответствие сведений, содержащихся в заявлении и документах юридического лица или индивидуального предпринимателя о предоставлении правового статуса, специального разрешения (лицензии) на право осуществления отдельных видов деятельности или разрешения (согласования) на осуществление иных юридически значимых действий, если проведение соответствующей внеплановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя предусмотрено правилами предоставления правового статуса, специального разрешения (лицензии), выдачи разрешения (согласования) обязательным требованиям, а также данным об указанных юридических лицах и индивидуальных предпринимателях, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах;

выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;

проведение мероприятий:

по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде, объектам культурного наследия (памятникам истории и культуры) народов Российской Федерации, музейным предметам и музейным коллекциям, включенным в состав Музейного фонда Российской Федерации, особо ценным, в том числе уникальным, документам Архивного фонда Российской Федерации, документам, имеющим особое историческое, научное, культурное значение, входящим в состав национального библиотечного фонда;

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

по обеспечению безопасности государства;

по ликвидации последствий причинения такого вреда.

8. Срок проведения проверки: \_\_\_\_\_ не более 5 рабочих дней \_\_\_\_\_

К проведению проверки приступить с «17» февраля 20 20 г.

Проверку окончить не позднее «21» февраля 20 20 г.

9. Правовые основания проведения проверки:

а) статьи 5.42, 19.7, 28.3 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях;

б) статья 7.1-1 и пункт 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;

в) статьи 20 – 24 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

г) Закон Республики Адыгея от 30.07.2014 № 331 «О квотировании рабочих мест и минимальном количестве специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов»;

д) Постановление Кабинета Министров Республики Адыгея от 31.12.2019 № 352 «О Порядке организации осуществления надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов»;

е) Порядок формирования и ведения перечня работодателей, создающих (выделяющих) квотируемые рабочие места, утвержденный приказом УГСЗН Республики Адыгея от 22.01.2015 № 01/2-4а;

ж) Порядок установления в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов, утвержденный приказом УГСЗН Республики Адыгея от 18.11.2016 № 01/2-150.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка)

10. Обязательные требования и (или) требования, установленные муниципальными правовыми актами, подлежащие проверке:

создание или выделение работодателями рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой;

принятие локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах;  
ежемесячное предоставление информации о выполнении квоты

11. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки (с указанием наименования мероприятия по контролю и сроков его проведения).

Проверить за 3 месяца, предшествующих началу проведения проверки, следующее:  
соответствие количества выделенных (созданных) организацией рабочих мест (в том числе специальных) для приема на работу инвалидов требованиям законодательства в области квотирования рабочих мест для инвалидов;

соответствие численности фактически работающих инвалидов расчетному количеству рабочих мест для их трудоустройства;

наличие выделенных (созданных) рабочих мест для инвалидов в пределах установленной квоты, в том числе на специальные рабочие места;

наличие индивидуальных программ реабилитации инвалидов с указанием условий и характера труда, соответствующего условиям и характеру труда на выделенных (созданных) рабочих местах;

наличие трудовых договоров работников-инвалидов, должностных инструкций;  
ежемесячное представление в орган службы занятости информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, в том числе специальных, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов;

соответствие поданных сведений о потребности в работниках реальному штатному расписанию юридического лица, штатному замещению;

ежемесячное представление сведений в орган службы занятости о наличии вакантных рабочих мест (должностей) в счет установленной квоты для приема на работу инвалидов (при наличии вакансий);

представление информации в орган службы занятости об изменениях, связанных с выделением, созданием, перепрофилированием или ликвидацией квотируемых рабочих мест для инвалидов, а также об увольнении работников с квотируемых рабочих мест по инициативе работодателя;

представление сведений в орган службы занятости о применении в отношении организации процедур о несостоятельности (банкротстве), а также информации, необходимой для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов.

12. Перечень положений об осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля, административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):

Федеральный государственный стандарт государственной функции надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и протоколов, утвержденный приказом Минтруда России от 30.04.2013 № 181н;

Административный регламент исполнения Управлением государственной службы занятости населения Республики Адыгея государственной функции «Надзор и контроль за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов», утвержденный приказом УГСЗН Республики Адыгея от 11.12.2013 № 01/2-147

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

13. Перечень документов, предоставление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

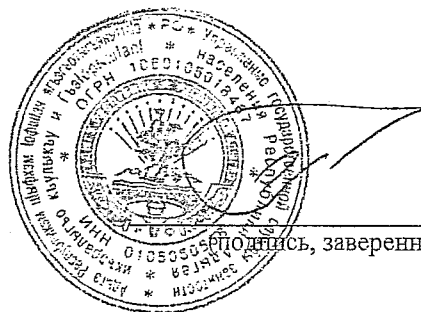
- копии учредительных документов: Устав (Положение), свидетельство о государственной регистрации организации;

- ✓ - копии документов, подтверждающих полномочия руководителя; *к*
  - ✓ - копии штатных расписаний за проверяемый период; *к*
  - ✓ - копии приказов или иных локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в пределах установленной квоты, в том числе специальных;
  - ✓ - копии сведений о среднесписочной численности работников, представленных в территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Адыгея (форма № П-4);
  - ✓ - сведения о фактически работающих инвалидах (занимаемая должность, копии приказов о принятии и увольнении инвалидов, копии справок МСЭ, индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (при наличии), копии трудовых договоров, должностных инструкций);
  - ✓ - копия сводной ведомости специальной оценки условий труда;
  - ✓ - копия документа о назначении лица, ответственного за подготовку и ежемесячное предоставление органам службы занятости информации о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, в том числе специальных, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема на работу инвалидов с приложением его должностной инструкции;
  - копии представленной в государственное казенное учреждение службы занятости населения Республики Адыгея по месту нахождения (месту осуществления деятельности) работодателя информации о выполнении установленной квоты для приема на работу инвалидов и о вакантных рабочих местах (в том числе специальных), выделенных (созданных) для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах;
  - сведения о применении в отношении организации процедур о несостоятельности (банкротстве), а также информацию, необходимую для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов (при наличии);
  - ✓ - сведения о юридическом лице – банковские реквизиты.
- ✓ заполненный проверочный лист (список контрольных вопросов) в сфере осуществления государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов.

**Начальник Управления**

**Г.С. Цыганкова**

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)



Подпись, заверенная печатью)

Шхалахова Мариет Исхаковна – консультант отдела по осуществлению контроля в сфере занятости населения Республики Адыгея, тел. 57-74-33

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

Управление государственной службы занятости населения Республики Адыгея

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Майкоп

(место составления акта)

« 19 »

февраля

2020 г.

(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 5

По адресу/адресам: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп,  
ул. Комсомольская, 201  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения УГСЗН Республики Адыгея от 05 февраля 2020 года  
№ 01/2-14

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Государственной бюджетной профессиональной образовательной организации**

**Республики Адыгея «Майкопский медицинский колледж»**

**(ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж»)**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« - » - 20 - г. с - час. - мин. До - час. - мин. Продолжительность -

« - » - 20 - г. с - час. - мин. до - час. - мин. Продолжительность -

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/6 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением государственной службы занятости населения Республики Адыгея (УГСЗН Республики Адыгея)

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении зарегистрировано в ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж») 10 февраля 2020 г № 71, передано и.о. директора ГБПОО РА «Майкопский медицинский выездной проверки) колледж» Азашикову А.Х.

*Азашиков А.Х.* 19 февраля 2020  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: плановая, выездная проверка, согласие прокурора не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Стельмах Лидия Николаевна – консультант правовой службы;

---

Гаража Вадим Валерьевич – ведущий специалист-эксперт правовой службы

---

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее — при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Специалист отдела кадров Даргушаова Зарема Довлетбиевна

---

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:  
установлено следующее.

В соответствии с требованиями статьи 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 181-ФЗ) работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны: создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах; создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида; представлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

Работодателям, осуществляющим деятельность на территории Республики Адыгея, численность работников которых составляет не менее 35 и не более 100 человек, в соответствии с частью 1 статьи 21 Федерального закона № 181-ФЗ и частью 1 статьи 3 Закона Республики Адыгея от 30 июля 2014 года № 331 «О квотировании рабочих мест и минимальном количестве специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов» (далее – Закон Республики Адыгея № 331), устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере 2 % среднесписочной численности работников.

В соответствии с пунктом 6 Порядка установления в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов, утвержденного приказом УГСЗН Республики Адыгея от 18 ноября 2016 г. № 01/2-150 (далее – Порядок установления квоты), расчет числа рабочих мест в счет установленной квоты производится работодателями ежемесячно самостоятельно исходя из среднесписочной численности работников за месяц, предшествующий отчетному. Среднесписочная численность работников работодателя исчисляется в порядке, определенном Федеральным органом государственной статистики.

В соответствии с приложением № 9 «Сведения о численности и заработной плате работников», утвержденным приказом Росстата от 6 августа 2018 года № 485, среднесписочная численность работников за месяц отражается в графе 2 Формы № П-4 «Сведения о численности и заработной плате работников» (далее – Форма № П-4).

Согласно отчета Формы № П-4 за ноябрь 2019 года среднесписочная численность работников в ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж» без учета численности работников, условия труда которых признаны вредными и/или опасными, составляет 74 человека; за декабрь 2019 года – 74 человека и за январь 2020 года – 72 человека.

Расчетная квота для приема на работу инвалидов за проверяемый период (с ноября 2019 г. по январь 2020 года) составляет 1 человек. Приказом от 29 декабря 2018 года № 151-о в ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж» в счет квоты для приема на работу инвалидов выделено 1 рабочее место. В течение проверяемого периода на квотируемом рабочем месте работает 1 инвалид. Расчетная квота соответствует установленной квоте.

---

Таким образом, квота за проверяемый период выполняется.

В соответствии с требованиями абзаца третьего пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее – Закон о занятости) работодатели обязаны ежемесячно представлять в органы службы занятости населения информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных 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. Указанная информация, в соответствии с пунктом 1 раздела III Порядка формирования и ведения перечня работодателей, создающих (выделяющих) квотируемые рабочие места, утвержденного приказом УГСЗН Республики Адыгея от 22 января 2015 года № 01/2-4а, представляется в государственные казенные учреждения Республики Адыгея центры занятости населения ежемесячно, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Сведения о выполнении квоты для приема на работу инвалидов, созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов и локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, в государственное казенное учреждение Республики Адыгея «Адыгейский республиканский Центр занятости населения», расположенное по адресу: 385008, г. Майкоп, ул. Пирогова, 138а, администрацией ГБПОУ РА «Майкопский медицинский колледж» представлялись за проверяемый период с ноября 2019 года по январь 2020 года ежемесячно в установленные сроки, в полном объеме. Таким образом, нарушений требований действующего законодательства в области квотирования рабочих мест не установлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

не является предметом проверки

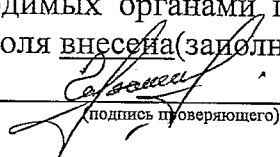
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

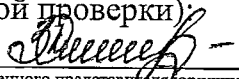
не является предметом проверки

нарушений не выявлено

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки)

  
(подпись проверяющего)

  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: (заверенные в установленном порядке копии документов):

- 1) копия Устава ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж»;
- 2) копия приказа о назначении директора ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж»;
- 3) копия приказа о назначении и.о. директора;
- 4) копия приказов «О квотировании рабочих мест для инвалидов» на 2019 г. и на 2020 г.
- 5) копии отчетов Формы № П-4 за ноябрь, декабрь 2019 г, январь 2020 года;
- 6) копии сведений о квотируемых рабочих места за ноябрь, декабрь 2019 г, январь 2020 года;
- 7) копия приказа о принятии на работу инвалида;
- 8) копия справки МСЭ инвалидов, работающих на квотируемых рабочих местах;
- 9) копия трудового договора
- 10) копия должностной инструкции
- 11) копия реабилитационной карты инвалида
- 12) копия штатного расписания на 01.10.2019 г;
- 13) копия сводной ведомости результатов проведения спецоценки условий труда
- 14) проверочный лист (список контрольных вопросов) в сфере осуществления государственного надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для предписаний и составления протоколов;
- 15) сведения о юридическом лице – банковские реквизиты

Подписи лиц, проводивших проверку:

Стельмах Л.Н.

Гаража В.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

- директор ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж»

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

М.П.



«19» 09.01.2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)