

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края

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

г. Ставрополь, ул. Лермонтова, д. 181

(место составления акта)

« 22 » февраля 2018 г.

(дата составления акта)

09 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 14/18

По адресу/адресам: Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Лермонтова, д. 181

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30 января 2018 года № 27-р

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

была проведена плановая, документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

закрытого акционерного общества «Содружество», расположенного по адресу: 357111, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Шоссейная, д. 95, корп. А

(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: 8 рабочих дней/64 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: заместитель начальника отдела обеспечения государственных гарантий в области занятости населения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края Глушаков Александр Евгеньевич

(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: _____

(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:

В соответствии с ч. 2 ст. 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны:

1) создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов и принимать локальные нормативные акты, содержащие сведения о данных рабочих местах;

2) создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида;

3) предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов, а именно: 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 (п. 3 ст. 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», ст. 8 Закона Ставропольского края от 11 марта 2004 г. № 14-кз «О квотировании рабочих мест для инвалидов»).

Статьей 21 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» установление квоты для приема на работу инвалидов отнесено к ведению субъектов Российской Федерации.

В Ставропольском крае квота, то есть минимальное количество рабочих мест для приема на работу инвалидов, которых работодатель обязан трудоустроить в данной организации, включая количество рабочих мест, на которых уже работают инвалиды, установлена Законом Ставропольского края от 11 марта 2004 года № 14-кз «О квотировании рабочих мест для инвалидов» (статья 1) в следующих размерах:

работодателям численность работников которых превышает 100 человек, - в размере 4 процентов среднесписочной численности работников;

работодателям численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, - в размере 2 процентов среднесписочной численности работников, но не менее одного рабочего места (часть 1 статьи 3).

При исчислении квоты 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.

В соответствии со сведениями о численности и заработной плате работников по форме федерального статистического наблюдения № П-4 среднесписочная численность работников ЗАО «Содружество», в период с февраля по декабрь 2017 года составляла от 95 до 101 человека, из них:

в феврале, марте, сентябре, октябре и декабре – 96 человек, в апреле и июле – 97 человек, в мае – 101 человек, в июне и августе – 98 человек, в ноябре – 95 человек.

По результатам аттестации рабочих мест по условиям труда от 29.08.2013 года в трудовых отношениях с ЗАО «Содружество» состоят 51 работник, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным.

Таким образом, исходя из среднесписочной численности работников ЗАО «Содружество», за минусом работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или)

опасным по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда квота для приема на работу инвалидов в течение 2017 и на начало 2018 года составляет 1 рабочее место.

Приказом (локальным нормативным актом о создании (выделении) рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой) ЗАО «Содружество» от 12 января 2015 года № 3 «О выделении вакантных рабочих мест (должностей) для установления квоты для приема на работу инвалидов» для трудоустройства инвалидов в ЗАО «Содружество» заквотировано (выделено) 1 рабочее место.

В нарушение требований с п. 3 части 2 ст. 24 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», п. 3 ст. 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», абз. 5 ст. 8 Закона Ставропольского края от 11 марта 2004 г. № 14-кз «О квотировании рабочих мест для инвалидов», закрытым акционерным обществом «Содружество» в период с 01 января 2016 года по 13 февраля 2018 года в органы занятости (государственное казенное учреждение «Центр занятости населения города Невинномысска») ежемесячная информация о 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 не представлялась.

(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): _____

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

~~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: предписание об устранении допущенного/ных нарушения/ий законодательства Российской Федерации в области занятости населения и квотирования рабочих мест для приема на работу инвалидов от 22 февраля 2018 года № 1/18 на 2 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку: Глушаков А.Е.



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

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

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

М.П.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

М.П.