

ПРАВИТЕЛЬСТВО МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «18» декабря 2014 г. № 1076-пп

г. Магадан

Об утверждении формы представления работодателями сведений 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

В соответствии с пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Законом Магаданской области от 28 декабря 2004 г. № 518-ОЗ «О квотировании рабочих мест для инвалидов, проживающих в Магаданской области» Правительство Магаданской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемую форму представления работодателями сведений 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.

2. Установить, что предоставление работодателями сведений, указанных в пункте 1 настоящего постановления, осуществляется

ежемесячно в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в государственные учреждения службы занятости населения Магаданской области по месту осуществления деятельности работодателя.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Магаданской области Исаеву Т.А.

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

Губернатор
Магаданской области

В. Печеный

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Магаданской области
от «18» декабря 2014 г. № 1076-пп

(Форма)

С В Е Д Е Н И Я

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
за _____ 20____ года
(месяц)

1. Сведения о работодателе.

- 1.1. Наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя _____
- 1.2. ИНН _____ 1.3. КПП _____
- 1.4. ОГРН _____ 1.5. ОКВЭД _____
- 1.6. Юридический адрес _____
- 1.7. Адрес (место нахождения) _____
- 1.8. Организационно-правовая форма _____
- 1.9. Форма собственности _____
- 1.10. ФИО и должность руководителя _____
- 1.11. ФИО и должность контактного лица _____
- 1.12. Номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты _____

2. Сведения о выполнении установленной квоты для приема на работу инвалидов.

- 2.1. Среднесписочная численность работников за месяц, предшествующий отчетному _____ чел.
- 2.2. Расчетное количество рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленным областным законодательством размером квоты (_____ % от среднесписочной численности) _____ раб. мест.
- 2.3. Количество рабочих мест, созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов _____ раб. мест.

2.4. Количество рабочих мест, занятых инвалидами (на конец отчетного месяца) _____ раб. мест.

2.5. Количество свободных рабочих мест и вакантных должностей для приема на работу инвалидов (на конец отчетного месяца) ____ раб. мест.

3. Сведения о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей для приема на работу инвалидов в счет установленной квоты

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы	Зарботная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику
			постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная		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			

4. Сведения о локальных нормативных актах, содержащих сведения о рабочих местах, созданных или выделенных для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой

Наименование рабочего места (должности)	Количество, ед.	Локальный нормативный акт, содержащий сведения о рабочих местах:	
		вид документа, наименование	дата принятия, номер

Справочно (нарастающим итогом с начала года):

Численность инвалидов, трудоустроенных на квотируемые рабочие места _____ чел., в т.ч.: 1 гр. _____ чел., 2 гр. _____ чел., 3 гр., _____ чел.

Численность инвалидов, выбывших с квотируемых рабочих мест _____ чел., в т.ч.: 1 гр. _____ чел., 2 гр. _____ чел., 3 гр., _____ чел.

Руководитель _____ (должность) _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

«_____» _____ 20_____ год

МП _____