

**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**  
**от 29 сентября 2014 г. № 126**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ  
РАБОТОДАТЕЛЯМИ ИНФОРМАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ЗАКОНОДА-  
ТЕЛЬСТВОМ О ЗАНЯТОСТИ, В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СЛУЖ-  
БЫ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

(в ред. приказов комитета по труду и занятости населения  
Правительства Хабаровского края от 26.02.2015 № 20, от 20.01.2016 № 3,  
от 29.08.2016 № 105, от 01.02.2018 № 20, от 18.07.2018 № 115)

В соответствии с пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации", в целях обеспечения эффективного взаимодействия работодателей и государственных учреждений службы занятости населения Хабаровского края приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок представления работодателями информации, предусмотренной законодательством о занятости, в государственные учреждения службы занятости населения Хабаровского края.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Председатель комитета  
Т.А.Воробьева

УТВЕРЖДЕН  
приказом комитета  
по труду и занятости  
населения Правительства  
Хабаровского края  
от 29.09.2014 № 126  
(в редакции приказов  
от 26.02.2015 № 20,  
от 20.01.2016 № 3,  
от 29.08.2016 № 105,  
от 01.02.2018 № 20,  
от 18.07.2018 № 115)

## ПОРЯДОК

представления работодателями информации, предусмотренной  
законодательством о занятости, в государственные учреждения  
службы занятости населения Хабаровского края

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации" и определяет основные принципы взаимодействия организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности и индивидуальных предпринимателей (далее – Работодатели) и государственных учреждений службы занятости населения Хабаровского края (далее – Центры занятости населения) в целях более эффективного содействия занятости населения, повышения качества и расширения предоставляемых работодателям услуг по подбору необходимых работников.

2. Работодатели обязаны ежемесячно представлять в Центры занятости населения:

- сведения о применении в отношении данного работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве);
- информацию, необходимую для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов;
- 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.

Сведения представляются в Центры занятости населения по месту нахождения Работодателя с учетом филиалов и представительств, расположенных на территории Хабаровского края.

3. Сведения о применении в отношении Работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве) Работодатели представляют в Центры занятости населения непосредственно после того, как в отношении Работодателя ввели ту или иную процедуру в рамках дела о банкротстве. Информация о процедурах несостоятельности (банкротства) представляется в произвольной форме ежемесячно со дня введения процедуры в рамках дела о банкротстве, а также непосредственно после введения очередной процедуры.

4. Информацию, необходимую для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей Работодатели представляют по форме, приведенной в приложении № 1 к настоящему Порядку.

5. Информацию 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, Работодатели, списочная численность работников в которых составляет не менее чем 35 человек, представляют по форме, приведенной в приложении N 2 к настоящему Порядку.

6. Информацию, указанную в пункте 5 настоящего Порядка, Работодатели представляют в соответствующий Центр занятости населения ежемесячно с 01 по 05 число месяца, следующего за отчетным. В случае, если последний день срока представления отчета приходится на нерабочий день, днем окончания срока представления отчета считается ближайший следующий за ним рабочий день.

В случае приема работника на вакантную должность или свободное рабочее место сведения о закрытии вакансии сообщаются Работодателем в соответствующий Центр занятости населения в трехдневный срок со дня принятия Работодателем решения о приеме на работу.

7. Информация, предусмотренная законодательством о занятости, может быть направлена с курьером, по почте, в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи с применением электронной цифровой подписи, с использованием средств факсимильной связи, а также телефонограммой при условии подтверждения переданных данных письменно по установленной форме в течение пяти рабочих дней.

8. Работодатели в случае непредставления, либо несвоевременного представления, либо представления в Центры занятости населения информации, предусмотренной пунктом 2 настоящего Порядка, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

9. Контроль за исполнением Работодателями обязанности по представлению информации, предусмотренной законодательством о занятости, в Центры занятости населения осуществляют Центры занятости населения по месту нахождения Работодателей.

10. Центры занятости населения в случае выявления в ходе мониторинга соблюдения Работодателями обязанностей, предусмотренных законодательством о занятости, фактов неисполнения Работодателями указанных обязанностей незамедлительно в день обнаружения признаков административного правонарушения направляют соответствующие материалы, указывающие на наличие события административного правонарушения, для составления в отношении таких Работодателей протоколов об административных правонарушениях:

1) по статье 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление (несвоевременное представление, представление в неполном объеме или в искаженном виде) Работодателями сведений о применении в отношении данных Работодателей процедур о несостоятельности (банкротстве), информации, необходимой для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, а также информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей – в Комитет;

2) по статье 19.7 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях за непредставление (несвоевременное представление, представление в неполном объеме или в искаженном виде) Работодателями информации 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 – в комитет регионального государственного контроля и лицензирования Правительства Хабаровского края;

3) по части 1 статьи 5.42 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях – в комитет регионального государственного контроля и лицензирования Правительства Хабаровского края.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку представления работодателями информации, предусмотренной законодательством о занятости, в государственные учреждения службы занятости населения Хабаровского края  
(в редакции приказа от 01.02.2018 № 20)

**ИНФОРМАЦИЯ,  
необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов,  
о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей**

Наименование юридического лица / индивидуального предпринимателя / физического лица (нужное подчеркнуть)

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Адрес индивидуального предпринимателя/физического лица \_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя \_\_\_\_\_

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица \_\_\_\_\_

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные объединения или организации (нужное подчеркнуть). Вид экономической деятельности (по ОКВЭД2) \_\_\_\_\_

Дополнительные социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Заработная плата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику, в том числе наличие жилого помещения
					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	8	9	10	11
1. Информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов										
2. Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей										

Руководитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при наличии), тел.)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку представления  
работодателями информации,  
предусмотренной  
законодательством о занятости,  
в государственные учреждения  
службы занятости населения  
Хабаровского края

(в ред. приказа Комитета по труду и занятости  
населения Правительства Хабаровского края от  
18.07.2018 № 115)

**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, выполне**

Наименование Работодателя \_\_\_\_\_  
Код ОКВЭД2 \_\_\_\_\_  
Код ОКОПФ \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при  
наличии) руководителя \_\_\_\_\_  
Адрес, телефон Работодателя \_\_\_\_\_

Информация за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., предоставляется по состоянию на " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(месяц) (месяц)

1. Списочная численность работников (чел.) \_\_\_\_\_

2. О выполнении квоты для приема на работу инвалидов

Среднесписочная численность работников организации (филиала) за предыдущий месяц*	Из графы 1: количество работников с вредными и (или) опасными условиями труда	Среднесписочная численность работников для расчета квоты (графа 3 = графа 1 - графа 2)	Установленная величина квоты для инвалидов (число рабочих мест)		Прибыло инвалидов в отчетном периоде (чел.)	Выбыло инвалидов в отчетном периоде (чел.)	Количество работающих инвалидов (чел.)			Размер невыполненной квоты (число рабочих мест)	
			рабочие места, созданные (выделенные) в счет квоты	в том числе специальные рабочие места			всего	на рабочих местах, созданных (выделенных) в счет квоты	в том числе на специальных рабочих местах	квотируемые рабочие места (графа 11 = графа 4 - графа 9)	специально созданные рабочие места (графа 12 = графа 5 - графа 10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

\* - для государственных органов края, органов местного самоуправления муниципальных образований края указывается численность работников, замещающих должности, не относящиеся к должностям государственной гражданской службы края, должностям муниципальной службы Хабаровского края, если численность указанных работников составляет 35 и более человек

### 3. Вакансии в счет квоты (по состоянию на конец отчетного периода)

№ п/п	Наименование профессии (специальности), должности	Адрес местонахождения рабочего места	Квалификация	Необходимое количество работников по вакансии	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Зарплата (доход)	Режим работы			Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику, в том числе наличие жилого помещения
							нормальная/сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа и др.	начало работы	окончание работы			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.												
2.												
...												

Приложение: локальный нормативный акт (приказ, распоряжение организации, филиала), содержащий сведения о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов.

Руководитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при наличии), тел.)