

**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)

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 приказа от
29.08.2016 № 105)

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.

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, численность работников в которых составляет более 100 человек, представляют по форме, приведенной в приложении № 2 к настоящему Порядку.

6. Информацию, указанную в пунктах 4 – 5 настоящего Порядка, Работодатели пред-

ставляют в Центры занятости населения по месту нахождения Работодателя ежемесячно не позднее 05 числа месяца, следующего за отчетным.

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 управление регионального государственного контроля и лицензирования Правительства Хабаровского края;

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку представления работодателями
информации, предусмотренной законода-
тельством о занятости, в государственные
учреждения службы занятости населения
Хабаровского края

**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 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 ОКВЭД) _____

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	Зарботная 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 жилья
					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

И.О.Ф.

М.П.

Ф.И.О., телефон исполнителя

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

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

Наименование организации (филиала), отрасль _____

Ф.И.О. руководителя _____

Адрес, телефон _____

Информация за _____ 20__ г.

О выполнении квоты для приема на работу инвалидов

Среднесписочная численность работников организации (филиала) за последние три месяца	Установленная величина квоты для инвалидов (число рабочих мест)	Занято в счет квоты (число рабочих мест)	Принято в счет квоты на работу инвалидов (чел.)	Невыполнение квоты (число рабочих мест)	Число созданных в счет квоты специальных рабочих мест (единиц)
1	2	3	4	5	6

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

№	Должность	Кол-во мест	Оплата	Разряд	Режим работы	Требования
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						

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

Руководитель _____

подпись

И.О.Ф.

М.П.

Ф.И.О., телефон исполнителя