



**АГЕНТСТВО
ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКЕ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Ленинградская ул., д. 72,
Петропавловск-Камчатский, 683003
тел. (4152) 42-48-85, факс (4152) 42-73-68
Эл. почта: agzanyat@kamgov.ru

ГБУЗ КК Быстринская РБ

Камчатский край,
район Быстринский,
с. Эссо,
ул. Нагорная, д. 3,
684350

28.05.2018 № 55.06-01-08/1607
на № _____ от _____

О направлении Акта

Агентство по занятости населения и миграционной политике Камчатского края (далее – Агентство) в соответствии с Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» направляет в Ваш адрес Акт проверки от 28.05.2018 № 11.

Приложение: 1. Акт проверки от 28.05.2018 № 11 на 4 л. в 1 экз.

И.о. руководителя Агентства

О.В. Леушина

Исп.
Вячеслав Викторович Губарев
8 (4152) 42-78-31



**АГЕНТСТВО ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКЕ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Ленинградская ул., д.72, Петропавловск-Камчатский, 683003
тел. (4152) 42-48-85; факс (4152) 42-73-68; E-mail: agzanyat@kamgov.ru

г. Петропавловск-Камчатский
ул. Ленинградская, д. 72
(место составления акта)

28 мая 2018 года
(дата составления акта)
12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Агентством по занятости населения
и миграционной политике Камчатского края**

№ 11

«28» мая 2018 г. по адресу: г. Петропавловск-Камчатский
ул. Ленинградская, д. 72
(место проведения проверки)

На основании: приказа руководителя Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края Н.Б. Ниценко от 18.04.2018 № 83 «О проведении плановой документарной проверки».

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля, издавшего приказ о проведении проверки)

проведена плановая документарная проверка в отношении: ГБУЗ КК Быстринская РБ, Камчатский край, район Быстринский, с. Эссо, ул. Нагорная, д. 3, 684350.

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес, ИНН, ОГРН)

Продолжительность проверки: с 28.05.2018 по 28.05.2018 (дней/часов (для субъектов малого предпринимательства)).

Акт составлен: Агентством по занятости населения и миграционной политике Камчатского края.

(наименование органа государственного контроля)

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время (для субъектов малого предпринимательства))

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: при проведении настоящей проверки согласование не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Губарев В.В. – заместитель начальника отдела контрольно-правового регулирования и административного управления Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица, проводившего проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: -----

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки со стороны работодателя ГБУЗ КК Быстринская РБ нарушений обязательных требований законодательства в сфере занятости населения не выявлено.

Факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля, внесена/отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

1. Приложение – Сведения о результатах проверки выполнения обязательных требований в области занятости населения на 2 л. в 1 экз.

Подпись лица, проводившего проверку: _____

С.В. Бугаев

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

*Направлен заказным письмом от 28.05.18
№ 08/1607*

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ” _____ 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____.

(подпись лица, проводившего проверку)

Сведения о результатах проверки выполнения
обязательных требований в области занятости населения
за период с апреля 2017 года по апрель 2018 года

Государственная функция по осуществлению надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов (далее – проверка) проводится на основании Плана проведения проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, согласованного с Прокуратурой Камчатского края, в соответствии с требованиями Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного надзора (контроля) и муниципального контроля».

Порядок проведения проверки регламентирован Административным регламентом исполнения Агентством по занятости населения и миграционной политике Камчатского края государственной функции по осуществлению надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов, утвержденным приказом Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 09.12.2013 № 258.

В процессе проведения проверки лицом, уполномоченным на проведение проверки, рассмотрены следующие документы:

- 1) письмо КГКУ ЦЗН Быстринского района от 15.05.2018 № 09-04/263;
- 2) письмо ГБУЗ КК Быстринская РБ от 11.05.2018 № 184;
- 3) приказ ГБУЗ КК Быстринская РБ от 09.01.2018 № 1 «Об утверждении штатного расписания государственного бюджетного учреждения здравоохранения Камчатского края «Быстринская районная больница» на 2018 год»;
- 4) приказ ГБУЗ КК Быстринская РБ от 09.05.2018 № 1/рас.;

В процессе проведения проверки и анализа представленных документов установлено следующее.

Согласно штатному расписанию количество должностей (ставок) в ГБУЗ КК Быстринская РБ составляет **69,5** единицы.

Среднесписочная численность составляет **52,4** единицы.

Рабочие места на тяжелых работах, работах с вредными и (или) опасными условиями труда, подтвержденные результатами специальной оценки условий труда – **32** единицы.

Рабочие места, подлежащие замещению в соответствии с иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, которыми устанавливается порядок и условия поступления на отдельные должности, - **0**.

Согласно части 2 статьи 6 Закона при расчете количества рабочих мест для приема на работу граждан, испытывающих трудности в поиске работы, в счет установленной квоты среднесписочная численность работников уменьшается на

количество рабочих мест, связанных с выполнением тяжелых работ, работ с вредными и (или) опасными условиями труда, подтвержденными результатами аттестации рабочих мест по условиям труда или результатами специальной оценки условий труда, а также на количество рабочих мест, подлежащих замещению в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной службе Российской Федерации, о муниципальной службе в Российской Федерации, Федеральным законом от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 26.06.1992 № 3132-1 «О статусе судей в Российской Федерации» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, которыми устанавливается порядок и условия поступления на отдельные должности.

Количество рабочих мест для приема на работу граждан в счет установленной квоты рассчитывается с **20,4** единицы в размере **3 %** и составляет **0,612** единицы.

Квотирование в Камчатском крае рабочих мест для отдельных категорий граждан регламентировано Законом Камчатского края от 11.06.2009 № 284 «О квотировании в Камчатском крае рабочих мест для отдельных категорий граждан, испытывающих трудности в поиске работы» (далее – Закон).

Согласно части 1 статьи 5 Закона размер установления квоты устанавливается работодателям, численность работников которых составляет более 100 человек, в размере 2 процентов среднесписочной численности работников, а численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, в размере 3 процентов среднесписочной численности работников.

Согласно части 3 статьи 6 Закона при определении количества рабочих мест в процентном отношении десятичная дробь от 0,5 и выше округляется в сторону увеличения до целого значения.

Таким образом, количество рабочих мест для приема на работу граждан в счет установленной квоты составляет **1** единицу.

В ходе проведения проверки документально подтверждено следующее:


1) количество выделенных (созданных) рабочих мест для приема на работу инвалидов соответствует требованиям законодательства в области квотирования рабочих мест для инвалидов;

2) информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов предоставляется в центр занятости населения в установленные сроки;

3) информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов представляется в центр занятости населения в установленные сроки;

4) на квотируемое рабочее место трудоустроен 1 инвалид.

Обязанность работодателя по предоставлению в центр занятости населения по месту своего нахождения информации 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 выполняется.

Подпись лица, проводившего проверку: _____  В.В. Губарев