Приложение

к Порядку выполнения квоты

для приема на работу инвалидов

в Свердловской области

СВЕДЕНИЯ

О ВЫПОЛНЕНИИ КВОТЫ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ ИНВАЛИДОВ,

О СОЗДАННЫХ ИЛИ ВЫДЕЛЕННЫХ РАБОЧИХ МЕСТАХ (В ТОМ ЧИСЛЕ

СПЕЦИАЛЬНЫХ) 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

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Постановления Правительства Свердловской областиот 27.09.2019 N 644-ПП) |

Форма 1 Представляется в государственное

 казенное учреждение службы занятости

 населения Свердловской области

 ежемесячно, не позднее

 15 числа месяца, следующего за

 отчетным

СВЕДЕНИЯ

о выполнении квоты для приема на работу инвалидов

на территории Свердловской области

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование работодателя |  |
| Фактический адрес работодателя |  |
| Номер контактного телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер строки | Наименование показателя | Единица измерения | Значение |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Численность работников (по штатному расписанию), всего | человек |  |
| 2. | Среднесписочная численность работников организации на территории Свердловской области (всего без учета внешних совместителей), исчисленная в порядке, определенном федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление функций по формированию официальной статистической информации, всего | человек |  |
| 3. | Численность работников, занятых на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда, всего | человек |  |
| 4. | Численность государственных и муниципальных служащих органов государственной власти, органов местного самоуправления, занятых на должностях, замещение которых в соответствии с законодательством осуществляется путем избрания на должность, избрания по конкурсу на замещение соответствующей должности, назначения на должность или утверждения в должности, всегов том числе | человек |  |
| 5. | занятых на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда | человек |  |
| 6. | Среднесписочная численность работников для определения квоты, всего(строка 6 = [строка 2](#P261) - [строка 3](#P265) - [строка 4](#P269) + [строка 5](#P274)) | человек |  |
| 7. | Установленная квота для приема на работу инвалидов, всего | человек |  |
| 8. | Установленное минимальное количество специальных рабочих мест | единиц |  |
| 9. | Принято на работу инвалидов, всего | человек |  |
| 10. | Уволено инвалидов, всего | человек |  |
| 11. | Работало инвалидов на конец отчетного периода, всегов том числе | человек |  |
| 12. | I группы, всегоиз них | человек |  |
| 13. | на специальных рабочих местах | человек |  |
| 14. | II группы, всегоиз них | человек |  |
| 15. | на специальных рабочих местах | человек |  |
| 16. | III группы, всегоиз них | человек |  |
| 17. | на специальных рабочих местах | человек |  |
| 18. | Работало инвалидов сверх квоты, всего(строка 18 = [строка 11](#P299) - [строка 7](#P283)) | человек |  |

Форма 2

СВЕДЕНИЯ

о созданных или выделенных рабочих местах (в том числе специальных)

для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов,

включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер строки | Дата создания (выделения) рабочего места в соответствии с локальным нормативным актом, содержащим сведения о данном рабочем месте 1 | Реквизиты локальных нормативных актов, содержащих сведения о созданных (выделенных) рабочих местах | Профессия рабочего, должность служащего на созданном (выделенном) рабочем месте | Количество созданных или выделенных рабочих мест в счет квоты(единиц) | Количество специальных рабочих мест(единиц)(из графы 4) | Работало инвалидов на конец отчетного периода (человек) | Реквизиты приказа о приеме на работу, справки медико-социальной экспертизы | Количество свободных рабочих мест (единиц) |
| всего | дата последней специальной оценки рабочих мест | всего | дата последней специальной оценки рабочих мест |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Итого |
| 3. | X | X | X |  | X |  | X |  | X |  |

сведения о данных рабочих местах, за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности руководителя) (подпись) (И.О. Фамилия)

 М.П. (при наличии)

И.О. Фамилия исполнителя

Контактный телефон исполнителя

--------------------------------

1 Заверенные копии подтверждающих документов, в том числе о внесении в них изменений (локальные нормативные акты о создании (выделении) рабочих мест), представляются работодателем однократно.