



**Управление
по труду и занятости населения
Нижегородской области**

Включен в Реестр
нормативных актов органов
исполнительной власти
Нижегородской области

09 СЕН 2022

№ в реестре

10953-523-523-183/22П/од

П Р И К А З

19.08.2022 № 523-183/22П/од

г. Нижний Новгород

**О внесении изменений в приказ управления
по труду и занятости населения
Нижегородской области
от 24.01.2022 № 523-25/22П/од**

В целях реализации статьи 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ управления по труду и занятости населения Нижегородской области от 24 января 2022 г. № 523-25/22П/од «Об утверждении типовых форм документов, используемых должностными лицами управления по труду и занятости населения Нижегородской области при осуществлении регионального государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты» следующие изменения:

1.1. Дополнить пункт 1 подпунктами 1.7 – 1.11 следующего содержания:
«1.7. Решения о проведении профилактического визита согласно приложению 7 к настоящему приказу.

1.8. Уведомления о проведении профилактического визита согласно приложению 8 к настоящему приказу.

1.9. Учетной карточки профилактического визита согласно приложению 9 к настоящему приказу.

1.10. Журнала учета профилактических визитов, проводимых в рамках осуществления регионального государственного контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, согласно приложению 10 к настоящему приказу.

1.11. Журнала учета выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований за приемом на работу инвалидов в

пределах установленной квоты согласно приложению 11 к настоящему приказу.».

1.2. Дополнить приложениями 7 – 11 согласно приложениям 1 – 5 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его включения в Реестр нормативных актов органов исполнительной власти Нижегородской области.

Руководитель управления



А.М.Садулина

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 19.08.2022 № 523-183/22П/од

«ПРИЛОЖЕНИЕ 7
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 24.01.2022 № 523-25/22П/од

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

Управление по труду и занятости населения Нижегородской области
г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 32

Решение о проведении профилактического визита

от «___» _____ г. № _____

1. Решение принято руководителем управления по труду и занятости населения Нижегородской области _____
(ФИО)

2. Решение принято на основании пункта 2 части 1 статьи 27 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации».

3. Профилактический визит проводится в рамках осуществления государственного контроля (надзора) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

4. Для проведения профилактического визита уполномочены:

(ФИО и должность должностного лица контрольного органа)

5. Профилактический визит проводится в отношении деятельности юридического _____ лица/индивидуального _____ предпринимателя

(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, ОГРН/ОГРИП, ИНН)
с целью информирования об обязательных требованиях, установленных Законом Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 26.12.2007 № 191-З «О квотировании рабочих мест», постановлением

Правительства Нижегородской области от 28.10.2021 № 966 «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты», предъявляемых к деятельности

_____ ,
(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, ОРГН/ОГРИП, ИНН)

ее соответствии критериям риска, основаниях, о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта надзора исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

6. Профилактический визит проводится в форме:

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица/путем использования видео-конференц-связи)

7. Профилактический визит проводится «__» _____ 20__ г.

Срок проведения профилактического визита не может превышать 1 рабочий день.

Руководитель управления

(ФИО)».

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 19.08.2022 № 523-183/22П/од

«ПРИЛОЖЕНИЕ 8
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 24.01.2022 № 523-25/22П/од

Управление по труду и занятости населения Нижегородской области
г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 32

(наименование объекта контроля (надзора),
в отношении которого проводится
профилактический визит,
юридический адрес, e-mail)

Уведомление о проведении профилактического визита
от « » _____ **20** г.

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положением о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты, утвержденным постановлением Правительства Нижегородской области от 28.10.2021 № 996, приказом управления по труду и занятости населения Нижегородской области от 15.12.2021 № 523-379/21П/од «Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда охраняемым законом ценностям по региональному государственному контролю (надзору) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты управления по труду и занятости населения Нижегородской области на 2022 г. и на плановый период 2023-2024 гг.», управлением по труду и занятости населения Нижегородской области (далее – Управление) предусмотрено проведение профилактического визита в отношении _____

(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, ОРГН/ОГРИП, ИНН)

на основании _____

(указать одно из оснований проведения мероприятия: индикаторы риска обязательных требований; наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам

риска нарушения обязательных требований, в связи с отношением объекта контроля к категории значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

в форме _____

(профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица/путем использования видео-конференц-связи)

с целью информирования об обязательных требованиях, установленных Законом Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Законом Нижегородской области от 26.12.2007 № 191-З «О квотировании рабочих мест», постановлением Правительства Нижегородской области от 28.10.2021 № 966 «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты», предъявляемых к деятельности

_____ (наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя)

ее соответствии критериям риска, основаниях, о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта надзора исходя из его отнесения к соответствующей категории риска.

Сообщаем, что _____

(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, ОРГН/ОГРИП, ИНН) вправе отказаться от проведения профилактического визита, при этом необходимо уведомить Управление об отказе не позднее, чем за 3 рабочих дня до даты проведения одним из способов:

- по факсимильной связи: (8-831) 234-07-11;
- на адрес электронной почты: official@gsz.kreml.nnov.ru.

Дата проведения профилактического визита «__» _____ 20__ г.

Срок проведения профилактического визита не может превышать 1 рабочий день.

На проведение профилактического визита уполномочены:

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица, уполномоченного на проведение профилактического визита)

Руководитель управления

_____ (ФИО)».

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 19.08.2022 № 523-183/22П/од

«ПРИЛОЖЕНИЕ 9
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 24.01.2022 № 523-25/22П/од

Управление по труду и занятости населения Нижегородской области
г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 32

Учетная карточка профилактического визита № _____

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит:

(наименование юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя, ОРГН/ОГРИП, ИНН)

Дата проведения профилактического визита: « ____ » _____ 20 ____ г.

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита:
« ____ » _____ 20 ____ г.

Профилактический визит проводил: _____

(фамилия, имя, отчество должностного лица уполномоченного на проведение профилактического визита)

Основание проведения профилактического визита: _____

(указать одно из оснований проведения мероприятия: индикаторы риска обязательных требований; наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований, в связи с отношением объекта контроля к категории значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)

Форма проведения профилактического визита: _____

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица/путем использования видео-конференц-связи)

Информация о несогласии контролируемого лица на проведение профилактического визита: _____

(сведения об отказе контролируемого лица об отказе от проведения профилактического визита)

Сведения о результатах профилактического визита:

(в случае если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, принимается решение о проведении контрольных (надзорных) мероприятий)

(фамилия, имя, отчество должностного лица, проводившего профилактический визит).».

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 19.08.2022 № 523-183/22П/од

«ПРИЛОЖЕНИЕ 10
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 24.01.2022 № 523-25/22П/од

Журнал карточек профилактических визитов

№ п/п	Номер и дата учетной карточки и профилактического визита	Дата проведения профилактического визита	Наименование контролируемого лица, в отношении которого проводился профилактический визит, ОГРН, ИНН	Основания проведения (индикаторы риска обязательных требований; наличие сведений о готовящихся или возможных нарушениях обязательных требований, а также о непосредственных нарушениях обязательных требований, если указанные сведения не соответствуют утвержденным индикаторам риска нарушения обязательных требований, в связи с отношением объекта контроля к категориям чрезвычайно высокого, значительного риска; начало осуществления контролируемым лицом деятельности в определенной сфере)	Должность, фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит	Форма проведения профилактического визита	Место проведения профилактического визита	Сведения об уведомлении контролируемого лица о проведении профилактического визита	Сведения об отказе контролируемого лица от проведения обязательного профилактического визита
1		2	3	4	5	6	7		9

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 19.08.2022 № 523-183/22П/од

«ПРИЛОЖЕНИЕ 11
к приказу управления по труду и занятости
населения Нижегородской области
от 24.01.2022 № 523-25/22П/од

**Журнал
учета выданных предостережений
о недопустимости нарушения обязательных требований
за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты**

№ п/п	Номер и дата выданного предостережения	Наименование объекта надзора, которому выдано предостережение	Адрес места нахождения объекта надзора	Реквизиты поданного объектом надзора возражения (при наличии)	Результаты рассмотрения возражения, реквизиты документа (при наличии)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

».