**Уважаемые работодатели!**

Напоминаем Вам, что во исполнение закона Кемеровской области «О порядке квотирования рабочих мест» и п.3 ст. 25 Закона «О занятости населения в Российской Федерации» **необходимо своевременно предоставлять информацию** в соответствии с формами Постановления Коллегии администрации Кемеровской области от 31.01.2011 № 28 на электронный адрес центра занятости lkuzn@ufz-kemerovo.ru

За невыполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой, а также отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от пяти до десяти тысяч рублей.

Департаментом труда и занятости населения Кемеровской области осуществляются проверки выполнения законодательства по вопросам выполнения квоты и представления сведений в службу занятости. Работодатели, за невыполнение квоты и не представление сведений в службу занятости привлекаются к административной ответственности.

По всем вопросам обращаться в ГКУ ЦЗН г.Ленинска-Кузнецкого по адресу пр.Текстильщиков 12, кб. № 26; по телефону 8(38456) 3-64-86.



КОЛЛЕГИЯ АДМИНИСТРАЦИИ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 января 2011 г. N 28

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ

ИНФОРМАЦИИ РАБОТОДАТЕЛЯМИ

В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ КАЗЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

ЦЕНТРЫ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Список изменяющих документов

(в ред. постановлений Коллегии Администрации

Кемеровской области от 02.03.2012 N 55,

от 16.06.2014 N 227)

В целях реализации пункта 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.91 N 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации" и статьи 3 Закона Кемеровской области от 11.12.2002 N 106-ОЗ "О порядке квотирования рабочих мест" Коллегия Администрации Кемеровской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемые [формы](#P39) представления информации работодателями в государственные казенные учреждения центры занятости населения Кемеровской области:

(в ред. постановления Коллегии Администрации Кемеровской области от 02.03.2012 N 55)

[сведения](#P39) о наличии вакантных рабочих мест (должностей), применении к организации процедур о несостоятельности (банкротстве);

[сведения](#P39) о вакантных рабочих местах, созданных или выделенных для трудоустройства граждан, испытывающих трудности в поиске работы, в счет выполнения квоты;

[сведения](#P39) о выполнении установленной квоты по приему на работу инвалидов;

[сведения](#P39) о выполнении установленной квоты по приему на работу граждан других категорий.

2. Управлению по работе со средствами массовой информации Администрации Кемеровской области (С.И.Черемнов) опубликовать настоящее постановление в областной массовой газете "Кузбасс".

3. Департаменту документационного обеспечения Администрации Кемеровской области (Т.Н.Вовченко), управлению по работе со средствами массовой информации Администрации Кемеровской области (С.И.Черемнов) и департаменту информационных технологий Кемеровской области (С.Л.Мурашкин) обеспечить размещение настоящего постановления на сайте "Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области".

Губернатор

Кемеровской области

А.М.ТУЛЕЕВ

Приложение

к постановлению Коллегии

Администрации Кемеровской области

от 16 июня 2014 г. № 227

Формы представления информации работодателями

в государственные казенные учреждения центры занятости населения Кемеровской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Периодичность –ежемесячно до 30-го числа текущего месяца и по мере необходимости.Представляют работодатели, осуществляющие свою деятельность на территории Кемеровской области, в государственное казенное учреждение центр занятости населения по месту осуществления деятельности(почтовым отправлением, электронной почтой, с использованием Интернет-технологий, системы «Электронный работодатель» или средств факсимильной связи) |  | В государственное казенное учреждение центр занятости населения города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес)исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей**

 **по состоянию на «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя |  |
| Юридический адрес  |  |
| Адрес фактического места нахождения и (или) адрес рабочего места |  |
| Электронный адрес, факс, контактный телефон |  |
| Проезд: вид транспорта, название остановки |  |
| Организационно-правовая форма юридического лица |  |
| Форма собственности (государственная, муниципальная,частная, иная) |  |
| ОГРН |  | Дата регистрации |  | КПП |  |
| ИНН |  | ОКВЭД (основной) |  | ОКОНХ |  |
| Применение процедур о несостоятельности (банкротстве) | основание |  | дата |  | № |  |
| Наименование профессии (специальности), должности | Квалификация | Количество свободных рабочих мест  | Характер работы | Заработная плата (доход), рублей | Режим работы | Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Наличие социальных гарантий работнику | Согласие на направление кандидатов для замещения свободных рабочих мест (да/нет) |
| Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная | Нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом, надомная, дистанционная |
| Размер ставки |
| Полная ставка, ½ ставки, ¼ ставки, др.  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., должность, тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**Заполняется сотрудником центра занятости населения:**

cведения представлены в государственное казенное учреждение центр занятости населения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

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

Ф.И.О. работника ЦЗН, принявшего сведения (подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Периодичность –ежемесячно до 30-го числа текущего месяца и по мере необходимости.Представляют работодатели, осуществляющие свою деятельность на территории Кемеровской области, в государственное казенное учреждение центр занятости населения по месту осуществления деятельности(почтовым отправлением, электронной почтой, с использованием Интернет-технологий, системы «Электронный работодатель» или средств факсимильной связи) |  | В государственное казенное учреждение центр занятости населениягорода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес)исх. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения**

**о вакантных рабочих местах, созданных или выделенных для трудоустройства граждан, испытывающих трудности в поиске работы, в счет выполнения квоты по состоянию на «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименованиеюридического лица / индивидуального предпринимателя |  |
| Юридический адрес  |  |
| Адрес фактического места нахождения (почтовый адрес)  |  |
| Электронный адрес, факс, контактный телефон |  |
| Проезд: вид транспорта, название остановки |  |
| Организационно-правовая форма юридического лица |  |
| Форма собственности (государственная, муниципальная,частная, иная) |  |
| ОГРН |  | Дата регистрации |  | КПП |  |
| ИНН |  | ОКВЭД (основной) |  | ОКОНХ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование профессии (специальности), должности | Количество рабочих мест, единиц | Характер работы | Заработная плата (доход), рублей | Режим работы | Профессионально-квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы | Дополнительные пожелания к кандидатуре работника | Предоставление дополнительных социальных гарантий работнику |
| Постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная | нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом, надомная, дистанционная | начало работы | окончание работы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Вакантные рабочие места для инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакантные специальные рабочие места для инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Вакантные рабочие места для иных категорий граждан\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* В соответствии со статьей 1 Закона Кемеровской области от 11.12.2002 №106-ОЗ «О порядке квотирования рабочих мест»

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель (Ф.И.О., должность, тел.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М. П.

**Заполняется сотрудником центра занятости населения:**

сведения представлены в государственное казенное учреждение центр занятости населения «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

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

 Ф.И.О. специалиста, принявшего сведения (подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Периодичность - ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом.Представляют работодатели, осуществляющие свою деятельность на территории Кемеровской области, в государственное казенное учреждение центр занятости населения по месту осуществления деятельности (почтовым отправлением, электронной почтой, с использованием Интернет-технологий или средств факсимильной связи) |  | В государственное казенное учреждение центр занятости населения города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес) исх. № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения о выполнении квоты для приема на работу инвалидов**

(Закон Кемеровской области от 11.12.2002 №106-ОЗ «О порядке квотирования рабочих мест»)

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

(полное наименование организации)

по состоянию на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование показателя | Всего | В том числе специальные рабочие места |
| 1. | Среднесписочная численность работников организации на 01.01.201\_\_ всего, человек  из них работают на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиям труда (по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда), человек |  | ХХ |
| 2. | Среднесписочная численность работников организации, используемая для расчета квоты (cреднесписочная численность работников организации за вычетом численности работников, занятых на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда), человек |  | Х |
| 3. | Размер установленной квоты для приема на работу инвалидов (\_\_\_% от среднесписочной численности работников организации, указанной в стр.2)\*, единиц  |  | Х |
| 4 | Количество созданных (выделенных) рабочих мест в счет квоты (в соответствии с локальным нормативным актом, содержащим сведения о рабочих местах, созданных (выделенных) в счет квоты), единиц |  | Х |
| 5. | Численность инвалидов, работающих в счет установленной квоты на созданных (выделенных) рабочих местах на отчетную дату, человек |  |  |
| 6. | Не трудоустроены в счет установленной квоты (стр. 4 - стр. 5), человек  |  |  |
| 7. | Заявленная в службу занятости потребность для трудоустройства инвалидов в счет квот, единиц  |  |  |

Справочно: информация о наличии локальных нормативных актов, содержащих сведения о рабочих местах, созданных (выделенных) в счет квоты

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование, номер и дата принятия нормативного акта | Количество рабочих мест, выделенных в счет квоты для трудоустройства инвалидов, ед. | Профессии, специальности, должности в соответствии со штатным расписанием | Условия труда |
|  |  |  |  |

**\*** Работодателям, численность работников которых превышает 100человек, устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере 4 процентов среднесписочной численности работников. Работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, законодательством устанавливается квота для приема на работу инвалидов в размере не выше 3 процентов среднесписочной численности работников (статья 2 Закона Кемеровской области от 11.12.2002 №106-ОЗ «О порядке квотирования рабочих мест»)

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность, тел.)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

М.П.

**Заполняется сотрудником центра занятости населения:**

дата представления информации «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Зарегистрировано за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сотрудника центра занятости населения, принявшего информацию, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Периодичность - ежеквартально до 10-го числа месяца, следующего за отчетным периодом.Представляют работодатели, осуществляющие свою деятельность на территории Кемеровской области, в государственное казенное учреждение центр занятости населения по месту осуществления деятельности (почтовым отправлением, электронной почтой, с использованием Интернет-технологий или средств факсимильной связи) |  | В государственное казенное учреждение центр занятости населения города \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес) исх. № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Сведения о выполнении квоты для приема на работу граждан других категорий**

(Закон Кемеровской области от 11.12.2002 №106-ОЗ «О порядке квотирования рабочих мест»)

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

(полное наименование организации)

по состоянию на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Среднесписочная численность работников организации на 01.01.201\_, человек | Размер установленной квоты (2% от среднесписочной численности работников организации на 01.01.201\_) | Количество созданных (выделенных) рабочих мест в счет квоты, единиц | Количество граждан, испытывающих трудности в поиске работы, работающих в организации, человек | Количествозанятых рабочих мест, созданных (выделенных) в счетквоты,человек | В том числе | Не трудоустроено в счет установленной квоты, человек | Заявленная в службу занятости потребность для трудоустройства граждан в счет квот, единиц |
| несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет | одинокие и многодетные родители, воспитывающие несовершеннолетних детей, детей-инвалидов | граждане, уволенные с военной службы, и члены их семей | лица, освобожденные из учреждений, исполняющихнаказание в виделишения свободы | выпускники учреждений профессионального образования, ищущие работувпервые | другие категории граждан |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность, контактный телефон)

М.П.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заполняется сотрудником центра занятости населения:**

дата представления информации «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Зарегистрировано за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. сотрудника центра занятости населения, принявшего информацию, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_