



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

(Агентство по занятости населения  
Камчатского края)

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

25.02.2019 № 55.06-01-08/633

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О направлении Акта

Агентство по занятости населения и миграционной политике Камчатского края 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 Акт проверки от 25.02.2019 № 2.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Руководитель

Н.Б. Ниценко



**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](mailto:agzanyat@kamgov.ru)

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

25 февраля 2019 года  
(дата составления акта)  
11 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**Агентством по занятости населения**  
**и миграционной политике Камчатского края**  
№ 2

«25» февраля 2019 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 21.01.2019 № 14 «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: муниципального казенного учреждения «Центр бухгалтерского обслуживания и материально-технического обеспечения», Камчатский край, район Елизовский, город Елизово, улица Виллюйская, д. 4, 684000.

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

**Продолжительность проверки:** с 25.02.2019 по 25.02.2019 (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 МКУ ЦБОИМТО нарушения обязательных требований законодательства в сфере занятости населения не выявлены.**

**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:**  В.В. Губарев

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

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

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 19 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 декабря 2017 года по декабрь 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 Елизовского района от 01.02.2019 № 289 «О направлении информации об исполнении работодателями квоты»;
- 2) письмо МКУ ЦБОИМТО от 29.01.2019 № 12 с приложениями.

В процессе проведения проверки и анализа представленных документов установлено следующее.

Штатная численность МКУ ЦБОИМТО составляет **60** единиц.

Среднесписочная численность по состоянию на 01.01.2019 составляет **54,8** единицы.

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

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

Количество рабочих мест для приема на работу граждан в счет установленной квоты рассчитывается с **54,8** единиц в размере **3 %** и составляет **1,64** 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 **2** единицы.

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 (работодатель зарезервировал 2 рабочих места);

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 одно квотируемое рабочее место трудоустроен 1 инвалид, второе квотируемое рабочее место является вакантным.

Подпись лица, проводившего проверку: \_\_\_\_\_ В.В. Губарев

