



**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

дв. 03.2019 № 55.06-01-08/1084

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 Акт проверки от 26.03.2019 № 5.

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

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

26 марта 2019 года
(дата составления акта)
12 часов 00 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
Агентством по занятости населения
и миграционной политике Камчатского края

№ 5

«26» марта 20 19 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 19.02.2019 № 42 «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 бюджетного учреждения культуры «Елизовский районный зоопарк» имени Шевлягина Анатолия Александровича, Камчатский край, район Елизовский, город Елизово, улица Ленина, д. 20, 684000.

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

Продолжительность проверки: с 26.03.2019 по 26.03.2019 (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 муниципального бюджетного учреждения культуры «Елизовский районный зоопарк» имени Шевлягина Анатолия Александровича краю 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)

Приложение к акту проверки
от 26 марта 2019 года № 5

Сведения о результатах проверки выполнения
обязательных требований в области занятости населения
за период с января 2018 года по январь 2019 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 20.03.2019 № 662 «О направлении информации об исполнении работодателями квоты»;
- 2) письмо МБУК ЕРЗ от 04.03.2019 № 20 с приложениями;

В процессе проведения проверки и анализа представленных документов установлено следующее.

Штатная численность МБУК ЕРЗ составляет **33,5** единиц.

Среднесписочная численность МБУК ЕРЗ за 2019 год и на дату проведения проверки составляет 24 единицы составляет 25 единиц.

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».

Согласно части 1 статьи 5 Закона Камчатского края от 11.06.2009 № 284 «О квотировании в Камчатском крае рабочих мест для отдельных категорий граждан, испытывающих трудности в поиске работы» размер квоты устанавливается работодателям, численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и не более чем 100 человек, в размере 3 процентов среднесписочной численности работников.

С учетом того, что численность работников МБУК ЕРЗ составляет менее 35 человек, то под действие Закона Камчатского края от 11.06.2009 № 284 «О квотировании в Камчатском крае рабочих мест для отдельных категорий граждан, испытывающих трудности в поиске работы» в части квотирования рабочих мест для инвалидов, имеющих трудовые рекомендации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации, организация не подпадает.

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

