



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22 августа 2016 года

№ 355

г. Чита

О внесении изменений в постановление Правительства Забайкальского края от 13 ноября 2012 года № 492 «Об утверждении Порядка представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости населения»

В соответствии со статьей 44 Устава Забайкальского края, в связи с возникшей необходимостью Правительство Забайкальского края **постановляет:**

утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Забайкальского края от 13 ноября 2012 года № 492 «Об утверждении Порядка представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости населения» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Забайкальского края от 03 июля 2013 года № 285, от 30 октября 2013 года № 476, от 06 мая 2014 года № 253).

Временно исполняющая обязанности
Губернатора Забайкальского края



Н.Н.Жданова



УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Забайкальского края
от 22 августа 2016 года № 355

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Забайкальского края от 13 ноября 2012 года № 492 «Об утверждении Порядка представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости населения»

1. В наименовании слово «населения» исключить;

2. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статьей 44 Устава Забайкальского края, Законом Забайкальского края от 20 мая 2009 года № 181-ЗЗК «О социальной защите инвалидов в Забайкальском крае», в целях реализации полномочий в области содействия занятости населения Правительство Забайкальского края **постановляет:**»;

3. В постановляющей части слово «населения» исключить;

4. Порядок представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости, утвержденный указанным постановлением, изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕН



постановлением Правительства
Забайкальского края
от 13 ноября 2012 года № 492
в редакции постановления
Правительства Забайкальского края
от 22 августа 2016 года № 355)

ПОРЯДОК

представления работодателями сведений и информации в
органы службы занятости

1. Настоящий Порядок определяет правила представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости (далее – центры занятости населения) и распространяется на работодателей (физических лиц и юридических лиц независимо от их организационно-

правовых форм и форм собственности), осуществляющих деятельность на территории Забайкальского края.

2. Работодатели представляют в центры занятости населения по формам согласно приложениям к настоящему Порядку следующие сведения и информацию:

1) сведения о применении в отношении данного работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве); информацию о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей; информацию, необходимую для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) информацию о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов (несовершеннолетних граждан) в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов (несовершеннолетних граждан); информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, и выполнении квоты для приема на работу инвалидов (несовершеннолетних граждан) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

3) сведения о высвобождаемых работниках по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

4) сведения о введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели, а также о приостановке производства по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

3. Работодатели представляют сведения и информацию, указанные в:

подпунктах 1 и 2 пункта 2 настоящего Порядка, - в центры занятости населения по месту нахождения рабочих мест, а в случае, если рабочие места находятся за пределами Забайкальского края, - по месту нахождения юридического лица, по месту жительства физического лица (индивидуального предпринимателя), месту нахождения крестьянского (фермерского) хозяйства;

подпункте 3 пункта 2 настоящего Порядка, - в центры занятости населения по месту жительства работников;

подпункте 4 пункта 2 настоящего Порядка, - в центры занятости населения по месту нахождения юридического лица, месту жительства физического лица (индивидуального предпринимателя), месту нахождения крестьянского (фермерского) хозяйства.

4. Сведения и информацию, указанные в подпункте 1 пункта 2 настоящего Порядка, работодатели представляют в центры занятости населения не позднее двух рабочих дней со дня начала применения процедур о несостоятельности (банкротстве) или появления свободных рабочих мест и вакантных должностей, но не реже одного раза в месяц. Информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей представляется также в случае фактического отсутствия на отчетную дату свободных рабочих мест и вакантных должностей.

5. Информацию о трудоустройстве инвалидов, указанную в подпункте

2 пункта 2 настоящего Порядка, работодатели представляют в центры занятости населения не реже одного раза в месяц.

6. Информацию о трудоустройстве несовершеннолетних граждан, указанную в подпункте 2 пункта 2 настоящего Порядка, работодатели представляют в центры занятости населения не позднее тридцати календарных дней со дня изменения среднесписочной численности работников, влекущей за собой установление квоты для приема на работу отдельных категорий несовершеннолетних граждан либо изменение размера квоты.

7. Сведения, указанные в подпункте 3 пункта 2 настоящего Порядка, представляются в случае принятия решения о ликвидации организации либо прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем, сокращении численности или штата работников и возможном расторжении трудовых договоров работодателем - организацией не позднее чем за два месяца, а работодателем - индивидуальным предпринимателем - не позднее чем за две недели до начала проведения соответствующих мероприятий, а в случае, если решение о сокращении численности или штата работников организации может привести к массовому увольнению работников, - не позднее чем за три месяца до начала проведения соответствующих мероприятий.

8. Сведения, указанные в подпункте 4 пункта 2 настоящего Порядка, представляются работодателем при введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели, а также при приостановке производства в течение трех рабочих дней после принятия решения о проведении соответствующих мероприятий.

9. Работодатели представляют сведения и информацию в центры занятости населения лично или почтовым отправлением либо с использованием факсимильной связи, электронной почты, по телефону, с последующим представлением сведений и информации на бумажном носителе в течение двух рабочих дней.

Работодатели также могут представлять сведения и информацию с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» с подтверждением усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации, с использованием информационно-аналитической системы Общероссийская база вакансий «Работа в России» (далее - Система) в порядке, установленном Правительством Российской Федерации, либо с использованием Интерактивного портала Государственной службы занятости населения Забайкальского края.

Работодатели, ежемесячно размещающие информацию о вакансиях в Системе в соответствии с Правилами формирования, ведения и модернизации информационно-аналитической системы Общероссийская база вакансий «Работа в России», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2015 года № 885 (далее - Правила), считаются исполнившими требования по предоставлению информации,

указанной в подпункте 1 пункта 2 настоящего Порядка, в части информации о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей. Работодатель, зарегистрированный в Системе в соответствии с Правилами и не разместивший в Системе информацию о вакансиях, считается проинформировавшим центр занятости населения об отсутствии свободных рабочих мест и вакантных должностей.

10. В случае непредставления, несвоевременного представления сведений и информации, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, а равно представления их в неполном объеме или искаженном виде, работодатели привлекаются к административной ответственности, установленной законодательством Российской Федерации об административных правонарушениях.

11. Запрещается распространение информации о свободных рабочих местах или вакантных должностях, содержащей сведения о каком бы то ни было прямом или косвенном ограничении или об установлении прямых или косвенных преимуществ в зависимости от пола, расы, цвета кожи, национальности, языка, происхождения, имущественного, семейного, социального и должностного положения, возраста, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности или непринадлежности к общественным объединениям или каким-либо социальным группам, а также других обстоятельств, не связанных с деловыми качествами работников, за исключением случаев, в которых право или обязанность устанавливать такие ограничения или преимущества предусмотрены федеральными законами (информации о свободных рабочих местах или вакантных должностях, содержащей ограничения дискриминационного характера).

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости населения

ФОРМА

Сведения о применении в отношении данного работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве); информация о наличии свободных рабочих мест и вакантных должностей; информация, необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов, по состоянию на «__» _____ 20__ года

Полное наименование юридического лица (с указанием организационно-правовой формы)/физического лица (индивидуального предпринимателя)/крестьянского (фермерского) хозяйства								
Адрес государственной регистрации (адрес постоянно действующего исполнительного органа)								
Адрес фактического местонахождения (почтовый адрес)								
Электронный адрес, контактный телефон, факс (учетная запись Skype - при наличии)								
Проезд: вид транспорта, название остановки								
Форма собственности								
ОГРН, дата регистрации								
ИНН	КПП	ОКОНХ						
Основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД)								
Штатная численность работников								
Применялись (не применялись) процедуры о несостоятельности (банкротстве) (если применялись, то указать основание: наименование документа, дата, номер)								

Наименование профессии	Квалификация	Количество вакантных	Характер работы	Размер оплаты	Режим работы (нормальная	Должностные обязанности	Предоставление дополнительных	Профессионально-квалификационные
------------------------	--------------	----------------------	-----------------	---------------	--------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------------------

(специальности), должности		рабочих мест (должностей)*	(постоянная, временная, по совместитель ству, сезонная, надомная)**	труда (включает размер тарифной ставки или оклада, доплаты, надбавки и поощритель ные выплаты)	продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом)		социальных гарантий работнику	требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы, дополнительные пожелания к кандидатуре работника
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Мероприятия профессиональной реабилитации или абилитации и содействию занятости инвалидов***		
Профессиональная ориентация	Организация обучения	Содействие в трудоустройстве
1	2	3

* В случае отсутствия вакантных рабочих мест (должностей) в графе 3 проставляется цифра "0".

** При необходимости указывается период действия вакансии.

*** Графы 1 и 2 заполняются при наличии у работодателя возможности осуществления профессиональной реабилитации инвалидов.

Руководитель (представитель) работодателя

(фамилия, имя, отчество, подпись)

М.П. (при ее наличии)

Дата заполнения _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку представления работодателями сведений и информации в органы службы занятости населения

ФОРМА

Информация о созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов (несовершеннолетних граждан) в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов (несовершеннолетних граждан), информация о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, и выполнении квоты для приема на работу инвалидов (несовершеннолетних граждан) за _____ 20__ г.

Полное наименование юридического лица (с указанием организационно-правовой формы)/физического лица (индивидуального предпринимателя)/крестьянского (фермерского) хозяйства			
Адрес государственной регистрации (адрес постоянно действующего исполнительного органа)			
ОГРН, дата регистрации			
ИНН	КПП	ОКОНХ	
Основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД)			
Среднесписочная численность работников			
Количество рабочих мест, условия труда на которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда			
Среднесписочная численность работников, за исключением работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда или результатам специальной оценки условий труда			
Количество работающих инвалидов/несовершеннолетних граждан			

Действующие рабочие места для	Квалификация	Характер работы	Профессионально-квалификационные	Режим работы (нормальная)	Примечания (вакантное или
-------------------------------	--------------	-----------------	----------------------------------	---------------------------	---------------------------

инвалидов: наименование профессии (специальности), должности*на основании локальных нормативных актов		(постоянная, временная, по совместитель ству, сезонная, надомная)	требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, работа вахтовым методом)	занятое рабочее место)
1	2	3	4	5	6

* Указывается информация о рабочих местах, выделенных, созданных, оборудованных (оснащенных) для трудоустройства инвалидов/несовершеннолетних граждан.

Вакантные рабочие места для несовершеннолетних граждан: наименование профессии (специальности), должности**	Квалификация	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная)	Профессионально- квалификационные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Режим работы (в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени)
1	2	3	4	5

**Указывается информация о рабочих местах, выделенных, созданных, оборудованных (оснащенных) для трудоустройства несовершеннолетних граждан.

Руководитель (представитель работодателя)

(фамилия, имя, отчество, подпись)

М.П. (при ее наличии)

Дата заполнения _____ 20__ г.

								иностранных граждан

Предполагаемая дата увольнения _____
(число, месяц, год)

* Сведения представляются в Центры занятости населения по месту жительства работников. Сведения считаются представленными только в случае заполнения информацией всей предлагаемой формы.

Руководитель (представитель работодателя) (подпись)

(Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ 20__ г.

М.П. (при ее наличии)

Ф.И.О. и телефон исполнителя

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку представления работодателями
сведений и информации в органы службы
занятости населения

ФОРМА

СВЕДЕНИЯ

**о введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей
недели, а также о приостановке производства**

(наименование или Ф.И.О. работодателя)

(ИНН, юридический адрес, телефон, вид экономической деятельности)

Сведения представляются (пометить необходимые позиции):

о введении режима неполного рабочего дня

о введении режима неполной рабочей недели

о приостановке производства

Среднесписочная численность работников (без совместителей) на момент принятия
решения о введении режима неполной занятости: _____ человек.

Причина принятия работодателем решения о введении режима неполной занятости
_____.

Численность работников, работающих неполное рабочее время по инициативе
работодателя, _____ человек / продолжительность неполного рабочего
времени в среднем _____ часов в неделю.

Численность работников, находящихся в простое по инициативе работодателя,
_____ человек / время простоя с _____ по _____, всего _____ дней.

Численность работников, которым были предоставлены отпуска без сохранения
заработной платы, _____ человек/ продолжительность отпусков _____ дней.

Руководитель (представитель работодателя) _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П. (при ее наличии)
