



КОМИТЕТ  
ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

16.05.2014 № РВ-24

Московская область

**О квотировании рабочих мест**

В соответствии с Положением о Комитете по труду и занятости населения Московской области, утвержденным постановлением Правительства Московской области от 17.03.2009 № 207/10, в целях осуществления полномочий по надзору и контролю за приемом на работу граждан в пределах установленной квоты с правом проведения проверок, выдачи обязательных для исполнения предписаний и составления протоколов, предусмотренных Законом Московской области N 53/2008-ОЗ «О квотировании рабочих мест» (с изменениями, внесенными законами Московской области от 05.12.2008 № 189/2008-ОЗ, от 11.12.2009 №156/2009-ОЗ, от 02.04.2010 № 34/2010-ОЗ, от 31.03.2011 № 42/2011-ОЗ, от 06.06.2013 № 51/2013-ОЗ, от 30.12.2013 № 171/2013-ОЗ, от 13.02.2014 № 8/2014-ОЗ):

1. Утвердить прилагаемые формы отчетности:

1.1. Форму № 1 «Сведения о вакантных рабочих местах (должностях) для трудоустройства граждан в соответствии с установленной квотой», представляемую работодателем в Государственное казенное учреждение Московской области центр занятости населения (далее - центр занятости населения).

001458 \*

1.2. Форму № 2 «Сведения о выполнении установленной квоты по приему на работу инвалидов», представляемую работодателем в центр занятости населения.

1.3. Форму № 3 «Сведения о выполнении установленной квоты по приему на работу граждан, испытывающих трудности в поиске работы», представляемую работодателем в центр занятости населения.

1.4. Форму № 4 «Сведения Государственного казенного учреждения Московской области центра занятости населения о выполнении работодателями установленной квоты по приему на работу инвалидов», представляемую центром занятости населения в Комитет по труду и занятости населения Московской области (далее – Комитет).

1.5. Форму № 5 «Сведения о выполнении работодателями установленной квоты по приему на работу граждан, испытывающих трудности в поиске работы», представляемую центром занятости населения в Комитет.

1.6. Форму № 6 «Сведения о работодателях допустивших нарушения законодательства о квотировании рабочих мест», представляемую центром занятости населения в Комитет.

## 2. Директорам центров занятости населения:

направить настоящее распоряжение работодателям, осуществляющим свою деятельность на территории, обслуживаемой центром занятости населения, независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, среднесписочная численность работников которых составляет не менее чем 35 человек и выше;

обеспечить направление граждан на работу на вакантные квотируемые рабочие места;

представлять в отдел содействия в трудоустройстве и социальных выплат Комитета;

ежемесячно до 15 числа месяца, следующего за отчетным, сведения по формам отчетности № 4, № 6;

ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным, сведения по форме отчетности № 5.

3. Отделу содействия в трудоустройстве и социальных выплат Комитета обеспечить сбор и обобщение сведений, представляемых центрами занятости населения по формам отчетности № 4, № 5, № 6.

4. Должностным лицам Комитета, уполномоченным при осуществлении надзора и контроля за приемом на работу инвалидов в пределах установленной квоты составлять протоколы об административных правонарушениях по форме № 7 (прилагается).

5. Информационно-аналитическому отделу Комитета:

5.1. Организовать опубликование настоящего распоряжения в газете «Ежедневные новости. Подмосковье».

5.2. Разместить настоящее распоряжение на официальном сайте Комитета (<http://www.ktzn.mosreg.ru/>).

6. Признать утратившим силу распоряжение Комитета от 29.04.2009 № 4-р «О квотировании рабочих мест».

7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Председатель Комитета



М.Ю. Коротаев





Периодичность – ежемесячно  
 Представляется работодателем в центр занятости населения по месту нахождения организации до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем

Утверждена распоряжением Комитета по труду и занятости населения Московской области от 16.05. 2014 г. № РВ-24

**Сведения  
 о выполнении установленной квоты по приему на работу инвалидов**

(полное наименование организации)  
 за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ г.

1. Среднесписочная численность работников организации всего \_\_\_\_\_ чел.
2. Численность работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным по результатам аттестации рабочих мест \_\_\_\_\_ чел.
3. Среднесписочная численность работников для расчета квоты \_\_\_\_\_ чел.  
 (пункт 1- пункт 2 = пункт 3)
4. Установленная квота \_\_\_\_\_ рабочих мест.

№	Наименование показателя	Сведения о трудоустройстве граждан в счет установленной квоты (чел.)	
		Всего инвалидов	в том числе, на специальном рабочем месте *
1.	Работает в счет установленной квоты на начало отчетного месяца		
2.	Трудоустроены в счет установленной квоты за отчетный месяц		
3.	Выбыло с квотируемых рабочих мест за отчетный месяц		
4.	Работает в счет установленной квоты на конец отчетного месяца (стр.1 + стр.2 – стр.3)		
5.	Работало на квотируемых рабочих местах в отчетном месяце (стр.1 + стр.2)		
6.	Не трудоустроено в счет установленной квоты на конец отчетного месяца (пункт 4 установленная квота - стр.4)		

\*заполняют организации, среднесписочная численность работников которых составляет более 100 человек

Исполнитель \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О., должность, контактный телефон)

Руководитель \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.)

Дата представления сведений \_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись специалиста центра занятости населения, принявшего сведения.

Периодичность – ежеквартально  
 Представляется работодателем в центр занятости населения по месту нахождения организации до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом

Утверждена распоряжением Комитета по труду и занятости населения Московской области от 16.05. г. № РВ-24

**Сведения  
 о выполнении установленной квоты по приему на работу граждан, испытывающих трудности в поиске работы**

(полное наименование организации)  
 за \_\_\_\_\_ квартал 20 \_\_\_\_ г.

Среднесписочная численность работников организации (за 1-й месяц отчетного квартала) ____ чел.	Установленная квота (за 1-й месяц отчетного квартала) ____ чел.
Среднесписочная численность работников организации (за 2-й месяц отчетного квартала) ____ чел.	Установленная квота (за 2-й месяц отчетного квартала) ____ чел.
Среднесписочная численность работников организации (за 3-й месяц отчетного квартала) ____ чел.	Установленная квота (за 3-й месяц отчетного квартала) ____ чел.

№	Наименование показателя	Всего	Сведения о трудоустройстве граждан в счет установленной квоты (чел.)				
			Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет	Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Лица, освобожденные из мест лишения свободы	Выпускники образовательных организаций для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением, нуждающихся в особых условиях воспитания, обучения и требующих специального педагогического подхода (специальных учебно-воспитательных учреждений открытого и закрытого типа), в возрасте до 19 лет	Выпускники профессиональных образовательных организаций в возрасте до 20 лет, ищущие работу впервые
1	Работает в счет установленной квоты на начало отчетного квартала						
2	Трудоустроены в счет установленной квоты за отчетный квартал						
3	Выбыло с квотируемых рабочих мест за отчетный месяц						
4	Работает в счет установленной квоты на конец отчетного квартала (стр.1 + стр.2 – стр.3)						
5	Работало на квотируемых рабочих местах в отчетном квартале						
6	Не трудоустроено в счет установленной квоты на конец отчетного квартала (установленная квота - стр.4)		X	X	X	X	X

Руководитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. контактный тел.)

Дата представления сведений \_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись специалиста центра занятости населения, принявшего сведения.

Периодичность – ежемесячно  
представляется центром занятости  
населения в Комитет по труду  
и занятости населения Московской  
области до 15 числа, следующего  
за отчетным месяцем

Форма № 4  
Утверждена  
распоряжением Комитета по  
труду и занятости населения  
Московской области  
от 16.05 2014 г. № РВ-24

СВЕДЕНИЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ \_\_\_\_\_  
(наименование ЦЗН)  
ЦЕНТРА ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ О ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЯМИ  
УСТАНОВЛЕННОЙ КВОТЫ ПО ПРИЕМУ НА РАБОТУ ИНВАЛИДОВ  
за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ г.

№№ п/п	Наименование показателя	Работодатели, среднесписочная численность работников которых составляет не менее чем 35 и не более чем 100 чел.	Работодатели, среднесписочная численность работников которых составляет более 100 чел.
1.	Установленная квота (рабочих мест) (установленная квота по данным формы № 2)		
2.	Количество работодателей, на которых распространяется Закон Московской области от 25.04.2008 № 53/2008-ОЗ «О квотировании рабочих мест»		
3.	Количество работодателей, представивших сведения о квотировании рабочих мест для инвалидов в ГКУ МО ЦЗН		

№№ п/п	Наименование показателя	Работодатели, среднесписочная численность работников которых составляет не менее чем 35 и не более чем 100 чел.	Работодатели, среднесписочная численность работников которых составляет более 100 чел.	
		Всего инвалидов	Всего инвалидов	В том числе на специальн ом рабочем месте
1.	Работает в счет установленной квоты на конец отчетного месяца (сумма стр. 4 по данным формы N 2)			
2.	Работало на квотируемых рабочих местах в отчетном месяце (сумма стр. 5 по данным формы N 2)			
3.	Не трудоустроено в счет установленной квоты на конец отчетного месяца (сумма стр. 6 по данным формы N 2)			
4.	Количество вакантных мест для трудоустройства в соответствии с установленной квотой на конец отчетного месяца (рассчитывается по данным формы N 1)			

Директор ЦЗН \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., контактный телефон)

Периодичность – ежеквартально представляется центром занятости населения в Комитет по труду и занятости населения Московской области до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом

Утверждена распоряжением Комитета по труду и занятости населения Московской области от 16.05. 2014 г. № РВ-24

## Сведения

Государственного казенного учреждения Московской области \_\_\_\_\_  
(наименование ЦЗН)

центра занятости населения о выполнении работодателями установленной квоты по приему на работу граждан, испытывающих трудности в поиске работы

за \_\_\_\_\_ квартал 20 \_\_\_\_ г.

№	Наименование показателя	Всего	Сведения о трудоустройстве граждан в счет установленной квоты (чел.)				
			Несовершеннолетние граждане в возрасте от 14 до 18 лет	Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Лица, освобожденные из мест лишения свободы	Выпускники образовательных организаций для обучающихся с девиантным (общественно опасным) поведением, нуждающихся в особых условиях воспитания, обучения и требующих специального педагогического подхода (специальных учебно-воспитательных учреждениях открытого и закрытого типа), в возрасте до 19 лет	Выпускники профессиональных образовательных организаций в возрасте до 20 лет, ищущие работу впервые
1	Размер установленной квоты для организаций на начало отчетного квартала (рассчитывается по сданным Формам № 3 стр. «Установленная квота (за 3-й месяц отчетного квартала)»)		X	X	X	X	X
2	Работает в счет установленной квоты на конец отчетного квартала (сумма стр.4 по данным Формы № 3)						
3	Работало на котируемых рабочих местах в отчетном квартале (сумма стр.5 по данным Формы № 3)						
4	Не трудоустроено в счет установленной квоты на конец отчетного квартала (сумма стр.6 по данным Формы № 3)		X	X	X	X	X
5	Количество вакантных мест для трудоустройства в счет установленной квоты на конец отчетного квартала (рассчитывается по данным Формы № 1 стр. 03)		X	X	X	X	X

Справочно:

Количество организаций, представивших отчеты в ЦЗН \_\_\_\_\_.

Директор ЦЗН \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. контактный телефон)

Утверждена  
распоряжением Комитета  
по труду и занятости населения  
Московской области  
от 16.05.2014г. N РД-24

Периодичность - ежемесячно  
представляется центром занятости  
населения в Комитет по труду и занятости  
населения Московской области до 15 числа  
месяца, следующего за отчетным месяцем

**СВЕДЕНИЯ**  
**О РАБОТОДАТЕЛЯХ, ДОПУСТИВШИХ НАРУШЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА О КВОТИРОВАНИИ РАБОЧИХ МЕСТ**  
за \_\_\_\_\_ месяца 20\_\_\_\_ г.

N п / п	Наименование организации	Почтовый адрес организации с указанием индекса	Фамилия, имя, отчество руководителя организации (полностью), должность	Контактные телефоны	Вид нарушения*		
					Неисполнение работодателем обязанности по созданию или выделению рабочих мест для трудоустройства инвалидов (ст.5.42 КОАП РФ)	Отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты (ст.5.42 КОАП РФ)	Непредставление, несвоевременное представление государственный орган сведений (информации), предоставление которых предусмотрено законом, а также предоставление указанных сведений в неполном объеме или искаженном виде (ст.19.7 КОАП РФ)
1	2	3	4	5	6	7	8
Работодатели, среднесписочная численность работников которых составляет не менее чем 35 чел. и не более чем 100 чел.							
1							
2							
3							
Работодатели, среднесписочная численность работников которых составляет более 100 чел.							
1							
2							
3							

\* нарушения помечаются по видам знаком «X».

Директор ЦЗН \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Исполнитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О., тел.)

Приложение к распоряжению Комитета по  
 труду и занятости населения Московской  
 области  
 от 18.05 2014 г. № РВ-24

ШТАМП  
 Комитета по труду и занятости  
 населения Московской области

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_  
 об административном правонарушении

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (место составления протокола: наименование  
 населенного пункта, организации)

1-1

В соответствии с требованиями пункта 1 части 1 статьи 7 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 №1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»; части 1 статьи 4, статьи 6 Закона Московской области №53/2008-ОЗ «О квотировании рабочих мест»; статей 2.1., 28.2. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях; Положения о Комитете по труду и занятости населения Московской области, утвержденного постановлением Правительства Московской области от 17.03.2009 № 207/10;

Мною, \_\_\_\_\_  
 (должность, фамилия, инициалы должностного лица,  
 составившего протокол)

рассмотрены материалы по факту \_\_\_\_\_  
 (указывается повод к возбуждению дела)

\_\_\_\_\_ ,  
 об административном правонарушении в соответствии со статьей 28.1. Кодекса Российской Федерации  
 об административных правонарушениях (далее – КоАП РФ))

установлено: \_\_\_\_\_  
 (место, время совершения и событие административного правонарушения с указанием  
 нарушенных законов и  
 иных нормативных правовых актов (каждое нарушение излагается по пунктам - 1, 2, 3... и т.д.))

Установленные нарушения являются административными правонарушениями,  
 ответственность за которые, предусмотренная частью 1 статьи 5.42.;  
 статьей 19.7. КоАП РФ, возлагается на: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица либо  
 наименование и реквизиты (ОГРН, ГРН, ИНН/КПП, местонахождение) юридического лица, в отношении  
 которого возбуждено дело об административном правонарушении)

\_\_\_\_\_ ,  
сведения о законном представителе юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

Фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, N, кем и когда выдан)

Документ, удостоверяющий право представительства \_\_\_\_\_  
(доверенность кем, когда,

на какой срок выдана)

Сведения о потерпевшем и свидетеле по делу об административном правонарушении(если имеются):

потерпевший \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, адрес места жительства,

наименование документа, удостоверяющего личность, серия и N, кем и когда выдан)

свидетель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, адрес места жительства, наименование документа,

удостоверяющего личность, серия и N, кем и когда выдан)

Объяснение физического лица (представителя юридического лица), в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении:

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

\_\_\_\_\_ ,  
(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Протокол составлен в присутствии \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы физического лица

или представителя юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении)

потерпевшего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, место работы, адрес места

жительства, наименование документа, удостоверяющего личность, серия и N, кем и когда выдан)

защитника \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, число, месяц и год рождения, место работы, адрес места жительства,

наименование документа, удостоверяющего личность защитника физического или юридического лица ,

в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, серия и N, кем и когда

выдан)

и свидетеля (свидетелей) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения, место работы,

адрес места жительства, наименование документа, удостоверяющего личность

свидетелей административного правонарушения, серия и N, кем и когда выдан)

которым разъяснены их права и обязанности, соответственно предусмотренные  
статьями 25.1., 25.2., 25.3., 25.4., 25.5., 25.6. КоАП РФ

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись физического

лица или представителя юридического  
лица, в отношении которых возбуждено  
дело об административном правонарушении, дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы потерпевшего, подпись, дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы защитника, подпись, дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы свидетеля (свидетелей),  
подпись (подписи), дата)

При оформлении настоящего Протокола замечания и дополнения не  
поступили/поступили \_\_\_\_\_

(ненужное зачеркнуть, при наличии замечаний

\_\_\_\_\_ - указать какие)

С настоящим Протоколом ознакомлен: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы, подпись физического лица или

представителя  
юридического лица, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении, дата. В случае отказа  
подписать протокол делается соответствующая запись)

Подпись должностного лица, составившего Протокол

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы, подпись, дата)

Отметка о вручении (направлении) копии Протокола физическому или юридическому  
лицу, в отношении которого возбуждено дело об административном правонарушении,  
потерпевшему, а также органу (должностному лицу), уполномоченному рассматривать  
дело: \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы лиц, получивших копию протокола,

\_\_\_\_\_ подпись, дата)

\_\_\_\_\_  
должность, фамилия, инициалы, подпись должностного лица, вручившего протокол, дата)