



**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

ул. Карла Маркса, дом 12, г. Ханты-Мансийск,  
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра,  
(Тюменская область), 628012

Телефон: 8(3467) 33-16-09  
Факс: 8(3467) 33-08-09  
E-mail: [zanhmd@wsmail.ru](mailto:zanhmd@wsmail.ru)

17/Дептруда и занятости Югры



457291 077103

№ 17-Исх-3834

от: 30/06/2017

ул. Комсомольская, д. 40,  
г. Ханты-Мансийск, 628012  
[school1-hmao@yandex.ru](mailto:school1-hmao@yandex.ru)

Директору

МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.»  
Т.Н.Пуртовой

О направлении документов  
по результатам проверки

Уважаемая Татьяна Николаевна!

Настоящим письмом уведомляем Вас о том, что Департаментом труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры завершена плановая документарная проверка соблюдения МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» обязательных требований законодательства Российской Федерации в части приема на работу инвалидов в пределах установленной квоты.

По результатам проверки оформлен акт. Направляем Вам два экземпляра акта для ознакомления и подписания.

Просим Вас в возможно кратчайшие сроки направить в наш адрес один экземпляр заверенного Вашей подписью оригинала акта. При наличии возражений Вы вправе представить их в письменном виде.

Приложение: Акт проверки № 26 от 29.06.2017 на 3 л. в 2 экз.

Директор

А.П.Варлаков

г. Ханты - Мансийск  
(место составления акта)

“ 29 ” июня 20 17  
(дата составления акта)  
10:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 26

По адресу: 628012, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 12  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 15.05.2017 № 25, и.о. директора Беспояско Валерий Леонидович  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_\_\_\_\_ плановая документарная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Созонова Юрия Георгиевича», (сокращенное наименование – МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.»), юридический/почтовый адреса: 628012, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 40, тел: 8 (3467) 356-106, факс: 8 (3467) 356-107, эл. почта: school1-hmao@yandex.ru, ИНН 8601009323, ОГРН 1028600513765.  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. с \_\_\_ час. \_\_\_ мин. до \_\_\_ час. \_\_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: \_\_\_\_\_ 20 рабочих дней / 20 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: должностным лицом Департамента труда и занятости населения Ханты - Мансийского автономного округа – Югры

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо, проводившее проверку: главный специалист отдела контроля за обеспечением государственных гарантий в области содействия занятости населения Управления занятости населения Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Панов Станислав Григорьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: нет

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:  
нарушений не выявлено.

МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» (далее также – работодатель) представлены для проверки следующие документы:

- письмо МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» от 02.06.2017 (Вх. от 02.06.2017 № 17-Вх-3844);
- приказ МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» от 11.01.2016 № 3-лс/1 «Об утверждении

Положения о квотировании рабочих мест для инвалидов»;

- сведения федерального статистического наблюдения (форма № П-4) за март, апрель, май 2017 г.;

- документы о приеме на работу инвалидов РНА, ПНО, СЮС, ОЕВ;
- документы, подтверждающие инвалидность РНА, ПНО, СЮС, ОЕВ.

Согласно представленным сведениям федерального статистического наблюдения (форма № П-4) среднесписочная численность работников (без внешних совместителей) МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» составила:

- в марте 2017 года – 234 человека;
- в апреле 2017 года – 230 человек;
- в мае 2017 года – 230 человек.

Согласно документам, представленным работодателем, на рабочих местах с вредными и (или) опасными условиями труда в проверяемом периоде никто не работал.

В соответствии со статьёй 21 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статьёй 4 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 23.12.2004 № 89-оз «О гарантиях трудовой занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21.09.2009 № 254-п «Об утверждении порядка установления минимального количества специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов в организациях на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», с учетом данных о среднесписочной численности работников МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.», квота для приёма на работу инвалидов составила:

в апреле 2017 года  $234 * 2\% = 5$  квотируемых рабочих мест, в том числе 1 специальное рабочее место (далее – СРМ);

в мае 2017 года  $230 * 2\% = 5$  квотируемых рабочих мест, в том числе 1 СРМ;

в июне 2017 года  $230 * 2\% = 5$  квотируемых рабочих мест, в том числе 1 СРМ.

В проверяемом периоде и по дату окончания проверки в МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» работало 4 инвалида: РНА (учитель музыки), ПНО (учитель истории и обществознания), СЮС (экономист), ОЕВ (учитель). 18.05.2017 работодателем в КУ «Ханты-Мансийский центр занятости населения» заявлена вакансия уборщика производственных и служебных помещений в счет квоты для приема на работу инвалидов (СРМ), 27.06.2017 данная вакансия снята, 29.06.2017 заявлена вакансия уборщика производственных и служебных помещений (СРМ). Таким образом, в апреле 2017 года было создано 4 квотируемых рабочих места, в мае 2017 года и на дату окончания проверки – 5 квотируемых рабочих мест, в том числе 1 СРМ. Информация о локальных-нормативных актах, содержащих сведения о выделенных квотируемых рабочих местах для инвалидов, представлена в информации о выполнении квоты для приема на работу инвалидов.

Согласно информации КУ «Ханты-Мансийский центр занятости населения» в проверяемом периоде выдано 2 направления на работу инвалидам в МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.». Необоснованных отказов в приеме на работу инвалидов не выявлено.



Согласно информации КУ «Ханты-Мансийский центр занятости населения» (вх. Дептруда и занятости Югры от 08.06.2017 № 17-Вх-3953) МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.» представляло информацию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов в апреле, мае, июне 2017 года (за март, апрель, май 2017 года соответственно).

**Выводы:**

- 1) на дату окончания проверки работодателем исполнена обязанность по созданию необходимого количества квотируемых рабочих мест для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой (создано (выделено) 5 квотируемых рабочих мест, в том числе 1 СРМ);
- 2) на дату окончания проверки в организации работает 4 инвалида;
- 3) нарушений обязательных требований статьи 25 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» на дату окончания проверки не выявлено.
- 4) нарушений, предусмотренных частью 1 статьи 5.42 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях (необоснованных отказов в приеме инвалидов на работу), не выявлено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет

Подпись лица, проводившего проверку: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ С.Г.Панов

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:

Пуртова Татьяна Николаевна, директор МБОУ «СОШ № 1 им. Созонова Ю.Г.»

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 17 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)