**Декларация**

**соблюдения обязательных требований в области квотирования рабочих мест
для трудоустройства инвалидов в Брянской области**

Настоящая декларация составлена в отношении:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица; фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя |  |
| ИНН |  |
| ОГРН/ОГРНИП |  |
| Адрес места нахождения |  |
| Фамилия, инициалы, должность, контактные данные руководителя |  |
| Фамилия, инициалы, должность, контактные данные законного либо уполномоченного представителя контролируемого лица, прошедшего и ознакомившегося с результатами самообследования |  |
| Дата прохождения самообследования |  |

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований (с ответами контролируемого лица):

| № п/п | Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований | Реквизиты нормативных правовых актов с указаниемих структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Ответы на контрольные вопросы | Примечание (обязательно для заполнения в случае заполнения графы «Неприменимо») |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Да | Нет | Неприменимо |
|  | Правильно ли рассчитан контролируемым лицом размер установленной квоты для приема на работу инвалидов? | Части 1-5, 9 статьи 38 Федерального законаот 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации»;Пункты 2, 4 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709;Статья 2 Закона Брянской области от 26.09.2022 № 69-З «Об установлении квотыдля приема на работу инвалидов на территории Брянской области» |  |  |   |   |
|  | Численность фактически работающих инвалидов, в том числе в рамках заключенных соглашений о трудоустройстве инвалидовв счет квоты в других организациях, соответствует расчетному количеству рабочих мест для приема на работу инвалидов с учетом применения условий кратности исполнения квоты при трудоустройстве инвалидовI группы? | Пункты 2, 3 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709;Статья 2 Закона Брянской области от 26.09.2022 № 69-З «Об установлении квотыдля приема на работу инвалидов на территории Брянской области» |  |  |   |   |
|  | Выполнена ли контролируемым лицом квота для приема на работу инвалидов способами, установленными законодательствомо квотировании? | Части 1, 3-8 статьи 38 Федерального законаот 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации»;Пункты 2, 3 Правил выполнения работодателем квоты для приема на работу инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2024 № 709 |  |  |   |   |
|  | Имеются ли у контролируемого лица специальные рабочие местадля трудоустройства инвалидов? | Статья 39 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации» |  |  |  |  |
|  | Выполняется ли контролируемым лицом обязанность по информированию о выполнении квоты для приема на работу инвалидов посредством размещения на единой цифровой платформе или на иных информационных ресурсах? | Часть 2 статьи 53 Федерального законаот 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации» |  |  |   |   |
|  | Достоверно ли и в полном объеме ли предоставляется контролируемым лицом информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов? | Часть 10 статьи 53 Федерального законаот 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации» |  |  |   |   |
|  | Предоставляется ли контролируемым лицом информация о выполнении квоты для приема на работу инвалидов не позднее 10-го числа месяца, следующим за отчетным? | Часть 7 статьи 53 Федерального законаот 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации» |  |  |   |   |
|  | Предоставляется ли контролируемым лицом достоверно, в полном объемеи в установленные сроки информацияо свободных рабочих местах и вакантных должностях в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов,в том числе о потребности в их замещении,а также об изменении указанной информации? | Пункт 6 части 1, части 2, 6, 9, 10 статьи 53 Федерального закона от 12.12.2023 № 565-ФЗ«О занятости населенияв Российской Федерации» |  |  |   |   |

Настоящая декларация подтверждает, что контролируемым лицом соблюдаются обязательные требования в области квотирования рабочих мест для трудоустройства инвалидов.

Сведения, указанные в настоящей декларации, подтверждаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя) | (должность) | (подпись) |

Декларация зарегистрирована:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (дата регистрации) | (регистрационный номер) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО должностного лица департамента) | (должность) | (подпись) |