

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
от 19 сентября 2017 г. N 680

О МОНИТОРИНГЕ
ЗАНЯТОСТИ ИНВАЛИДОВ, ВКЛЮЧАЯ ИНВАЛИДОВ МОЛОДОГО
ВОЗРАСТА, ВПЕРВЫЕ ВЫХОДЯЩИХ НА РЫНОК ТРУДА, И ИНВАЛИДОВ,
ЗАНЯТЫХ В ОРГАНИЗАЦИЯХ БЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
ИНВАЛИДАМ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ В СФЕРЕ ЗАНЯТОСТИ
НАСЕЛЕНИЯ, А ТАКЖЕ ИСПОЛНЕНИЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЧАСТИ КВОТИРОВАНИЯ
РАБОЧИХ МЕСТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

В целях оценки реализации плана мероприятий по повышению уровня занятости инвалидов на 2017 - 2020 годы, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 мая 2017 г. N 893-р (далее - план), приказываю:

1. Департаменту занятости населения Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (М.В. Кирсанов), Федеральной службе по труду и занятости (В.Л. Вуколов), Пенсионному фонду Российской Федерации (А.В. Дроздов) организовать мониторинг занятости инвалидов, включая инвалидов молодого возраста, впервые выходящих на рынок труда, и инвалидов, занятых в организациях бюджетной сферы, предоставления инвалидам государственных услуг в сфере занятости населения, а также исполнения законодательства Российской Федерации в части квотирования рабочих мест для инвалидов (далее - мониторинг).

2. Утвердить:

форму "Сведения о реализации полномочий по осуществлению контрольно-надзорной деятельности в отношении осуществления работодателями (физическими и юридическими лицами) приема на работу инвалидов в пределах установленной квоты" согласно приложению N 1;

форму "Сведения о трудоустройстве инвалидов трудоспособного возраста при содействии органов службы занятости" согласно приложению N 2;

форму "Сведения о занятости инвалидов, в том числе инвалидов молодого возраста" согласно приложению N 3;

форму "Сведения о половозрастной структуре инвалидов, принятых на работу" согласно приложению N 4;

форму "Сведения о половозрастной структуре инвалидов, прекративших трудовые отношения" согласно приложению N 5.

3. Федеральной службе по труду и занятости (В.Л. Вуколов) обеспечить представление в Департамент занятости населения Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации ежегодно, до 1 марта года, следующего за отчетным периодом, сведений по формам согласно приложениям N 1 и 2.

4. Пенсионному фонду Российской Федерации (А.В. Дроздов) обеспечить представление в Департамент занятости населения Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации:

ежеквартально, до 1 июля, до 1 сентября, до 1 декабря, до 1 марта, сведений по форме согласно приложению N 3;

ежегодно, до 1 марта года, следующего за отчетным периодом, сведений по формам согласно приложениям N 4 и 5.

5. Департаменту занятости населения Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (М.В. Кирсанов) на основе полученных сведений ежегодно, до 15 марта года, следующего за отчетным периодом, обеспечить представление в Правительство Российской Федерации результатов мониторинга в рамках доклада о ходе реализации плана в установленном порядке.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра труда и социальной защиты Российской Федерации А.В. Вовченко.

Министр
М. ТОПИЛИН

Приложение N 1
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 19 сентября 2017 г. N 680

Форма

Сведения
о реализации полномочий по осуществлению
контрольно-надзорной деятельности в отношении осуществления
работодателями (физическими и юридическими лицами) приема
на работу инвалидов в пределах установленной квоты
за _____ год

Ежегодная

Наименование субъектов Российской Федерации	Количество проведенных проверок в отчетном году (ед.)	Количество рабочих мест, выделенных для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой и заявленных в органы службы занятости на конец отчетного года (ед.)	Количество квотированных рабочих мест, которые заняты инвалидами на конец отчетного года (ед.)	Количество вакантных квотируемых рабочих мест, информация о которых доступна в системе "Общероссийская база вакансий "Работа в России" в отчетном году (ед.)
1	2	3	4	5

Должностное лицо, ответственное
за представление сведений

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ года
(дата составления документа)

Приложение N 2
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 19 сентября 2017 г. N 680

Форма

Сведения
о трудоустройстве инвалидов трудоспособного возраста
при содействии органов службы занятости
в _____ году

Ежегодная

Наименование субъектов Российской Федерации	Численность инвалидов трудоспособного возраста, нуждающихся в трудоустройстве, сведения о которых в виде выписок из индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов представлены в органы занятости населения (чел.)	Численность инвалидов трудоспособного возраста <***>, трудоустроенных при содействии органов службы занятости (чел.)	Численность инвалидов трудоспособного возраста <***>, впервые поставленных на учет в учреждениях медико-социальной экспертизы и обратившихся в органы службы занятости (чел.)	Численность инвалидов трудоспособного возраста <***>, впервые поставленных на учет в учреждениях медико-социальной экспертизы, трудоустроенных при содействии органов службы занятости (чел.)	Численность квалифицированных специалистов в <***> из числа инвалидов трудоспособного возраста, обратившихся в органы службы занятости <***> (чел.)	Численность квалифицированных специалистов в из числа инвалидов трудоспособного возраста <***>, трудоустроенных при содействии органов службы занятости (чел.)	Численность инвалидов - выпускников среднего профессионального и высшего образования <***>, обратившихся в органы службы занятости (чел.)	Численность инвалидов - выпускников среднего профессионального и высшего образования <***>, трудоустроенных при содействии органов службы занятости (чел.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Должностное лицо, ответственное
за представление сведений

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ года
(дата составления документа)

Должностное лицо, ответственное
за представление сведений

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ года
(дата составления документа)

<*> Инвалиды в возрасте старше 18 лет.

<***> Инвалиды, проработавшие не менее 1 месяца в квартале или 2 месяцев в полугодии, или 3 месяцев в течение 3 кварталов, или 4 месяцев в году.

<****> Мониторинг инвалидов молодого возраста осуществляется в соответствии с приказом Минтруда России от 30 декабря 2016 г. N 852 "Об организации мониторинга реализации в субъектах Российской Федерации программ сопровождения инвалидов молодого возраста при трудоустройстве".

Приложение N 4
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 19 сентября 2017 г. N 680

Форма

Сведения
о половозрастной структуре инвалидов, принятых на работу
в _____ году

Ежегодная

Наименование субъекта Российской Федерации	Численность инвалидов, принятых на работу в отчетном году (чел.)										
	все го	из них в возрасте									
		18 - 30		31 - 45		46 - 59	46 - 54	60 - 65	55 - 65	66 и старше	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Численность инвалидов, принятых на работу в отчетном году (чел.)			Доля инвалидов, принятых на работу в отчетном году, в общей численности работающих инвалидов <*> (%)
I группа инвалидности	II группа инвалидности	III группа инвалидности	
13	14	15	16

Должностное лицо, ответственное за представление сведений

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ года
(дата составления документа)

<*> Инвалиды, проработавшие не менее 4 месяцев в году.

Приложение N 5
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации,
от 19 сентября 2017 г. N 680

Форма

Сведения
о половозрастной структуре инвалидов,
прекративших трудовые отношения в _____ году

Ежегодная

Наименование субъекта Российской Федерации	Численность инвалидов, принятых на работу в отчетном году (чел.)										
	все го	из них в возрасте									
		18 - 30		31 - 45		46 - 59	46 - 54	60 - 65	55 - 65	66 и старше	
	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	мужчины	женщины	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Численность инвалидов, прекративших трудовую	Доля инвалидов,
--	-----------------

деятельность в отчетном году (чел.)			прекративших трудовую деятельность в отчетном году в общей численности работающих инвалидов <*> (%)
I группа инвалидности	II группа инвалидности	III группа инвалидности	
13	14	15	16

Должностное лицо, ответственное за представление сведений

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

"__" _____ 20__ года
(дата составления документа)

<*> Инвалиды, проработавшие не менее 4 месяцев в году.