



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
П Р И К А З

от 12 июля 2019

№ 654

**О внесении изменения в приказ
Департамента труда и социальной
защиты населения города Москвы
от 14 декабря 2017 г. № 1532**

В целях обеспечения полноты информации, представляемой работодателями о трудоустройстве инвалидов на квотируемые рабочие места

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменение в приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 14 декабря 2017 г. № 1532 «Об утверждении формы региональной статистической отчетности в области квотирования рабочих мест для инвалидов и молодежи», изложив приложение 1 к приказу «Форма регионального государственного статистического наблюдения № 1-квотирование «Сведения о выполнении установленной квоты и движении денежных средств» в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Государственному казенному учреждению города Москвы Центру занятости населения города Москвы (ГКУ ЦЗН) (Р.А. Шкут) обеспечить внесение необходимых изменений в программное обеспечение ПК «Катарсис».

3. Настоящий приказ вступает в силу с **1 октября 2019 г.**

4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента **Александрову А.Б.**

Руководитель Департамента

В.А.Петросян

РЕГИОНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ

| | | |
|---|----------------------------------|----------------------|
| Наименование отчитывающейся организации | ИНН | <input type="text"/> |
| Почтовый адрес | Рег. №, присвоенный в ГКУ ЦЗН | <input type="text"/> |

**Сведения о выполнении установленной квоты
и движении денежных средств
за _____ квартал 20__ года**

| | | |
|--|--|---|
| Представляют: | Срок представления: | Форма № 1-квотирование Квартальная |
| Работодатели или их представители (филиалы, цеха, участки и другие), осуществляющие деятельность на территории города Москвы, в отдел квотирования рабочих мест Государственного казенного учреждения города Москвы Центр занятости населения города Москвы по месту государственной регистрации в налоговых органах | не позднее 30 числа после отчетного квартала | |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--------------------------------|---|
| Код отчитывающейся организации по ОКПО | Код вида деятельности по ОКВЭД | Наименование основного вида деятельности по ОКВЭД |

Заполняет отчитывающаяся сторона

| № разделов | № строк | Наименование показателей | Всего, человек (гр. 4 + гр. 5) | в том числе | |
|--|---------|---|-----------------------------------|---|----------|
| | | | | инвалиды | молодежь |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| I. Сведения о трудоустройстве граждан в счет установленной квоты | | | | | |
| | | Среднесписочная численность работников: | | В т.ч. без учета рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда | |
| | 01 | за 1-й месяц отчетного квартала | | | |
| | 02 | за 2-й месяц отчетного квартала | | | |
| | 03 | за 3-й месяц отчетного квартала | | | |
| | | Размер установленной квоты: | | | |
| | 04 | 1-й месяц отчетного квартала | | | |
| | 05 | 2-й месяц отчетного квартала | | | |
| | 06 | 3-й месяц отчетного квартала | | | |
| | | Работало на квотируемых рабочих местах: | | | |
| | 07 | в 1-м месяце отчетного квартала | | | |
| | 08 | во 2-м месяце отчетного квартала | | | |
| | 09 | в 3-м месяце отчетного квартала | | | |
| | | Не трудоустроено в счет установленной квоты, всего (стр. 10 + стр. 11 + стр. 12): | | | |
| | | в том числе: | | | |
| | 10 | в 1-м месяце отчетного квартала (стр. 04 - стр. 07) | | | |
| | 11 | во 2-м месяце отчетного квартала (стр. 05 - стр. 08) | | | |
| | 12 | в 3-м месяце отчетного квартала (стр. 06 - стр. 09) | | | |
| | | Специальные рабочие места для инвалидов | | | |
| | 13 | Количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, из них: | | | |
| | 14 | количество свободных (вакантных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов | | | X |
| | 15 | Количество специальных рабочих мест, на которые трудоустроены инвалиды | | | X |
| II. Движение работников, трудоустроенных в счет установленной квоты | | | | | |
| | 16 | Работало в счет установленной квоты на начало отчетного квартала | | | |
| | 17 | Выбыло в течение отчетного квартала | | | |
| | 18 | Принято в счет установленной квоты в течение отчетного квартала | | | |
| | 19 | Потребность в работниках для трудоустройства в счет установленной квоты на конец отчетного квартала | | | |
| Справка 1: | | | | | |
| | 20 | Работает сверх установленной квоты на конец отчетного квартала | | | |

Справка 2: из стр. 09 гр. 5 численность работающих граждан из числа молодежи:

1. Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет;

2. Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до 23 лет; _____ чел.

3. Граждане в возрасте от 18 до 24 лет из числа выпускников учреждений начального и среднего профессионального образования; ищущих работу впервые, _____ чел.

4. Граждане в возрасте от 21 до 26 лет из числа выпускников учреждений высшего профессионального образования, ищущих работу, впервые, _____ чел.

Справка 3: Дата проведения аттестации или специальной оценки рабочих мест с вредными и (или) опасными условиями труда

Справка 4: Количество рабочих мест, предполагаемых работодателями к созданию для трудоустройства инвалидов и молодежи дополнительно к установленной квоте: инвалидов _____/молодежи _____

Справка 5: из стр. 09 гр. 4 численность работающих инвалидов:

| Категория инвалидов | Группа инвалидности | | | Итого |
|--|---------------------|-----------|------------|-------|
| | I группа | II группа | III группа | |
| Дети-инвалиды (14–15 лет) | | | | |
| Инвалиды в трудоспособном возрасте, в т.ч. дети-инвалиды (16–17 лет) | | | | |
| Инвалиды старше трудоспособного возраста | | | | |
| Итого: | | | | |

| № строк | Наименование показателей | Размер невыполненной квоты, мест | Сумма в рублях (с точностью до копеек) |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|--|
| III. Движение денежных средств | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 21 | Остаток неуплаты на начало отчетного квартала за плательщиком, всего | | |
| | в том числе: | | |
| 22 | - не подлежит индексации по величине прожиточного минимума | X | |
| 23 | - неуплаченные административные штрафы за несозданные (невыделенные) квотируемые рабочие места | X | |
| 24 | Перечислено в счет будущих платежей на начало отчетного квартала | X | |
| 25 | Сумма начисленной компенсационной стоимости за отчетный квартал, всего: | | |
| | в том числе: | | |
| 26 | - за 1-й месяц квартала | | |
| 27 | - за 2-й месяц квартала | | |
| 28 | - за 3-й месяц квартала | | |
| 29 | Доплачиваемая сумма компенсационной стоимости | | |
| 30 | Всего причитается к платежу (стр. 21 + стр. 25 + стр. 29 - стр. 24) | X | |
| 31 | Административные штрафы за несозданные (невыделенные) квотируемые рабочие места, начисленные за отчетный квартал | X | |
| 32 | Перечислено в отчетном квартале, всего | | |
| | в том числе: | | |
| 33 | - уплаченные административные штрафы за несозданные (невыделенные) квотируемые рабочие места | X | |
| 34 | Остаток неуплаты на конец отчетного квартала за плательщиком, всего (стр. 30 - стр. 32) | | |
| | в том числе: | | |
| 35 | - не подлежит индексации по величине прожиточного минимума | X | |
| 36 | - неуплаченные административные штрафы за несозданные (невыделенные) квотируемые рабочие места | X | |
| 37 | Перечислено в счет будущих платежей на конец отчетного квартала | X | |

IV. Перечислено в отчетном квартале

| | | | | | |
|------------------|----------|-------------|----------|-------------|----------|
| Пл. пор. № _____ | от _____ | сумма _____ | за _____ | месяц _____ | го _____ |
| Пл. пор. № _____ | от _____ | сумма _____ | за _____ | месяц _____ | го _____ |
| Пл. пор. № _____ | от _____ | сумма _____ | за _____ | месяц _____ | го _____ |
| Пл. пор. № _____ | от _____ | сумма _____ | за _____ | месяц _____ | го _____ |
| Пл. пор. № _____ | от _____ | сумма _____ | за _____ | месяц _____ | го _____ |
| Пл. пор. № _____ | от _____ | сумма _____ | за _____ | месяц _____ | го _____ |

Руководитель _____

(подпись)

(рашифровка)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(рашифровка)

М.П.

« _____ » _____ 20 ____ г.

тел.: _____

факс: _____

e-mail: _____

Лист согласования к документу № 01-10-283/19 от 15.07.2019

Инициатор согласования: Джалилов А.Б. Заместитель начальника Отдела по квотированию рабочих мест
Управления содействия занятости населения

Согласование инициировано: 15.07.2019 11:47

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **последовательное**

| № | ФИО | Срок согласования | Результат согласования | Замечания/Комментарии |
|---|--------------|-------------------|-------------------------------|-----------------------|
| 1 | Илюхина О.А. | | Подписано 15.07.2019 12:02 | - |