**Пример приказа о квотировании рабочих мест для инвалидов**

Общество с ограниченной ответственностью "Верона"

(ООО "Верона")

ПРИКАЗ

|  |  |
| --- | --- |
| 05.04.2022г. | N 37-к |
|  |  |

г. Москва

О создании (выделении) рабочих мест в счет квоты

1. Выделить 2 рабочих места для трудоустройства инвалидов по должностям:

• программист;

• web-дизайнер.

2. Назначить ответственным за подготовку ежемесячного отчета о квотировании рабочих мест для инвалидов в ГКУ ЦЗН г. Москвы инспектора по кадрам Федорова А.С.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела кадров Фролова Н.С.

Генеральный директор Иванов Иванов И.И.

С приказом ознакомлены:

начальник отдела кадров Фролов Фролов Н.С. 05.04.2022

инспектор по кадрам Федоров Федоров А.С. 05.04.2022

**Пример формулировки условий работы в трудовом договоре с инвалидом**

<...> 1.6.1. На период установления Работнику инвалидности с необходимостью оборудования специального рабочего места Работнику предоставляется рабочее место, обустроенное системой тифлотехнических ориентиров (осязательных, слуховых, зрительных), которые обеспечивают Работнику ориентировку на рабочем месте. <...>

<...> 3.1. Работнику на срок установления инвалидности 2 группы устанавливается пятидневная рабочая неделя 35 часов. Выходными днями являются суббота и воскресенье.

Продолжительность ежедневной работы – 7 часов.

Время начала работы – 10:00.

Время окончания работы – 18:00.

Время перерыва для отдыха и питания – с 14:00 до 15:00 в течение 1 (одного) часа.

3.2. С даты установления Работнику 3 группы инвалидности либо непризнания Работника инвалидом (по итогам переосвидетельствования) Работнику устанавливается режим рабочего времени и времени отдыха в соответствии с п. 5 Правил внутреннего трудового распорядка Работодателя.

3.3. Работнику, признанному в установленном порядке инвалидом, предоставляется ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью 30 календарных дней. Начиная с рабочего года, следующего за годом, в котором Работник по результатам переосвидетельствования не был признан инвалидом, Работнику предоставляется ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью 28 календарных дней. <...>

**Заявление работника о частичном отказе от реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида**

Генеральному директору

ООО "Клиника медицинских технологий"

Петрову С.П.

Психолога Соловьевой М.Е.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Соловьева Марина Евгеньевна, занимающая должность психолога в ООО "Клиника медицинских технологий" и являющаяся инвалидом II группы, уведомляю о своем отказе от исполнения (реализации) индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида N 34 к протоколу проведения МСЭ N 123 от 14.01.2022, выданной Бюро N 35 - филиалом ФКУ Главного бюро медико-социальной экспертизы по г. Москве, а именно от установления индивидуального графика работы с частичным выполнением работы на дому.

17.01.2022 *Соловьева* М.Е. Соловьева

**Акт о предоставлении работником документов об установлении инвалидности**

Общество с ограниченной ответственностью «Компания»

(ООО «Компания»)

Акт № 1

г. Москва 01.12.2022 г.

О предоставлении работником

документов об установлении инвалидности

Мною, руководителем отдела кадров ООО «Компания»*,* Ивановой Натальей Евгеньевной, в присутствии:

составлен акт о нижеследующем:

«01» декабря 2022 г. в 11 ч. 00 мин. в помещении отдела кадров ООО «Компания» специалист по продажам Ларин Лев Олегович представил документы, подтверждающие установление ему II группы инвалидности, а именно индивидуальную программу реабилитации инвалида от 11.10.2019 г.

Настоящий акт составил: руководитель отдела кадров ООО «Компания»*,* Иванова Наталья Евгеньевна.

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

Руководитель отдела кадров *Иванова* Н.Е. Иванова *01.12.2022*

Специалист по кадрам *Маркова* О.И. Маркова *01.12.2022*

Бухгалтер *Смирнова* Т.И. Смирнова *01.12.2022*

**Уведомление работника о привлечении к сверхурочной работе, от которой он имеет право отказаться**

Общество с ограниченной ответственностью "Верона"

Исх. № 73 от 10.12.2022

УВЕДОМЛЕНИЕ

Сторожу

Семенову В.С.

О привлечении к сверхурочной работе

Уважаемый Василий Сергеевич!

Общество с ограниченной ответственностью "Верона" в лице директора С.Ф. Воробьева, действующего на основании Устава, уведомляет Вас о том, что в связи с невыходом на работу сторожа А.С. Малинина и в целях сохранности имущества, переданного на хранение в соответствии с договором от 03.12.2019 N 78/15м, необходимо Ваше согласие на привлечение к сверхурочной работе 13.12.2022.

Вы имеете право отказаться от выполнения сверхурочной работы в связи с установлением инвалидности III группы (справка МСЭК от 08.11.2022 N 15-7895).

После ознакомления прошу сделать в настоящем уведомлении отметку о согласии/несогласии.

Директор *Воробьев* С.Ф. Воробьев

Уведомление получено:

*Семенов* В.С. Семенов *18.01.2022*

На привлечение к сверхурочной работе:

согласен / *Семенов 18.01.2022 В.С. Семенов .*

не согласен / .

С правом отказаться от сверхурочной работы ознакомлен: *Семенов 18.01.2022*

**Письменное согласие работника-инвалида на привлечение к сверхурочной работе**

Генеральному директору

ООО "Клиника медицинских технологий"

С.П. Петрову

Врача-терапевта

Соловьевой М.Е.

Заявление

О сверхурочной работе

Я, Соловьева Марина Евгеньевна, занимающая должность врача-терапевта в ООО "Клиника медицинских технологий" и являющаяся инвалидом II группы, согласна на привлечение к сверхурочной работе в нерабочий праздничный день 12.06.2021, с 10.00 до 13.00. В соответствии с моей индивидуальной программой реабилитации (ИПР), выданной Филиалом N 35 Главного бюро медико-социальной экспертизы г. Москвы (карта N 623 к акту освидетельствования N 123 от 01.08.2022), указанная работа не запрещена мне по состоянию здоровья.

С правом отказаться от сверхурочной работы на основании ч. 5 ст. 99 ТК РФ ознакомлена

10.06.2022 г. *Соловьева* М.Е. Соловьева

**Приказ о привлечении работника к сверхурочной работе**

Общество с ограниченной ответственностью "Верона"

(ООО "Верона")

ПРИКАЗ

|  |  |
| --- | --- |
| 02.03.2022 | N 12-к |
|  |  |

г. Москва

О привлечении к сверхурочной работе

В связи с невыходом на работу сторожа Малинина А.С., в целях сохранности имущества, переданного на хранение в соответствии с договором от 24.12.2019 N 79/19м,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Привлечь 02.03.2022 с 18 ч. 00 мин. до 21 ч. 00 мин. к сверхурочной работе сторожа Семенова В.С.

2. Бухгалтеру Вороновой Е.Е. произвести оплату сверхурочной работы сторожу Семенову В.С. в соответствии со ст. 152 ТК РФ.

Основание: уведомление Семенова В.С. от 02.03.2022, акт от 02.03.2022 об отсутствии на работе Малинина А.С.

Директор *Воробьев* С.Ф. Воробьев

С приказом ознакомлены:

Сторож *Семенов* В.С. Семенов *02.03.2022*

Бухгалтер *Воронова* Е.Е. Воронова *02.03.2022*

**Предложение о переводе на другую работу по медицинским показаниям**

Общество с ограниченной ответственностью "Весна"

(ООО "Весна")

Исх. № 23 от 23.03.2022

Начальнику отдела продаж

Семенову С.С.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

о переводе на другую работу

Уважаемый Семен Семенович!

В соответствии с рекомендациями, указанными в медицинском заключении врачебной комиссии ГБУЗ ГКБ N 15 г. Москвы N 117525 от 23.03.2022, предлагаем Вам перевод на другую работу сроком на 6 месяцев.

О своем согласии (несогласии) на перевод, а также о выбранной вакансии просим сообщить не позднее 23.03.2022.

Список вакантных должностей, не противопоказанных Вам по состоянию здоровья, по состоянию на 23.03.2022:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование должности | Размер оклада, руб. |
| 1 | Диспетчер на телефоне | 25 000 |
| 2 | Продавец-консультант | 40 000 |
| 3 | Сторож на складе | 19 000 |
| 4 | Экспедитор | 28 000 |

В случае Вашего отказа от перевода на предложенные должности трудовой договор с Вами от 07.04.2017 N 14-17 будет прекращен в соответствии с п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ.

Генеральный директор *Петров* П.П. Петров

С предложением ознакомлен, экземпляр получил:

Начальник отдела продаж *Семенов* С.С. Семенов *23.03.2022*

*Согласен на перевод на должность диспетчера на телефоне:*

*Семенов С.С. Семенов*  *23.03.2022*

**Пример приказ об отстранении от работы по медицинским показаниям до перевода на другую работу**

Общество с ограниченной ответственностью "Контур"

(ООО "Контур")

ПРИКАЗ

25.02.2022 N 8

Москва

Об отстранении от работы

На основании ст. ст. 73, 76 ТК РФ в соответствии с медицинским заключением от 21.02.2022 N 15856/85-1в

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Предложить диспетчеру пультовой охраны Васильеву В.И. оформить перевод на должность агента по снабжению с окладом 13 000 рублей в месяц на срок с 05.03.2022 до 31.03.2022 включительно.

2. Васильеву В.И. представить письменное согласие на перевод в срок до 04.03.2022 включительно.

3. Отстранить Васильева В.И. от работы с 25.02.2022 до 04.03.2022 включительно с последующим переводом с 05.03.2022 на предложенную должность, а в случае несогласия с переводом или непредставления письменного согласия в указанный срок - отстранить от работы с сохранением места работы (должности) без перевода на другую должность сроком до 31.03.2022 включительно.

4. Бухгалтеру Красновой Е.П. в период отстранения от работы не начислять Васильеву В.И. заработную плату.

Основание: медицинское заключение от 21.02.2022 N 15856/85-1в.

Генеральный директор Лопатин И.П. Лопатин

С приказом ознакомлены:

диспетчер пультовой охраны Васильев В.И. Васильев

25.02.2022

бухгалтер Краснова Е.П. Краснова

25.02.2022

**Заявление об отказе работника от перевода на работу, не противопоказанную по состоянию здоровья**

Генеральному директору

ООО "Весна"

Петрову П.Н.

от начальника отдела рекламы

Иванова И.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

В ответ на Ваше предложение от 16 апреля 2022 г. о переводе на 6 месяцев на работу, не противопоказанную мне по состоянию здоровья, сообщаю о своем отказе от перевода на должности из списка предложенных мне вакансий.

*17.04.2022* *Иванов* И.С. Иванов

**Приказ об увольнении в связи с отказом от перевода на другую работу, необходимого в соответствии с медицинским заключением**

Унифицированная форма № Т-8

Утверждена Постановлением Госкомстата России от 05.01.04 № 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Код |
|  | Форма по ОКУД | | 0301006 |
| Общество с ограниченной ответственностью "Полигон-2"  (ООО "Полигон-2") | | по ОКПО | 12345678 |
| (наименование организации) | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| ПРИКАЗ | 16/У-18 | 19.04.2022 |

(распоряжение)  
о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прекратить действие трудового договора от “ | 16 | ” | февраля | 20 | 16 | г. № | | 11 | , |
| уволить “ | 19 | ” | апреля | 20 | 20 | г. |

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| Воронова Ивана Петровича | 098 |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
| технический отдел | |
| (структурное подразделение) | |
| слесарь-механик | |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) | |
|  | |

отказ работника от перевода на другую работу, необходимого ему

в соответствии с медицинским заключением, пункт 8 части первой статьи 77

Трудового кодекса Российской Федерации

(основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения))

|  |  |
| --- | --- |
| Основание (документ, номер, дата): | справка МСЭ об установлении инвалидности Воронову И.П. от 18.04.2022 N 0012366, ИПРА инвалида N 118.12.ЭС.77/2022, предложение о переводе на другую работу от 19.04.2022 N 10, заявление Воронова И.П. (документ, об отказе от перевода на другую работу) от 19.04.2022 |
|  | (заявление работника, служебная записка, медицинское заключение и т.д.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | Генеральный директор |  | *Антонов* |  | С.Н. Антонов |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| С приказом (распоряжением) работник ознакомлен | *Воронов* | “ | *19* | ” | *апреля* | 20 | *20* | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Мотивированное мнение выборного  
профсоюзного органа в письменной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ) рассмотрено |

**Запись в трудовую книжку при увольнении при отказе от перевода, необходимого ему в соответствии с медицинским заключением**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N записи | Дата | | | Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона) | | | Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись |
| число | месяц | год |
| 1 | 2 | | | 3 | | | 4 |
|  |  |  |  | Общество с ограниченной ответственностью "Механик" (ООО "Механик") | | |  |
| 11 | 20 | 02 | 2017 | Принят на должность грузчика | | | Приказ от 20.02.2017 N 12/17 |
| 12 | 20 | 04 | 2022 | Трудовой договор прекращен в связи с отказом работника от перевода на другую работу, необходимую ему в соответствии с медицинским заключением, **пункт 8 части первой статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации** | | | Приказ от 20.04.2022 N 15-у |
|  |  |  |  | Специалист по кадрам Ива*нова И*ванова Е.К. | | |  |
|  |  |  |  | Печать |  |  |  |
|  |  |  |  | Ознакомлен: *Марков* | | |  |

**Приказ об увольнении работника в связи с полной нетрудоспособностью**

Унифицированная форма № Т-8

Утверждена Постановлением Госкомстата России от 05.01.04 № 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | Код |
|  | Форма по ОКУД | | 0301006 |
| Общество с ограниченной ответственностью "Полигон-2"  (ООО "Полигон-2") | | по ОКПО | 12345678 |
| (наименование организации) | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Номер документа | Дата составления |
| ПРИКАЗ | 9-у | 15.02.2022 |

(распоряжение)  
о прекращении (расторжении) трудового договора с работником (увольнении)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прекратить действие трудового договора от “ | 16 | ” | марта | 20 | 17 | г. № | | 12 | , |
| уволить “ | 15 | ” | февраля | 20 | 20 | г. |

(ненужное зачеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Табельный номер |
| Белова Александра Сергеевича | 115 |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
| технический отдел | |
| (структурное подразделение) | |
| инженер-технолог | |
| (должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации) | |
|  | |

признание работника полностью неспособным к трудовой деятельности

в соответствии с медицинским заключением, п. 5 ч. 1 ст. 83

Трудового кодекса Российской Федерации

(основание прекращения (расторжения) трудового договора (увольнения))

|  |  |
| --- | --- |
| Основание (документ, номер, дата): | справка МСЭ об установлении инвалидности А.С. Белову от 02.02.2022 серия МСЭ - 2016 N 288504, ИПРА инвалида N 515 к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина N 577 от 02.02.2022, акт от 15.02.2022 о представлении работником справки об установлении инвалидности |
|  | (заявление работника, служебная записка, медицинское заключение и т.д.) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | Генеральный директор |  | *Антонов* |  | С.Н. Антонов |
|  | (должность) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| С приказом (распоряжением) работник ознакомлен | *Белов* | “ | *15* | ” | *февраля* | 20 | *20* | г. |
|  | (личная подпись) |  |  |  |  |  |  |  |

Мотивированное мнение выборного  
профсоюзного органа в письменной форме

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  | ) рассмотрено |

**Запись в трудовую книжку об увольнении**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N записи | Дата | | | Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона) | | | Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись |
| число | месяц | год |
| 1 | 2 | | | 3 | | | 4 |
| 11 | 28 | 10 | 2022 | Трудовой договор прекращен в связи с признанием работника полностью неспособным к трудовой деятельности в соответствии с медицинским заключением, **пункт 5 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации** | | | Приказ от 28.10.2022 N 9/У-206 |
|  |  |  |  | Специалист  по кадрам | *Литвинова* | Литвинова И.А. |  |
|  |  |  |  | Печать | |  |  |
|  |  |  |  | Ознакомлен: *Белов* | |  |  |

**Пример заполнения сведений в ЦНЗ**

**Приложение N 4  
к**[**приказу**](https://internet.garant.ru/#/document/403461880/entry/0)**Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 26 января 2022 г. N 24**

**Форма**

Информация,  
необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов,  
***на 1 апреля 2022 года***  
(дата, на которую предоставляются сведения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя  ***Общество с ограниченной ответственностью «Маяк»*** | | | | | |
| 2. Организационно-правовая форма юридического лица  ***Общество с ограниченной ответственностью*** | | | | |
| 3. Форма собственности | | ***Частная*** | |
| 4. ОГРН/ОГРНИП | | ***1072401953872*** | |
| 5. Дата регистрации | | ***18.09.2017*** | |
| 6. ИНН | | ***6231008154*** | |
| 7. КПП | | ***623901001*** | |
| 8. Вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://internet.garant.ru/#/document/70650726/entry/0)) | | ***41.20*** | |
| 9. Адрес места нахождения юридического лица  ***390037, Рязанская область, г. Рязань, ул. Новоселов, д. 521*** | | | | |
| 10. Адрес фактического нахождения юридического лица  ***390037, Рязанская область, г. Рязань, ул. Новоселов, д. 521*** | | | | |
| 11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя | | | | |
| 12. Адрес места нахождения филиала/представительства/обособленного структурного подразделения юридического лица[\*](https://internet.garant.ru/#/document/403461880/entry/11) | | | | |
| 13. Номер контактного телефона | ***+7 (4912) 985-858*** | | | |
| 14. Адрес электронной почты | [Markov37@mail.ru](mailto:Markov37@mail.ru) | | | |
| 15. Место предоставления информации[\*\*](https://internet.garant.ru/#/document/403461880/entry/220): ***Электрозаводская ул., 52, Рязань, Рязанская обл., 390035*** | | | | |
| 15.1. субъект Российской Федерации | ***г. Рязань*** | | | |
| 15.2. государственное учреждение службы занятости населения  ***Центр занятости населения Рязанской области*** | | | | |
| 16. Наличие или отсутствие в отчетном месяце работников, имеющих инвалидность | | | ***1 чел.*** | | | |
| 17. Организация обучения работников, имеющих инвалидность (при организации соответствующих мероприятий) | | | ***Да*** | | | |
| 18. Профессиональная адаптация работников, имеющих инвалидность: | | | ***Да*** | | | |
| 18.1. наличие специально созданных условий труда | | | ***Да*** | | | |
| 18.2. создание специального рабочего места | | | ***Да*** | | | |
| 18.3. обеспечение оборудованным рабочим местом | | | ***Да*** | | | |
| 18.4. социально-психологическое и социально-трудовое сопровождение в процессе закрепления на рабочем месте | | | ***Да*** | | | |
| 19. Иные сведения | | |  | | | |

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

\* Заполняется, если информация представляется в отношении филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения юридического лица.

\*\* Информация в отношении филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения юридического лица представляется в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства либо иного обособленного подразделения юридического лица.

**Приложение № 5  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 26.01.2022 № 24**

**Форма**

Информация  
о наличии созданных или выделенных рабочих местах для трудоустройства инвалидов в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов, включая информацию о локальных нормативных актах, содержащих сведения о данных рабочих местах, выполнении квоты для приема

на работу инвалидов  
по состоянию ***на 1 февраля 2022 года***(дата, на которую представляются сведения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя  ***Общество с ограниченной ответственностью «Маяк»*** | | | | | | | |
| 2. Организационно-правовая форма юридического лица  ***Общество с ограниченной ответственностью*** | | | | | | | |
| 3. Форма собственности | ***Частная*** | | | | | |
| 4. ОГРН/ОГРНИП | ***1072401953872*** | | | | | |
| 5. Дата регистрации | ***18.09.2017*** | | | | | |
| 6. ИНН | ***6231008154*** | | | | | |
| 7. КПП | ***623901001*** | | | | | |
| 8. Вид экономической деятельности (по [ОКВЭД](https://internet.garant.ru/#/document/70650726/entry/0)) | ***41.20*** | | | | | |
| 9. Адрес места нахождения юридического лица  ***390037, Рязанская область, г. Рязань, ул. Новоселов, д. 521*** | | | | | | | |
| 10. Адрес фактического нахождения юридического лица  ***390037, Рязанская область, г. Рязань, ул. Новоселов, д. 521*** | | | | | | | |
| 11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя | | | | | | | |
| 12. Адрес нахождения филиала/представительства юридического лица[\*](https://internet.garant.ru/#/document/403461880/entry/111) | | | | | | | |
| 13. Номер контактного телефона | | ***+7 (4912) 985-858*** | | | |
| 14. Адрес электронной почты | | [Markov37@mail.ru](mailto:Markov37@mail.ru) | | | |
| 15. Место предоставления информации[\*\*](https://internet.garant.ru/#/document/403461880/entry/222): ***Электрозаводская ул., 52, Рязань, Рязанская обл., 390035*** | | | | | | | |
| 15.1. субъект Российской Федерации | | ***г. Рязань*** | | | | | |
| 15.2. государственное учреждение службы занятости населения  ***Центр занятости населения Рязанской области*** | | | | | | | |
| 16. Среднесписочная численность работников за отчетный период (без учета работников, условия труда которых отнесены к вредным и (или) опасным условиям труда по результатам специальной оценки условий труда за отчетный период), чел. | | | ***95 чел.*** | |
| 17. Размер установленной квоты для приема на работу инвалидов, % | | | | ***2%*** | | | | |
| 18. Численность работников, работавших на квотируемых рабочих местах за отчетный период (отражается численность трудоустроенных инвалидов, имеющих рекомендации к труду, отработавших на квотируемых рабочих местах не менее 15 дней в отчетном периоде), чел. | | | | ***1*** | | | | |
| 19. Численность инвалидов, не трудоустроенных в счет установленной квоты, на конец отчетного периода, чел. | | | |  | | | | |
| 20. количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, из них: | | | | ***2*** | | | | |
| 20.1. количество свободных (вакантных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов | | | | ***1*** | | | | |
| 20.2. количество специальных рабочих мест, на которых трудоустроены инвалиды | | | | ***1*** | | | | |
| 21. Численность инвалидов, работающих сверх установленной квоты, на конец отчетного периода, чел. | | | |  | | | | |
| 22. Справочная информация по инвалидам: | | | |  | | | | |
| 22.1. численность по группам инвалидности, чел.: | | | |  | | | | |
| группа I | | | |  | | | | |
| группа II | | | |  | | | | |
| группа III | | | | ***1*** | | | | |
| 22.2. Численность по категориям инвалидов, чел.: | | |  | |
| дети-инвалиды (14–15 лет) | | |  | |
| инвалиды в трудоспособном возрасте, в том числе дети-инвалиды (16 17 лет) | | | ***1*** | |
| инвалиды старше трудоспособного возраста | | |  | |
| 23. Информация о локальных нормативных актах, содержащих сведения о рабочих местах, выделенных или созданных для трудоустройства инвалидов (действующих в отчетном периоде): | | | | | | | |
| 23.1. наименование локального нормативного акта  ***Положение о квотировании рабочих мест для инвалидов*** | | | | |
| 23.2. дата принятия локального нормативного акта ***01 июня 2021 года*** | | | | | | | |
| 23.3. номер локального нормативного акта | | |  | |
| 24. Иные сведения | | |  | |

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

\* Заполняется, если информация представляется в отношении филиала или представительства юридического лица.

\*\* Информация в отношении филиала или представительства юридического лица представляется в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства юридического лица.