Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 9 июля 2012 г. N 422

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ТРУДОУСТРОЙСТВА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ,

ЛИЦ, ОТБЫВШИХ НАКАЗАНИЕ, В ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЫДЕЛЕННЫЕ

(СОЗДАННЫЕ) РАБОЧИЕ МЕСТА, ПОДТВЕРЖДЕННОГО ЗАКЛЮЧЕНИЕМ

ТРУДОВЫХ ДОГОВОРОВ

В соответствии с областным законом "О квотировании рабочих мест для трудоустройства отдельных категорий граждан" Администрация Смоленской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P29) трудоустройства несовершеннолетних, лиц, отбывших наказание, в организации на выделенные (созданные) рабочие места, подтвержденного заключением трудовых договоров.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации Смоленской области от 22.04.2010 N 203 "Об утверждении Порядка трудоустройства несовершеннолетних в организации на выделенные (созданные) рабочие места, подтвержденного заключением трудовых договоров".

Губернатор

Смоленской области

А.В.ОСТРОВСКИЙ

Утвержден

постановлением

Администрации

Смоленской области

от 09.07.2012 N 422

ПОРЯДОК

ТРУДОУСТРОЙСТВА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ЛИЦ, ОТБЫВШИХ

НАКАЗАНИЕ, В ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЫДЕЛЕННЫЕ (СОЗДАННЫЕ) РАБОЧИЕ

МЕСТА, ПОДТВЕРЖДЕННОГО ЗАКЛЮЧЕНИЕМ ТРУДОВЫХ ДОГОВОРОВ

1. Организации, действующие на территории Смоленской области (далее - организации):

- ежегодно до 20 января текущего календарного года рассчитывают в соответствии с областным законом "О квотировании рабочих мест для трудоустройства отдельных категорий граждан" количество квотируемых рабочих мест;

- определяют перечень профессий, на которых возможно использование труда несовершеннолетних;

- ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в центр занятости населения, расположенный на территории соответствующего муниципального района (городского округа) Смоленской области (далее - центр занятости населения):

- [сведения](#P62) о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) для трудоустройства несовершеннолетних в счет установленной квоты по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

- [сведения](#P141) о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) для трудоустройства лиц, отбывших наказание, в счет установленной квоты по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку;

- ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в центр занятости населения [информацию](#P219) о выполнении квоты по форме согласно приложению N 3 к настоящему Порядку;

- в случае трудоустройства несовершеннолетних, лиц, отбывших наказание, в счет установленной квоты уведомляют об этом центр занятости населения в течение пяти рабочих дней в письменном виде с приложением копий трудовых договоров;

- не позднее чем за два месяца до принятия решения об увольнении несовершеннолетних, лиц, отбывших наказание, принятых в счет установленных квот, информируют об этом центр занятости населения.

2. Центры занятости населения выдают несовершеннолетним, лицам, отбывшим наказание, зарегистрированным в них, направления в организации для трудоустройства в счет установленной квоты.

3. Трудоустройство несовершеннолетних, лиц, отбывших наказание, на квотируемые рабочие места осуществляется в порядке, установленном трудовым законодательством.

4. Контроль за выполнением квоты осуществляет Департамент государственной службы занятости населения Смоленской области.

Приложение N 1

к Порядку

трудоустройства несовершеннолетних,

лиц, отбывших наказание,

в организации на выделенные

(созданные) рабочие места,

подтвержденного заключением

трудовых договоров

Форма

 СВЕДЕНИЯ

о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) для трудоустройства

 несовершеннолетних в счет установленной квоты

Наименование юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные

объединения или организации (нужное подчеркнуть)

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание,

санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными

учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное

подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  профессии (специальности), должности  | Квалификация | Необходимоеколичество работников  | Характер работы  (постоянная,  временная, по совместительству сезонная,  надомная)  | Заработная плата  (доход)  |  Режим работы  | Профессионально-квалификационные требования, образование,  дополнительные навыки, опыт  работы  | Дополнительные пожелания к  кандидатуре  работника  | Предоставлениедополнительных социальных  гарантий  работнику  |
|  нормальная продолжительностьрабочего времени, ненормированный  рабочий день,  работа в режиме гибкого рабочего  времени,  сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная  работа, работа вахтовым методом  | началоработы | окончание работы  |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |  6  |  7  |  8  |  9  |  10  |  11  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г. Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя,

 отчество)

 М.П.

Приложение N 2

к Порядку

трудоустройства несовершеннолетних,

лиц, отбывших наказание,

в организации на выделенные

(созданные) рабочие места,

подтвержденного заключением

трудовых договоров

Форма

 СВЕДЕНИЯ

о наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей) для трудоустройства

 лиц, отбывших наказание, в счет установленной квоты

Наименование юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество представителя работодателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проезд (вид транспорта, название остановки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организационно-правовая форма юридического лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, общественные

объединения или организации (нужное подчеркнуть)

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание,

санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными

учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное

подчеркнуть)

Иные условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Наименование  профессии (специальности), должности  | Квалификация | Необходимоеколичество работников  | Характер работы  (постоянная,  временная, по совместительству сезонная,  надомная)  | Заработная плата  (доход)  |  Режим работы  | Профессионально-квалификационные требования, образование,  дополнительные навыки, опыт  работы  | Дополнительные пожелания к  кандидатуре  работника  | Предоставлениедополнительных социальных  гарантий  работнику  |
|  нормальная продолжительностьрабочего времени, ненормированный  рабочий день,  работа в режиме гибкого рабочего  времени,  сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная  работа, работа вахтовым методом  | началоработы | окончание работы  |
|  1  |  2  |  3  |  4  |  5  |  6  |  7  |  8  |  9  |  10  |  11  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г. Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя,

 отчество)

 М.П.

Приложение N 3

к Порядку

трудоустройства несовершеннолетних,

лиц, отбывших наказание,

в организации на выделенные

(созданные) рабочие места,

подтвержденного заключением

трудовых договоров

Форма

 ИНФОРМАЦИЯ

 о выполнении квоты за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (месяц)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Среднесписочная численность  работников  (человек)  |  Количество  выделенных  (созданных)  рабочих  мест в соответствии  с установленной квотой  |  Численность несовершеннолетних, принятых в счет квоты, за отчетный  период  |  Количество несовершеннолетних, работающих в  организации, на  конец отчетного  периода  | Численность лиц, отбывающих наказание, принятых в счет квоты,за отчетный период  |  Количество  лиц,  отбывающих  наказание, работающих ворганизации, на конец  отчетного  периода  |
|  |  |  |  |  |  |

Работодатель (его представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

 М.П.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.