

**О внесении изменений в приказ Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 266 "Об утверждении Правил организации специальных рабочих мест для трудоустройства лиц с инвалидностью"**

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 16 октября 2023 года № 442. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 октября 2023 года № 33552

      ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Внести в приказ Заместителя Премьер-Министра-Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 266 "Об утверждении правил организации специальных рабочих мест для трудоустройства лиц с инвалидностью" (зарегистрирован Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 32967) следующие изменения:

      преамбулу приказа изложить в следующей редакции:

      "В соответствии с пунктом 1 статьи 108 Социального кодекса Республики Казахстан и подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан "О государственной статистике" **ПРИКАЗЫВАЮ:**";

      приложение 5 к Правилам организации специальных рабочих мест для трудоустройства лиц с инвалидностью, утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

      2. Департаменту занятости населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
|
*Министр труда**и социальной защиты населения**Республики Казахстан*
 |
*С. Жакупова*
 |

      "СОГЛАСОВАН"

Бюро национальной статистики

Агентства по стратегическому

планированию и реформам

Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к приказуот 16 октября 2023 года № 442 |
|   | Приложение 5к Правилам организацииспециальных рабочихмест для трудоустройствалиц с инвалидностью |
|   | форма |

 **Форма, предназначенная для сбора административных данных**

      Представляется: в карьерные центры

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе: www.enbek.kz.

 **Наименование формы административных данных: Сведения о лицах, трудоустроенных на специальные рабочие места.**

      Индекс формы административных данных: СРМ-1.

Периодичность: ежемесячная.

Отчетный период: \_\_\_\_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года.

Круг лиц, представляющих информацию: работодатели.

Срок представления формы административных данных: к 25 числу отчетного месяца.

 **Таблица. Сведения о лицах, трудоустроенных на специальные рабочие места**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Наименование работодателя |
БИН/ИИН |
Номер расчетного счета работодателя для перечисления суммы субсидий |
Наименование банка обслуживания |
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (полностью) |
Размер заработной платы по трудовому договору |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
|  |  |  |  |  |  |

      продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
Количество рабочих дней в месяце |
Фактически отработано, дни |
Временная нетрудоспособность, дни |
Сумма начисленной заработной платы, тенге |
Сумма пенсионных взносов, тенге |
Подлежит компенсации из бюджета, тенге |
|
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
|  |  |  |  |  |  |

      Наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись)

Руководитель или лицо, уполномоченное на подписание:

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

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) (подпись)

Дата: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,административных данных"Сведения о лицах,трудоустроенныхна специальные рабочие места" |

 **Пояснение по заполнению формы административных данных**
**"Сведения о лицах, трудоустроенных на специальные рабочие места"**

 **Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы "Сведения о лицах, трудоустроенных на специальные рабочие места" (далее - Форма).

      2. Форма заполняется работодателями и предоставляется в карьерные центры.

      3. Форма подписывается первым руководителем, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов.

      4. Форма предоставляется к 25 числу месяца, следующего за отчетным периодом.

      5. Форма заполняется на государственном и русском языках.

 **Глава 2. Пояснение по заполнению Формы**

      6. В графе 1 Формы указывается наименование работодателя.

      7. В графе 2 Формы указывается бизнес-идентификационный номер/индивидуальный идентификационный номер (БИН/ИИН) работодателя.

      8. В графе 3 Формы указывается номер расчетного счета работодателя для перечисления суммы субсидий.

      9. В графе 4 Формы указывается наименование банка обслуживания.

      10. В графе 5 Формы указывается фамилия, имя, отчество (при его наличии) (полностью) лица с инвалидностью, трудоустроенного на специальное рабочее место.

      11. В графе 6 Формы указывается размер заработной платы по трудовому договору.

      12. В графе 7 Формы указывается количество рабочих дней в месяце.

      13. В графе 8 Формы указывается количество фактически отработанных дней.

      14. В графе 9 Формы указывается количество дней временной нетрудоспособности.

      15. В графе 10 Формы указывается сумма начисленной заработной платы в тенге.

      16. В графе 11 Формы указывается сумма пенсионных взносов в тенге.

      17. В графе 12 Формы указывается сумма, подлежащая компенсации из бюджета в тенге.

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан