

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 26 января 2022 г. N 24

О ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАТИВНОГО МОНИТОРИНГА В ЦЕЛЯХ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

В целях организации проведения оперативного мониторинга состояния рынка труда, в том числе представления работодателем сведений и информации, предусмотренных пунктом 3 статьи 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее – оперативный мониторинг), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму представления работодателем сведений о принятии решения о ликвидации организации либо прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем, сокращении численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя и возможном расторжении трудовых договоров согласно приложению № 1;

форму представления работодателем сведений о введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели, а также о приостановке производства согласно приложению № 2;

форму представления работодателем сведений о применении в отношении данного работодателя процедур о несостоятельности (банкротстве) согласно приложению № 3;

форму представления работодателем информации, необходимой для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации и содействию занятости инвалидов согласно приложению № 4;

форму представления работодателем информации о 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, согласно приложению № 5.

2. Федеральной службе по труду и занятости (М. Ю. Иванков) обеспечить:

на основании информации, предоставляемой Пенсионным фондом Российской Федерации, а также работодателями и органами службы занятости субъектов Российской Федерации на Единую цифровую платформу в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России» (далее – Единая цифровая платформа), возможность получения Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации ежедневно в онлайн-формате текущих результатов оперативного мониторинга на Единой цифровой платформе в разрезе, установленном согласно приложениям № 1-5 к настоящему приказу;

на основании информации, представляемой органами службы занятости субъектов Российской Федерации, представление сведений о численности граждан, обратившихся в органы службы занятости и признанных в установленном порядке безработными, количестве свободных рабочих мест и вакантных должностей, заявленном работодателями в органы службы занятости^[1], в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации ежедневно согласно приложению № 6;

контроль за актуализацией данных оперативного мониторинга.

3. Пенсионному фонду Российской Федерации (А.С. Кигим) обеспечить еженедельно до 15-00 по четвергам предоставление в Федеральную службу по труду и занятости информации в разрезе организаций с указанием вида экономической деятельности, индивидуального номера налогоплательщика, кода причины постановки на учет, согласно перечню:

- 1) численность работающих;
- 2) численность уволенных;
- 3) численность принятых.

4. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющим полномочия в области содействия занятости населения:

проводить анализ ситуации на рынке труда субъектов Российской Федерации по данным оперативного мониторинга;

обеспечивать актуализацию сведений и информации, представляемых работодателями в соответствии со статьей 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»;

оказывать содействие в размещении работодателями сведений и информации, представляемых в соответствии со статьей 25 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», на Единой цифровой платформе;

размещать сведения и информацию, представляемые работодателями непосредственно в органы службы занятости населения согласно приложениям № 1 - 5 к настоящему приказу, на Единой цифровой платформе в течение 1 (одного) рабочего дня с момента их представления работодателями.

5. Департаменту занятости населения и трудовой миграции Минтруда России (М.В. Кирсанов):

проводить анализ данных оперативного мониторинга;

направлять соответствующую информацию в заинтересованные федеральные органы исполнительной власти и в установленном порядке в Правительство Российской Федерации.

6. Признать утратившими силу:

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207 «О проведении оперативного мониторинга высвобождения и неполной занятости работников, а также численности безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 ноября 2016 г. № 664 «О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207 «О проведении мониторинга увольнения работников в связи с ликвидацией организаций либо сокращением численности или штата работников, а также неполной занятости работников»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 253 «О внесении изменения в приложение № 7 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 ноября 2018 г. № 708 «О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207 «О проведении оперативного мониторинга высвобождения и неполной занятости работников, а также численности безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 марта 2020 г. № 152 «О внесении изменений в приложения № 1 - 8 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207 «О проведении оперативного мониторинга высвобождения и неполной занятости работников, а также численности безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 апреля 2020 г. № 201 «О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207 «О проведении оперативного мониторинга высвобождения и неполной занятости работников, а также численности безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости»;

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 23 июля 2021 г. № 497 «О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 декабря 2014 г. № 1207 «О проведении оперативного мониторинга высвобождения и неполной занятости работников, а также численности безработных граждан, зарегистрированных в органах службы занятости».

Врио Министра О.Ю. Баталина

Приложение № 1
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от _____ 202_ г. № _____

Форма

Сведения

о принятии решения о ликвидации организации либо прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем, сокращении численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя и возможном расторжении трудовых договоров

на _____ 20_ год

(дата, на которую представляются сведения)

1. Полное наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя
2. Организационно-правовая форма юридического лица
3. Форма собственности
4. ОГРН/ОГРНИП
5. Дата регистрации
6. ИНН
7. КПП
8. Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)
9. Адрес места нахождения юридического лица
10. Адрес фактического нахождения юридического лица
11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя
12. Адрес места нахождения филиала/представительства/обособленного структурного подразделения юридического лица¹
13. Номер контактного телефона
14. Адрес электронной почты
15. Место предоставления сведений²:
 - 15.1. субъект Российской Федерации
 - 15.2. государственное учреждение службы занятости населения
16. Причины принятия решения об увольнении работников
17. Основание для увольнения работников (ликвидация организации/ прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем/ сокращение

¹ Заполняется, если мероприятие осуществляется в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении юридического лица.

² Если мероприятие осуществляется в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении юридического лица, сведения представляются в орган службы занятости населения по месту нахождения филиала, представительства либо иного обособленного подразделения юридического лица.

численности или штата работников организации/ сокращение численности или штата работников индивидуального предпринимателя)

18. Среднесписочная численность работников (без совместителей), чел.:

18.1. в том числе иностранных работников

19. Численность работников, предполагаемых к увольнению, чел., из них:

19.1. женщины

19.2. граждане в возрасте от 16 до 29 лет

19.3. пенсионеры

19.4. граждане предпенсионного возраста

19.5. инвалиды

19.6. иностранные граждане

20. Дата начала мероприятий по ликвидации организации/ прекращению деятельности индивидуальным предпринимателем/ сокращению численности или штата работников организации/ индивидуального предпринимателя

21. Дата окончания мероприятий по ликвидации организации/ прекращению деятельности индивидуальным предпринимателем/ сокращению численности или штата работников организации/ индивидуального предпринимателя (дата увольнения работников)

22. Численность работников, уволенных из-за санкций с начала текущего года, чел., из них:

22.1. иностранных работников

22.2. работников предпенсионного возраста

23. Численность работников, уволенных с начала текущего года в связи с наступлением чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений, чел.

24. Численность работников, предполагаемых к увольнению в связи с наступлением чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений, чел.

25. Сведения о работниках, подлежащих увольнению³:

25.1. фамилия, имя, отчество (при наличии)

25.2. пол

25.3. дата рождения

25.4. должность, профессия, специальность

25.5. квалификационные требования

25.6. условия оплаты труда, средний размер заработной платы (за последние три месяца)

25.7. особые категории работников (выбрать значение: инвалиды, граждане предпенсионного возраста, пенсионеры)

³ Заполняется по каждому работнику, подлежащему увольнению.

Приложение № 2
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от _____ 202_ г. № _____

Форма

Сведения
о введении режима неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей
недели, а также о приостановке производства
на _____ 20_ года
(дата, на которую представляются сведения)

1. Полное наименование юридического лица/ фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя
2. Организационно-правовая форма юридического лица
3. Форма собственности
4. ОГРН/ОГРНИП
5. Дата регистрации
6. ИНН
7. КПП
8. Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)
9. Адрес места нахождения юридического лица
10. Адрес фактического нахождения юридического лица
11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя
12. Адрес нахождения филиала/представительства/обособленного структурного подразделения юридического лица⁴
13. Номер контактного телефона
14. Адрес электронной почты
15. Место предоставления сведений⁵:
 - 15.1. субъект Российской Федерации
 - 15.2. государственное учреждение службы занятости населения
16. Мероприятия, проводимые по причинам экономического, технологического, технического или организационного характера (введен режим неполного рабочего времени (неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели) либо принято решение о приостановке производства)
17. Причина принятия решения о введении режима неполного рабочего времени/приостановки производства

⁴ Заполняется, если мероприятие осуществляется в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении юридического лица.

⁵ Если мероприятие осуществляется в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении юридического лица, сведения представляются в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства либо иного обособленного подразделения юридического лица.

18. Среднесписочная численность работников на момент введения режима неполного рабочего времени (неполного рабочего дня (смены) и (или) неполной рабочей недели), чел.

19. Среднесписочная численность работников на момент введения приостановки производства, чел.

20. Численность работников, работающих неполное рабочее время по инициативе работодателя, чел.:

20.1. в том числе иностранных работников

21. Численность работников, не работающих в связи с приостановкой производства, чел.:

21.1. в том числе иностранных работников

22. Численность работников, находящихся в отпусках без сохранения заработной платы, чел.:

22.1. в том числе иностранных работников

23. Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю, в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), чел.:

23.1. в том числе иностранных работников

24. Численность работников, находящихся в простое в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), чел.:

24.1. в том числе иностранных работников

25. Численность работников, находящихся в отпусках без сохранения заработной платы в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), чел.:

25.1. в том числе иностранных работников

26. Численность работников, находящихся на дистанционной (удаленной) работе, чел.:

26.1. в том числе иностранных работников

27. Численность работников, находящихся на временной дистанционной (удаленной) работе в связи с введением ограничительных мероприятий (карантина), чел.:

27.1. в том числе иностранных работников

28. Численность работников, работающих неполный рабочий день (смену) и (или) неполную рабочую неделю в связи с введением санкций, чел.:

28.1. в том числе иностранных работников

29. Продолжительность неполной рабочей недели

30. Продолжительность неполного рабочего дня (смены)

31. Период времени, на которое установлено неполное рабочее время по инициативе работодателя/ приостановлено производство (необходимо указать дату начала введения режима неполного рабочего времени/приостановки производства и дату окончания режима неполного рабочего времени/приостановки производства)

32. Размер задолженности по заработной плате, руб.

Приложение № 3
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от _____ 202_ г. № _____

Форма

Сведения

о применении в отношении работодателя процедур о несостоятельности
(банкротстве) на _____ 20_ года
(дата, на которую представляются сведения)

1. Полное наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя
2. Организационно-правовая форма юридического лица
3. Форма собственности
4. ОГРН/ОГРНИП
5. Дата регистрации
6. ИНН
7. КПП
8. Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)
9. Адрес места нахождения юридического лица
10. Адрес фактического нахождения юридического лица
11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя
12. Номер контактного телефона
13. Адрес электронной почты
14. Место предоставления сведений⁶:
 - 14.1. субъект Российской Федерации
 - 14.2. государственное учреждение службы занятости населения
15. Применяется или не применяется к работодателю процедура о несостоятельности (банкротстве)
16. Основание применения процедуры о несостоятельности (банкротстве):
 - 16.1. наименование документа
 - 16.2. дата документа
 - 16.3. номер документа
 - 16.4. период проведения процедуры (в случае применения к работодателю процедуры о несостоятельности (банкротстве))
 - 16.5. наименование процедуры
17. Иные сведения

⁶ Если мероприятие осуществляется в филиале, представительстве или ином обособленном структурном подразделении юридического лица, сведения представляются в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства либо иного обособленного подразделения юридического лица.

Приложение № 4
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от _____ 202_ г. № _____

Форма

Информация,
необходимая для осуществления деятельности по профессиональной реабилитации
и содействию занятости инвалидов

на _____ 20_ года
(дата, на которую представляются сведения)

1. Полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя
2. Организационно-правовая форма юридического лица
3. Форма собственности
4. ОГРН/ОГРНИП
5. Дата регистрации
6. ИНН
7. КПП
8. Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)
9. Адрес места нахождения юридического лица
10. Адрес фактического нахождения юридического лица
11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя
12. Адрес нахождения филиала/представительства/обособленного структурного подразделения юридического лица⁷
13. Номер контактного телефона
14. Адрес электронной почты
15. Место предоставления информации⁸:
 - 15.1. субъект Российской Федерации
 - 15.2. государственное учреждение службы занятости населения
16. Наличие или отсутствие в отчетном месяце работников, имеющих инвалидность
17. Организация обучения работников, имеющих инвалидность (при организации соответствующих мероприятий)
18. Профессиональная адаптация работников, имеющих инвалидность

⁷ Заполняется, если информация представляется в отношении филиала, представительства или иного обособленного структурного подразделения юридического лица.

⁸ 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.

- 18.1. наличие специально созданных условий труда
- 18.2. создание специального рабочего места
- 18.3. обеспечение оборудованным рабочим местом
- 18.4. социально-психологическое и социально-трудовое сопровождение в процессе закрепления на рабочем месте
- 19. Иные сведения

Приложение № 5
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от _____ 202_ г. № _____

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 _____ 20__
(дата, на которую представляются сведения)

1. Полное наименование юридического лица / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя
2. Организационно-правовая форма юридического лица
3. Форма собственности
4. ОГРН/ОГРНИП
5. Дата регистрации
6. ИНН
7. КПП
8. Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)
9. Адрес места нахождения юридического лица
10. Адрес фактического нахождения юридического лица
11. Адрес места жительства индивидуального предпринимателя
12. Адрес нахождения филиала/представительства юридического лица⁹
13. Номер контактного телефона
14. Адрес электронной почты
15. Место предоставления информации¹⁰:
 - 15.1. субъект Российской Федерации
 - 15.2. государственное учреждение службы занятости населения
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.
17. Размер установленной квоты для приема на работу инвалидов, %
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.

⁹ Заполняется, если информация представляется в отношении филиала или представительства юридического лица.

¹⁰ Информация в отношении филиала или представительства юридического лица представляется в службу занятости населения по месту нахождения филиала, представительства юридического лица.

19. Численность инвалидов, не трудоустроенных в счет установленной квоты, на конец отчетного периода, чел.

20. Количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов, из них:

20.1. количество свободных (вакантных) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов

20.2. количество специальных рабочих мест, на которые трудоустроены инвалиды

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

22.2. численность по категориям инвалидов, чел.:

дети-инвалиды (14-15 лет)

инвалиды в трудоспособном возрасте, в т.ч. дети-инвалиды (16-17 лет)

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

23.2. дата принятия локального нормативного акта

23.3. номер локального нормативного акта

24. Иные сведения

Приложение № 6
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от _____ 202_ г. № ____

Форма

Сведения
о численности безработных граждан, зарегистрированных
в органах службы занятости

на _____
дата, на которую представляются сведения

по _____
наименование субъекта Российской Федерации

Периодичность представления: ежедневно

Признано безработными за отчетный период, чел.			Численность безработных граждан на отчетную дату, чел	Количество свободных рабочих мест и вакантных должностей, заявленное работодателями в органы службы занятости на отчетную дату, единиц
всего	из них осуществлявших трудовую деятельность	из них уволенных в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников		
1	2	3	4	5