



**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«19» ноября 2019 года

№16

**О внесении изменений в приказ комитета по труду и занятости населения
Ленинградской области от 28 сентября 2018 года № 10 «Об утверждении
Административного регламента предоставления на территории Ленинградской
области государственной услуги «Организация сопровождения при содействии
занятости инвалидов»**

В целях приведения нормативных правовых актов комитета по труду и занятости населения Ленинградской области в соответствие с действующим законодательством, приказываю:

1. Внести в Административный регламент «Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов», утвержденный приказом комитета по труду и занятости населения Ленинградской области от 28 сентября 2018 года № 10, следующие изменения:

1) Изложить Приложение 1, Приложение 2, Приложение 3, Приложение 4 к Административному регламенту в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Председатель комитета

А.Ю. Астратова

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу комитета
по труду и занятости населения
Ленинградской области
№16 от «19» ноября 2019

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по организации сопровождения
при содействии занятости инвалидов

**Заявление о предоставлении государственной услуги
в области содействия занятости населения**

Я, _____,

- ☐ прошу предоставить мне государственную услугу (делается отметка в соответствующем квадрате):
- ☐ по организации проведения оплачиваемых общественных работ;
- ☐ по профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования;
- ☐ по психологической поддержке безработных граждан;
- ☐ по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности;
- ☐ по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда;
- ☐ по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации;
- ☐ по содействию безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости;
- ☐ по организации временного трудоустройства (нужное подчеркнуть):
несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время;
безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы;
безработных граждан в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые;
- ☐ по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Приложение 2
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по организации сопровождения
при содействии занятости инвалидов

**Уведомление об отказе
в предоставлении государственной услуги
по организации сопровождения инвалида при содействии занятости**

Уважаемый(ая) _____

(фамилия, имя, отчество)

Государственная услуга по организации сопровождения при трудоустройстве в
_____ филиале государственного

(наименование филиала)

казённого учреждения «Центр занятости населения Ленинградской области» не может
быть Вам предоставлена на основании:

- 1) отсутствует заявление, заполненное в соответствии с требованиями административного регламента;
- 2) отсутствует паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий; документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина, лица без гражданства;
- 3) отсутствие документа, удостоверяющего права (полномочия) представителя заявителя физического или юридического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя.

Работник государственного казенного учреждения
центра занятости населения

(должность, фамилия, имя, отчество)

" ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

С уведомлением ознакомлен: _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество заявителя)

" ____ " _____ 20__ г.

Направлено письменное уведомление от " ____ " _____ 20__ г. N _____

Приложение 3
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по организации сопровождения
при содействии занятости инвалидов

На бланке государственного учреждения
службы занятости населения

ПРИКАЗ

"__" _____ 20__ г. N _____

**О назначении ответственного работника
государственного учреждения службы занятости населения
за сопровождение при содействии занятости инвалида**

Руководствуясь статьей 13.1 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. N 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации", приказываю:

Назначить ответственным за сопровождение при содействии занятости инвалида

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника
государственного учреждения службы занятости населения)

Работник государственного
учреждения службы занятости
населения

(подпись)

(Ф.И.О.)

Ознакомлен

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина) (число, месяц, год)

Уполномоченное лицо
центра занятости населения

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение 4
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по организации сопровождения
при содействии занятости инвалидов

На бланке государственного учреждения
службы занятости населения

**Заключение
о предоставлении государственной услуги по организации
сопровождения при содействии занятости инвалидов**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
предоставлена государственная услуга по организации сопровождения при
содействии занятости инвалидов

Личное дело получателя государственных услуг от " __ " _____ 20__ г. N ____.

Работник/организация (нужное подчеркнуть), определенный для сопровождения:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника
государственного учреждения службы занятости населения, либо
наименование негосударственной организации, в том числе
добровольческой (волонтерской) организации, с которой заключено
соглашение о сопровождении инвалидов, ф.и.о. работника)

Работник государственного
учреждения службы занятости
населения

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

" __ " _____ 20__ г.

С заключением ознакомлен(а)

" __ " _____ 20__ г.

(подпись) (Ф.И.О. гражданина)

Второй экземпляр настоящего заключения получен:

(Ф.И.О. гражданина) (подпись) (число, месяц, год)