



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13 февраля 2025 г. № 159-пП

г. Пенза

Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия исполнительных органов Пензенской области, органов местного самоуправления в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов

В соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (с последующими изменениями), приказом Минтруда России от 28.07.2023 № 605н "Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов", руководствуясь Законом Пензенской области от 21.04.2023 № 4006-ЗПО "О Правительстве Пензенской области" (с последующими изменениями), Правительство Пензенской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия исполнительных органов Пензенской области, органов местного самоуправления в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов (далее - Регламент).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования, за исключением абзаца девятого пункта 3.1 Регламента (в редакции настоящего постановления).

3. Абзац девятый пункта 3.1 Регламента (в редакции настоящего постановления) вступает в силу с 01.03.2025.

4. Абзац восьмой пункта 3.1 Регламента (в редакции настоящего постановления) утрачивает силу с 01.03.2025.

5. Настоящее постановление опубликовать в газете "Пензенские губернские ведомости" и разместить (опубликовать) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Правительства Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Пензенской области, координирующего вопросы социальной политики.

Председатель Правительства
Пензенской области



УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Пензенской области
13.02.2025 № 159-ПП

РЕГЛАМЕНТ
межведомственного взаимодействия исполнительных органов
Пензенской области, органов местного самоуправления в связи
с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости
инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих
услуги по социальной занятости инвалидов

I. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент межведомственного взаимодействия исполнительных органов Пензенской области, органов местного самоуправления в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов (далее соответственно - Регламент, межведомственное взаимодействие), определяет механизм и порядок межведомственного взаимодействия в интересах инвалидов.

1.2. Цель межведомственного взаимодействия - внедрение и развитие механизма организации социальной занятости инвалидов на территории Пензенской области.

1.3. Предметом межведомственного взаимодействия являются обмен информацией между исполнительными органами Пензенской области, уполномоченными в сферах социальной защиты, здравоохранения, занятости населения, образования, культуры, физической культуры и спорта, а также иными органами и организациями, указанными в пункте 2.2 настоящего Регламента, и их совместная деятельность по организации социальной занятости инвалидов на территории Пензенской области.

1.4. Целевой группой, в отношении которой проводятся мероприятия по социальной занятости инвалидов, являются инвалиды трудоспособного возраста, в том числе дети-инвалиды в возрасте 14 лет и старше, имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, заключение об установлении 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности, осуществлять несложные (простые) виды деятельности, в том числе исключительно со значительной помощью других лиц (далее - инвалиды).

1.5. Понятия, используемые в настоящем Регламенте, применяются в значениях, определенных в Федеральном законе от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (с последующими изменениями).

II. Перечень исполнительных органов Пензенской области и иных органов и организаций, осуществляющих межведомственное взаимодействие

2.1. Координатором межведомственного взаимодействия является Министерство труда, социальной защиты и демографии Пензенской области (далее - Минтруд Пензенской области).

2.2. Участниками межведомственного взаимодействия являются:

2.2.1. Минтруд Пензенской области;

2.2.2. Министерство здравоохранения Пензенской области;

2.2.3. Министерство образования Пензенской области;

2.2.4. Министерство культуры и туризма Пензенской области;

2.2.5. Министерство физической культуры и спорта Пензенской;

2.2.6. органы местного самоуправления муниципальных образований Пензенской области (далее - органы местного самоуправления);

2.2.7. организации, уполномоченные исполнительными органами Пензенской области, указанными в настоящем пункте, на осуществление деятельности по обеспечению социальной занятости инвалидов (далее - уполномоченные организации).

2.3. Участники межведомственного взаимодействия в целях исполнения возложенных на них полномочий и функций вправе в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Пензенской области либо на основании соглашений осуществлять взаимодействие с органами и организациями, не указанными в пункте 2.2 настоящего Регламента, а также индивидуальными предпринимателями, располагающими сведениями и документами, необходимыми для организации социальной занятости инвалидов, в том числе с:

2.3.1. территориальными органами федеральных органов исполнительной власти;

2.3.2. федеральным казенным учреждением "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Пензенской области" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее - ФКУ "ГБ МСЭ по Пензенской области" Минтруда России);

2.3.3. организациями (независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности), индивидуальными предпринимателями, оказывающими медицинскую, психологическую, педагогическую, юридическую, социальную помощь, не относящуюся к социальным услугам.

III. Виды деятельности, осуществляемые участниками межведомственного взаимодействия

3.1. Минтруд Пензенской области:

инициирует создание комиссии по межведомственному взаимодействию в области организации социальной занятости инвалидов (далее - комиссия), утверждение плана и регламента ее работы;

определяет структуру услуг по социальной занятости инвалидов в уполномоченных организациях в сфере социального обслуживания населения;

определяет организации в сфере социального обслуживания населения, уполномоченные на осуществление деятельности по обеспечению социальной занятости инвалидов;

определяет на основании сведений исполнительных органов Пензенской области, указанных в пункте 2.2 настоящего Регламента, иные организации, уполномоченные на осуществление деятельности по социальной занятости инвалидов, и формирует их перечень;

обеспечивает методическое руководство деятельностью по предоставлению услуг по социальной занятости инвалидов;

проводит мониторинг кадрового потенциала в сфере социальной занятости, его укомплектованности и потребности в подготовке и повышении квалификации специалистов, содействует организации их обучению;

организует и координирует ведение уполномоченными организациями учета сведений об инвалидах, которым предоставлены услуги по социальной занятости инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА);

организует и координирует ведение уполномоченными организациями учета сведений об инвалидах, которым предоставлены услуги по социальной занятости инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (далее - ИПРА);

информирует инвалидов (их законных представителей) и членов их семей о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов уполномоченными организациями в сфере социального обслуживания населения;

информирует участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА;

организует проведение совещаний, семинаров, заседаний комиссии по вопросам организации социальной занятости инвалидов в Пензенской области;

координирует деятельность уполномоченных организаций и обеспечивает их методическое сопровождение;

формирует ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, на основании сведений уполномоченных организаций отчет о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту.

3.2. Министерство образования Пензенской области:

принимает участие в определении структуры услуг по социальной занятости инвалидов;

определяет организации в сфере образования, уполномоченные на осуществление деятельности по обеспечению социальной занятости инвалидов, и направляет сведения в Минтруд Пензенской области;

организует и координирует деятельность уполномоченных организаций в сфере образования по предоставлению услуг по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА и обеспечивает их методическое сопровождение;

создает кадровый резерв и организует повышение квалификации педагогических работников для работы с инвалидами;

информирует инвалидов (их законных представителей) и членов их семей о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов уполномоченными организациями в сфере образования;

информирует участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА;

участвует в совещаниях, семинарах, заседаниях комиссии по вопросам организации социальной занятости инвалидов в Пензенской области;

осуществляет контроль за ведением уполномоченными организациями в сфере образования, находящимися в ведении Министерства образования Пензенской области, учета сведений об инвалидах, которым предоставлены услуги по социальной занятости инвалидов.

3.3. Министерство здравоохранения Пензенской области:

информирует участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА;

участвует в совещаниях, семинарах, заседаниях комиссии по вопросам организации социальной занятости инвалидов в Пензенской области.

3.4. Министерство культуры и туризма Пензенской области:

принимает участие в определении структуры услуг по социальной занятости инвалидов;

определяет организации в сфере культуры, уполномоченные на осуществление деятельности по обеспечению социальной занятости инвалидов, и направляет сведения в Минтруд Пензенской области;

организует и координирует деятельность уполномоченных организаций в сфере культуры по предоставлению инвалидам услуг по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА и обеспечивает их методическое сопровождение;

информирует инвалидов (их законных представителей) и членов их семей о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов уполномоченными организациями в сфере культуры;

информирует участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА;

участвует в совещаниях, семинарах, заседаниях комиссии по вопросам организации социальной занятости инвалидов в Пензенской области;

осуществляет контроль за ведением уполномоченными организациями в сфере культуры, находящимися в ведении Министерства культуры и туризма Пензенской области, учета сведений об инвалидах, которым предоставлены услуги по социальной занятости инвалидов.

3.5. Министерство физической культуры и спорта Пензенской области:

принимает участие в определении структуры услуг по социальной занятости инвалидов;

определяет организации в сфере физической культуры и спорта, уполномоченные на осуществление деятельности по социальной занятости инвалидов, и направляет сведения в Минтруд Пензенской области;

организует и координирует деятельность уполномоченных организаций в сфере физической культуры и спорта по предоставлению инвалидам услуг по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА и обеспечивает их методическое сопровождение;

осуществляет информирование и приглашение инвалидов на физкультурно-спортивные мероприятия, организует специальные мероприятия с участием инвалидов;

информирует инвалидов (их законных представителей) и членов их семей о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов уполномоченными организациями в сфере физической культуры и спорта;

информирует участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА;

участвует в совещаниях, семинарах, заседаниях комиссии по вопросам организации социальной занятости инвалидов в Пензенской области;

осуществляет контроль за ведением уполномоченными организациями в сфере физической культуры и спорта, находящимися в ведении Министерства физической культуры и спорта Пензенской области, учета сведений об инвалидах, которым предоставлены услуги по социальной занятости инвалидов.

3.6. Органы местного самоуправления:

информируют инвалидов (их законных представителей) и членов их семей о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов уполномоченными организациями;

информируют участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА.

3.7. Уполномоченные организации:

принимают заявление о предоставлении услуг по социальной занятости, поданное инвалидом или его законным представителем в письменной форме согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту;

рассматривают в интересах инвалида обращения участников межведомственного взаимодействия о возможности предоставления ему услуг социальной занятости;

определяют с участием сформированной междисциплинарной команды специалистов потребность инвалидов в организации их социальной занятости и осуществляют подбор подходящих инвалиду несложных (простых) видов труда;

предоставляют услуги по социальной занятости инвалидов в соответствии с индивидуальной программой социальной занятости инвалида согласно приложению № 3 к настоящему Регламенту;

информируют участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов в соответствии с ИПРА;

направляют в Минтруд Пензенской области ежеквартально в срок до 1 числа месяца, следующего за отчетным, отчет согласно приложению № 1 к настоящему Регламенту.

IV. Порядок и формы межведомственного взаимодействия

4.1. Межведомственное взаимодействие осуществляется в следующих формах:

1) обмен информацией, содержащей:

наименование, адрес, контактные телефоны, адрес электронной почты участника межведомственного взаимодействия, направляющего межведомственный запрос;

наименования участников межведомственного взаимодействия, в адрес которых направляются межведомственные запросы;

сведения о специалистах уполномоченных организаций;

наименования услуг, предоставляемых в рамках социальной занятости инвалидов;

данные инвалидов, нуждающихся в оказании услуг по социальной занятости инвалидов (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес регистрации, адрес фактического проживания);

иные сведения, связанные с предоставлением услуг по социальной занятости инвалидов;

2) планирование совместной деятельности в целях обеспечения комплексного подхода к организации социальной занятости инвалидов в соответствии с рекомендациями, содержащимися в ИПРА;

3) оказание необходимой помощи инвалидам в решении вопросов их включения в социальную занятость инвалидов и участия в ней, требующих межведомственного взаимодействия;

4) проведение совместных мероприятий, совещаний, семинаров, заседаний комиссии по вопросам организации социальной занятости инвалидов в Пензенской области.

4.2. Обмен информацией между участниками межведомственного взаимодействия в целях предоставления услуг по социальной занятости инвалидов преимущественно осуществляется путем направления запросов о предоставлении информации (далее - запрос) и ответов на указанные запросы. Соглашениями о межведомственном взаимодействии могут быть предусмотрены иные способы обмена информацией, в том числе периодическое предоставление аналитических и статистических сведений.

4.3. Запрос должен содержать:

наименование участника межведомственного взаимодействия, направляющего запрос;

наименование участника межведомственного взаимодействия, в адрес которого направляется запрос;

указание на запрашиваемые сведения и (или) документы;

указание на полномочия, для реализации которых необходимы запрашиваемые сведения и (или) документы;

контактную информацию для направления ответа на запрос;

дату направления запроса, номер запроса;

фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность лица, подготовившего и направившего запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес его электронной почты.

4.4. Обмен информацией, необходимой для передачи в рамках межведомственного взаимодействия, используемой при предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов, между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется с использованием электронного документооборота или на бумажном носителе.

Подготовка и направление межведомственного запроса осуществляются в течение трех рабочих дней с даты обращения инвалида или его законного представителя за предоставлением услуг по социальной занятости инвалидов к одному из участников межведомственного взаимодействия.

Ответ на межведомственный запрос предоставляется в срок не позднее пяти рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса.

В случае отсутствия в штатном расписании уполномоченной организации профильных специалистов, отсутствия свободных мест и (или) недостаточности материально-технической базы, необходимой для предоставления услуг по социальной занятости инвалидов с учетом комплексного подхода, уполномоченная организация информирует инвалидов или их законных представителей о возможности получения указанных услуг в иных уполномоченных организациях, предварительно согласовав с такими уполномоченными организациями возможность предоставления соответствующих услуг.

4.5. Участники межведомственного взаимодействия обеспечивают конфиденциальность и безопасность персональных данных инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.6. В случае, когда законодательством Российской Федерации предусмотрено предоставление документов и информации только при наличии согласия заявителя на предоставление таких документов и информации, к межведомственному запросу прилагается указанное согласие.

4.7. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за несвоевременное предоставление документов и (или) информации в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Механизм межведомственного взаимодействия при организации социальной занятости инвалидов

5.1. При установлении ФКУ "ГБ МСЭ по Пензенской области" Минтруда России необходимости осуществления социальной занятости инвалида в ИПРА инвалида включаются конкретные услуги и мероприятия по социальной занятости инвалида, подлежащие исполнению уполномоченными организациями.

5.2. Участники межведомственного взаимодействия в соответствии с установленной компетенцией обеспечивают возможность получения инвалидом услуг по социальной занятости инвалидов.

5.3. Для определения нуждаемости инвалида в организации социальной занятости, в уполномоченную организацию инвалидом или его законным представителем представляются следующие документы:

5.3.1. заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту;

5.3.2. копия документа, удостоверяющего личность инвалида (паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий);

5.3.3. копии документов, подтверждающих личность и полномочия законного представителя инвалида (в случае подачи заявления законным представителем);

5.3.4. ИПРА с заключением об установлении 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности;

5.3.5. согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" (с последующими изменениями).

5.4. Уполномоченная организация на основании полученных документов:

5.4.1. определяет нуждаемость инвалида в организации социальной занятости с учетом оценки степени выраженности автономии инвалида в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности и его потребности в сопровождении (помощи) при осуществлении трудовой или иной продуктивной деятельности в течение трех рабочих дней после получения заявления от инвалида или его законного представителя заявления о предоставлении услуг по социальной занятости;

5.4.2. осуществляет с учетом состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости подбор видов деятельности для инвалида;

5.4.3. определяет объем услуг по социальной занятости, их периодичность;

5.4.4. разрабатывает и предоставляет в течение семи рабочих дней со дня определения нуждаемости инвалида индивидуальную программу социальной занятости согласно приложению № 3 к настоящему Регламенту.

5.5. Инвалид, признанный нуждающимся в организации социальной занятости, в течение суток со дня предоставления ему индивидуальной программы социальной занятости заключает договор с уполномоченной организацией о предоставлении услуг по социальной занятости по форме согласно приложению № 4 к настоящему Регламенту.

5.6. Основаниями для отказа инвалиду в социальной занятости являются:

5.6.1. непредставление или неполное представление вместе с заявлением документов, указанных в подпунктах 5.3.2 - 5.3.5 пункта 5.3 раздела V настоящего Регламента;

5.6.2. представление недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании представленных документов.

5.7. Сведения о выполнении мероприятий по социальной занятости инвалида вносятся в ИПРА инвалида.

VI. Осуществление контроля результатов межведомственного взаимодействия

Контроль за осуществлением межведомственного взаимодействия в соответствии с настоящим Регламентом участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в рамках законодательства Российской Федерации и законодательства Пензенской области.

форма

ОТЧЕТ о предоставлении услуг по социальной занятости

(наименование уполномоченной организации)

отчетный период _____

1	Оказано услуг по социальной занятости уполномоченными организациями, в том числе (сумма строк 1.1- 1.8) (чел.)	
1.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда	
1.2	услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия	
1.3	услуги, направленные на организацию доступных для инвалидов производственных процессов с несложными (простыми) видами труда, на адаптацию рабочих мест для участия инвалидов в производственных процессах и на обеспечение доступных для инвалидов трудовых обязанностей	
1.4	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц	
1.5	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости	
1.6	услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое сопровождение и ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, в ориентации и коммуникации	
1.7	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах)	
1.8	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно	
ИТОГО:		

2	Численность инвалидов, включенных в социальную занятость всего, (чел.)/ из них с психическими расстройствами, в том числе: (строки не складываются, так как возможна занятость инвалида в нескольких организациях)	
2.1	с психическими расстройствами	
2.2	детей старше 14 лет	
2.3	находящихся на постоянном сопровождаемом проживании	
2.4	проживающих в семьях	
2.5	в специально созданных производственных мастерских, всего, в том числе в организациях (сумма строк 2.5.1 - 2.5.6)	
2.5.1	государственных организациях социального обслуживания (нестационарных) / из них с психическими расстройствами	

2.5.2	государственных организациях образования/ из них с психическими расстройствами	
2.5.3	государственных организациях культуры/ из них с психическими расстройствами	
2.5.4	социально ориентированных негосударственных организациях / из них с психическими расстройствами,	
2.5.5	иных организациях/ из них с психическими расстройствами	
2.6	в подсобных хозяйствах, на производстве и переработке сельскохозяйственной продукции, всего, в том числе в организациях <i>(сумма строк 2.6.1 - 2.6.4)</i>	
2.6.1	государственных организациях социального обслуживания (нестационарных)/ из них с психическими расстройствами	
2.6.2	государственных организациях образования/ из них с психическими расстройствами	
2.6.3	социально ориентированных негосударственных организациях / из них с психическими расстройствами,	
2.6.4	иных организациях/ из них с психическими расстройствами	
2.7	в развивающую и творческую деятельность / из них с психическими расстройствами, в том числе в организациях (строки не складываются):	
2.7.1	в государственных организациях социального обслуживания (нестационарных)/ из них с психическими расстройствами	
2.7.2	в государственных организациях образования/ из них с психическими расстройствами	
2.7.3	в спортивных государственных организациях	
2.7.4	в государственных организациях культуры	
2.7.5	в социально ориентированных негосударственных организациях / из них с психическими расстройствами	
2.7.6	в иных организациях/ из них с психическими расстройствами	
2.8	проживающих в стационарных организациях социального обслуживания (чел.) /в % от общего числа проживающих, в том числе <i>(сумма строк 2.8.3 - 2.8.5)</i>	
2.8.1	дети старше 14 лет	
2.8.2	с психическими расстройствами	
2.8.3	в специально созданных мастерских/ из них с психическими расстройствами	
2.8.4	в подсобных хозяйствах/ из них с психическими расстройствами	
2.8.5	в развивающую и творческую деятельность/ из них с психическими расстройствами	
3	В предоставлении услуг социальной занятости заняты специалисты: <i>(сумма строк 3.1 - 3.6)</i>	
3.1	специалист по социальной работе	
3.2	социальный педагог	
3.3	инструктор по труду	
3.4	психолог	
3.5	социальный работник	
3.6	иные специалисты (указать какие)	

форма

(в организацию, уполномоченную на осуществление
деятельности по организации социальной занятости инвалидов)

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

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

реквизиты документа, удостоверяющего личность

адрес места жительства

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование
государственного органа, органа местного самоуправления,
общественного объединения, представляющего интересы гражданина)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства,
адрес нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

Заявление о предоставлении услуг по социальной занятости

Прошу предоставить мне услуги по социальной занятости _____

(указываются предпочтения инвалида по организации социальной занятости и услуги, предоставляемые
уполномоченной организацией в сфере социальной занятости, в том числе включая услуги, определенные
приказом Минтруда России от 28.07.2023 № 605н "Об утверждении примерного порядка организации
социальной занятости инвалидов").

(подпись) (_____) "_____" _____.
(Ф.И.О.) дата заполнения заявления

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СОЦИАЛЬНОЙ ЗАНЯТОСТИ

(к договору о социальной занятости № _____ от _____)

№ _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства (пребывания):
почтовый индекс _____ населенный пункт _____
улица _____ дом № _____ корпус _____ квартира _____
телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ населенный пункт _____
улица _____ дом № _____ корпус _____
телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
7. Адрес электронной почты (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа социальной занятости разработана
впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок с _____ до: _____
9. Место оказания услуг по социальной занятости _____
10. Предоставление услуг по социальной занятости:

№ п/п	Наименование услуги по социальной занятости	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6

С содержанием индивидуальной программы социальной занятости согласен

(подпись получателя социальных услуг
или его законного представителя)_____
(расшифровка подписи)Руководитель организации, уполномоченной
на осуществление социальной занятости

Договор о предоставлении услуг по социальной занятости

№ _____

" ____ " _____ 20__ года

(место заключения договора)

(полное наименование организации, уполномоченной на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов), именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), действующего на основании уполномоченного представителя Исполнителя

(основание правомочия: устав, доверенность, др.), с одной стороны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в организации социальной занятости инвалидов, и именуемый в дальнейшем "Заказчик"

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика) проживающий по адресу: _____,

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании _____

(основание правомочия)

_____, проживающий по адресу: _____,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать услуги по социальной занятости инвалида (далее - Услуги) Заказчику на основании перечня услуг, указанного в заявлении Заказчика.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги осуществляются с учетом динамики состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости Заказчика, но не более 1 часа в день.

3. Место оказания Услуг: _____.
(указывается адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель заносит информацию по их выполнению в индивидуальную программу социальной занятости инвалида, которая является неотъемлемой частью к настоящему Договору.

II. Взаимодействие Сторон

5. Исполнитель обязан:

- а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с индивидуальной программой социальной занятости инвалида;
- б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях предоставления этих Услуг;
- в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
- г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;
- д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;
- е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;
- ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги, изменений в состоянии здоровья, не позволяющих ему в дальнейшем получать Услуги, или медицинских противопоказаний, полученных в результате запроса в Министерство здравоохранения Пензенской области в рамках межведомственного взаимодействия;
- б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;
- в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Пензенской области сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг;
- в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
- г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;
- д) информировать Исполнителя о выявленных нарушениях предоставления Услуг.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

- а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой социальной занятости, сроках, порядке и условиях их предоставления;
- б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Условия предоставления услуг по социальной занятости инвалида

10. Услуги по социальной занятости инвалида, предусмотренные настоящим Договором, предоставляются бесплатно.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

11. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо иными способами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

14. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

15. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____.
(указать срок)

16. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения, место жительства, реквизиты и подписи Сторон)

Исполнитель	Заказчик
Полное наименование исполнителя	Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Адрес (место нахождения) исполнителя	Заказчика
ИНН исполнителя	Данные документа, удостоверяющего
Банковские реквизиты исполнителя	личность Заказчика
Должность руководителя исполнителя	Адрес места жительства Заказчика
	Банковские реквизиты Заказчика
	(при наличии)
	Фамилия, имя, отчество (при наличии)
	законного представителя Заказчика
	Данные документа, удостоверяющего
	личность законного представителя Заказчика
	Адрес места жительства законного
	представителя Заказчика
_____/	_____/
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)	(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.
