



АГЕНТСТВО ПО ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
И МИГРАЦИОННОЙ ПОЛИТИКЕ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ № 165

г. Петропавловск-Камчатский

«13» мая 2019 года

О внесении изменений в приложение к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 13.12.2018 № 345 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов»

В целях приведения отдельных положений приложения к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 13.12.2018 № 345 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов» в соответствие с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.02.2019 № 90н «Об утверждении форм бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения» и с учетом экспертного заключения Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Камчатскому краю от 01.04.2019 № 41/02/3/343

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от 13.12.2018 № 345 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов» следующие изменения:

- 1) подпункт «в» пункта 2 части 2.10. раздела 2 – исключить;
- 2) подпункт «а» пункта 2 части 3.6. раздела 3 изложить в следующей редакции:
«а) формирует проект приказа о назначении ответственного работника государственного учреждения службы занятости населения за сопровождение

при содействии занятости инвалида (далее - приказ о назначении ответственного работника), по форме в соответствии с приложением 4 к настоящему Административному регламенту, и передает его в установленном порядке на согласование и подписание директору центра занятости населения;»;

3) абзац второй пункта 1 части 5.23. раздела 5 – исключить;

4) приложение 1 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов изложить в редакции согласно Приложению 1 к настоящему приказу;

5) приложение 3 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов изложить в редакции согласно Приложению 3 к настоящему приказу;

б) дополнить Административный регламент предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов Приложением 4 в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

И.о. руководителя Агентства



О.В. Леушина

Приложение 1 к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от «23» мая 2019 года № 165

«Приложение 1 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов»

Форма утверждена приказом Минтруда России от 19.02.2019 № 90н «Об утверждении форм бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения»

Заявление о предоставлении государственной услуги в области содействия занятости населения

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

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 приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от «13» мая 2019 года № 165

«Приложение 4 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов»

Форма утверждена приказом Минтруда России от 19.02.2019 № 90н «Об утверждении форм бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения»

На бланке государственного учреждения службы занятости населения

ПРИКАЗ

"__" _____ 20__ г.

№ _____

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. № 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.)

С предложением ознакомлен, согласен/не согласен на получение государственной услуги (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

(подпись гражданина)

».

Приложение 3 к приказу Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края от «23» мая 2019 года № 765

«Приложение 3 к Административному регламенту предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов»

Форма утверждена приказом Минтруда России от 19.02.2019 № 90н «Об утверждении форм бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения»

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. № ____.

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)

»