



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

28.03.2024 № 54-р

ОКУД

**О внесении изменений
в распоряжение Комитета
по труду и занятости
населения Санкт-Петербурга
от 05.03.2019 № 36-р**

В связи с вступлением в силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.01.2024 № 32н «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения» и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации:

1. Внести в приложение к распоряжению Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от 05.03.2019 № 36-р «Об утверждении Административного регламента Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга по предоставлению государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов» (далее – Административный регламент) следующие изменения:

1.1. В абзаце третьем пункта 2.7 Административного регламента слова «федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов» (далее – ФГИС ФРИ))» заменить словами «государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

1.2. В абзаце втором пункта 2.18.1 Административного регламента слова «- Агентство занятости населения района Санкт-Петербурга» заменить словами «, непосредственно предоставляющее государственную услугу,».

1.3. В абзаце третьем пункта 3.2.2.1 Административного регламента «ФГИС ФРИ» заменить словами «государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»».

1.4. Абзац пятый пункта 3.5.2 Административного регламента изложить в следующей редакции:

«вносит на единую цифровую платформу сведения о сопровождении инвалида в соответствии с сертификатом путем формирования заключения о предоставлении государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалида по форме согласно приложению № 6 к настоящему Административному регламенту в срок не позднее 5 рабочих дней со дня окончания сопровождения инвалида, в том числе в связи с истечением срока действия, или не позднее следующего рабочего дня со дня получения работником ГАУ ЦЗН от негосударственной организации (исполнителя государственной услуги) сведений о сопровождении инвалида (при сопровождении инвалида в соответствии с сертификатом негосударственной организацией (исполнителем государственной услуги))».

1.5. В приложении № 1 слово «Агентства» заменить словами «ГАУ ЦЗН».

1.6. Приложение № 3 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

1.7. Дополнить Административный регламент приложением № 6, изложив его в редакции согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

2. Распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета.

**Председатель Комитета
по труду и занятости
населения Санкт-Петербурга**



Д.С.Чернейко

На бланке
структурного подразделения ГАУ ЦЗН

ПРИКАЗ

« ___ » _____ 20__ г.

№ _____

О назначении ответственного работника Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» за сопровождение при содействии занятости инвалида

В соответствии со статьей 13.1 Закона Российской Федерации от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»

П Р И К А З Ы В А Ю:

Назначить ответственным за сопровождение при содействии занятости инвалида

фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

должность работника ГАУ ЦЗН и его фамилия, имя, отчество (при наличии)

должность работника ГАУ ЦЗН

подпись

фамилия, имя, отчество
(при наличии)

должность уполномоченного лица
ГАУ ЦЗН

подпись

фамилия, имя, отчество
(при наличии)

На бланке
структурного подразделения ГАУ ЦЗН

**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. № _____.

Ответственный за сопровождение инвалида (выбрать значение):

работник, определенный для сопровождения:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника ГАУ ЦЗН

организация, определенная для сопровождения:

_____ наименование негосударственной организации, в том числе добровольческой (волонтерской), с которой заключен договор о сопровождении инвалидов)

_____ должность работника ГАУ ЦЗН

_____ подпись

_____ фамилия, имя, отчество
(при наличии)