



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 января 2024 года № 4

г. Анадырь

Об утверждении Порядка организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе

В соответствии с частью 4 статьи 20.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов», Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

2. Определить организацией, уполномоченной на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов, Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Анадырский окружной психоневрологический интернат».

3. Утвердить регламент межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Чукотского автономного округа, органов местного самоуправления и уполномоченной на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов организацией согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Брянцева Л.Н.).

Первый Заместитель
Председателя Правительства



А.А. Калинова

ПОРЯДОК организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе (далее – Порядок) определяет порядок организации социальной занятости инвалидов, не занятых в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения в связи с имеющимися значительно выраженными ограничениями способности к трудовой деятельности и способных к осуществлению несложных (простых) видов деятельности исключительно с помощью других лиц, в том числе получающих социальные услуги в стационарной форме в Государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения «Анадырский окружной психоневрологический интернат» (далее – ГБУ «АОПНИ», учреждение), а также устанавливает перечень прав и обязанностей лиц, задействованных в оказании указанной услуги.

1.2. Социальная занятость инвалидов трудоспособного возраста не предполагает осуществление трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения, направлена на социальную адаптацию и вовлеченность инвалидов в жизнь общества и осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

1.3. ГБУ «АОПНИ» в целях организации социальной занятости инвалидов обеспечивается:

1) оценка способности инвалида, имеющего в индивидуальной программе реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, заключение об установлении ему 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности, осуществлять несложные (простые) виды деятельности исключительно со значительной помощью других лиц и определения нуждаемости такого инвалида в организации социальной занятости.

Несложные (простые) виды деятельности не требуют получения специального образования, а их выполнение обеспечивается путем обучения элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения простых целенаправленных действий со значительной помощью других лиц;

2) организация в ГБУ «АОПНИ» мероприятий (далее – мастерские) для обеспечения обучения инвалидов, нуждающихся в организации социальной

занятости, элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), соответствующим способностям инвалидов и не требующим получения специального образования, и их участия в выполнении несложных (простых) видах труда со значительной помощью других лиц.

В мастерских одновременно может реализовываться социальная занятость и сопровождаемая трудовая деятельность.

1.4. При организации социальной занятости инвалидов ГБУ «АОПНИ» осуществляется межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти Чукотского автономного округа и организациями Чукотского автономного округа.

2. Порядок признания лица с инвалидностью нуждающегося в социальной занятости

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса об организации социальной занятости является поданное инвалидом или его законным представителем в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социальной занятости (далее – заявление) либо обращение в интересах инвалида иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в ГБУ «АОПНИ» либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

2.2. Для признания инвалида нуждающимся в организации социальной занятости, граждане представляют в ГБУ «АОПНИ» следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

копию документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий);

индивидуальную программу реабилитации или абилитации, выданную федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

заключение об установлении 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности;

заключение (справка) медицинской организации о состоянии здоровья и отсутствии у гражданина медицинских противопоказаний к социальной занятости.

В целях определения нуждаемости инвалида в организации социальной занятости ГБУ «АОПНИ» в течение трех рабочих дней приглашает на ознакомительное (пробное) участие инвалида в различных производственных процессах, доступных для инвалида несложных (простых) видов труда (трудовых операций) в соответствии с его способностями и предпочтениями.

2.3. ГБУ «АОПНИ» в течение 10 рабочих дней со дня поступления пакета документов в учреждение определяет нуждаемость инвалида в организации социальной занятости на основании оценки навыков инвалида:

1) социально-коммуникативные;

2) гигиенические;

- 3) двигательные;
- 4) бытовые;
- 5) способности и предпочтения к труду;
- 6) социальное взаимодействие.

2.4. Решение о признании инвалида нуждающимся в социальной занятости оформляется приказом ГБУ «АОПНИ».

2.5. Уведомление о принятом решении ГБУ «АОПНИ» в течение трёх рабочих дней со дня его принятия направляется заявителю.

2.6. Основаниями для отказа лицу с инвалидностью в социальной занятости являются:

1) непредставление или неполное представление документов, указанных в пунктах 2.1, 2.2 настоящего раздела (представляемых в обязательном порядке);

2) предоставление недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании представленных документов;

3) наличие медицинских противопоказаний для предоставления услуг по социальной занятости в соответствии с заключением медицинской организации, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

2.7. Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

3. Порядок организации социальной занятости инвалидов

3.1. Гражданин, признанный нуждающимся в организации социальной занятости, заключает договор по форме согласно приложению 2 с ГБУ «АОПНИ» о предоставлении услуг по социальной занятости.

3.2. Организация социальной занятости инвалида осуществляется в виде предоставления услуг по социальной занятости.

3.3. Сотрудником ГБУ «АОПНИ» осуществляется индивидуальное обучение инвалида элементарным навыкам и умениям, необходимым для выполнения подобранного вида деятельности, норм и правил взаимоотношений, социального взаимодействия участников социальной занятости, социально-средовая ориентация в условиях выбранной мастерской, формирование мотивации к участию в труде.

Длительность индивидуального обучения инвалида определяется сотрудником ГБУ «АОПНИ» исходя из освоения инвалидом несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц.

3.4. ГБУ «АОПНИ» создаются условия для адаптации инвалида к осуществлению деятельности в рамках социальной занятости, включающие в том числе:

предоставление постоянной помощи других лиц для выполнения подобранных видов деятельности;

социально-психологическое сопровождение, предусматривающее содействие в межличностной коммуникации, основы эффективного общения (диалогическая форма общения); в выполнении доступных социальных ролей (профессиональных, общественных); в соблюдении морально-этических норм, норм общественной морали и правил современного общества;

организацию отдыха;

персональную помощь в осуществлении действий (участия в действиях) по передвижению, самообслуживанию, соблюдению санитарно-гигиенических правил, получению информации, ориентации и коммуникации.

3.5. Для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в выполнении несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц, организуются несложные (простые) виды развивающей (целенаправленной) деятельности путем моделирования бытовых и социальных ситуаций, участие инвалидов в которых способствует развитию и поддержанию коммуникативных, гигиенических, двигательных, бытовых и трудовых навыков, навыков принятия решений и их исполнения.

Подбор видов деятельности для таких инвалидов с их участием, в том числе в каком-либо производственном процессе, осуществляются с учетом динамики состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости.

3.6. При организации социальной занятости соблюдается:

доступность социальной занятости для инвалидов, в том числе организация доступной для инвалидов среды и приближенность к месту их проживания;

свобода инвалида в выборе видов деятельности в рамках социальной занятости и организаций, реализующих социальную занятость;

ориентация социальной занятости на развитие способностей инвалидов участвовать в продуктивной деятельности в целях социальной адаптации и вовлечения в жизнь общества;

ориентация на производство востребованных обществом продукции и услуг и на их реализацию;

регулярный характер участия инвалидов в социальной занятости;

информирование инвалидов о возможности участия в социальной занятости, в том числе при обращении за социальными услугами.

4. Перечень услуг, предоставляемых ГБУ «АОПНИ» инвалидам в целях организации социальной занятости и Порядок их учета

4.1. При организации социальной занятости инвалидам могут предоставляться, в том числе, следующие услуги (далее – услуги):

услуги, направленные на определение нуждаемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;

услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;

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;

услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;

услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;

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;

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);

услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.

4.2. Сотрудник ГБУ «АОПНИ» фиксирует информацию о предоставленных инвалидам услугах в рамках реализации социальной занятости в журнале учета предоставления услуг по социальной занятости с указанием:

даты предоставления услуги;

фамилии, имени, отчества получателя услуги по социальной занятости;

наименования оказанной услуги;

времени, затраченного на организацию услуги;

фамилии, имени, отчества сотрудника ГБУ «АОПНИ», исполнителя услуги;

подпись исполнителя услуги.

Приложение 1
к Порядку организации социальной занятости
инвалидов в Чукотском автономном округе

_____ (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))

**Заявление
об организации социальной занятости**

Прошу признать _____
(указывается фамилия, имя, отчество заявителя либо гражданина, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в организации социальной занятости и предоставлять следующие услуги (отметить нужное):

услуги, направленные на определение нуждаемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;

услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;

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;

услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;

услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;

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;

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);

услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

_____.
(согласен / не согласен)

_____ (_____) _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ Г.
дата заполнения заявления

**Примерная форма договора
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, и _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в организации социальной занятости инвалидов _____, 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 Заказчику на основании перечня услуг, отмеченного 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 об услуге в журнал учета услуг по социальной занятости.

II. Взаимодействие Сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, и настоящим Договором;

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, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

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 Чукотского автономного округа сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные Порядком организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

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) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания;

е) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

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, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Услуги по социальной занятости, 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 личность Заказчика
Банковские реквизиты исполнителя	Адрес места жительства Заказчика
Должность руководителя исполнителя	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.

Регламент межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Чукотского автономного округа, органов местного самоуправления и уполномоченной на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов организацией

I. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент разработан в целях реализации пункта 11 Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов», и регулирует отношения, связанные с межведомственным взаимодействием, возникшим в целях организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе.

1.2. Основные понятия:

Социальная занятость – это деятельность инвалидов трудоспособного возраста, которая не предполагает осуществление трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения, направлена на социальную адаптацию и вовлеченность инвалидов в жизнь общества и осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Межведомственное взаимодействие – это осуществляемое в целях предоставления услуг по социальной занятости инвалидов информационное взаимодействие по вопросам обмена документами и (или) информацией, в том числе в электронной форме, между органами, предоставляющими или оказывающими содействие в организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе, организацией, уполномоченной на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов и органами исполнительной власти Чукотского автономного округа и их

подведомственными организациями, осуществляющими содействие при организации социальной занятости инвалидов.

II. Перечень участников межведомственного взаимодействия и Порядок планирования и организации работы

2.1. Межведомственное взаимодействие, возникшее в целях организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе, осуществляется между следующими органами и организациями:

Департаментом социальной политики Чукотского автономного округа;
Департаментом здравоохранения Чукотского автономного округа;
Департаментом образования и науки Чукотского автономного округа;
Департаментом культуры, спорта и туризма Чукотского автономного округа;

Государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения «Анадырский окружной психоневрологический интернат»;

Администрацией городского округа Анадырь;
Администрацией Анадырского муниципального района;
Администрацией муниципального образования Билибинский муниципальный район;

Администрацией Провиденского городского округа;
Администрацией городского округа Эгвекинот;
Администрацией городского округа Певек;
Администрацией муниципального образования Чукотский муниципальный район.

Департамент социальной политики Чукотского автономного округа осуществляет организацию и координацию межведомственного взаимодействия в целях организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе.

III. Организация межведомственного взаимодействия

3.1. Межведомственное взаимодействие осуществляется в целях организации социальной занятости инвалидов в Чукотском автономном округе.

Межведомственное взаимодействие может осуществляться в следующих формах:

межведомственное информационное взаимодействие (направление межведомственных запросов и представление документов, информации, аналитических сведений, необходимых для организации социальной занятости инвалидов);

создание координационных и совещательных органов, комиссий, рабочих групп;

осуществление совместных действий (мероприятий);
оказание содействия в организации социальной занятости инвалидов;

проведение информационно-просветительской работы и иные совместные действия, предпринимаемые по согласованию между участниками взаимодействия.

3.2. Обмен документами и (или) информацией, необходимыми для организации и координации межведомственного взаимодействия, осуществляется между участниками с использованием системы электронного документооборота или путем направления запросов на бумажных носителях или в форме электронного документа на адрес электронной почты.

При осуществлении межведомственного взаимодействия должно быть обеспечено соблюдение прав субъектов персональных данных, а также предусмотрены меры по защите информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3. Порядок взаимодействия региональных органов исполнительной власти и их подведомственных организаций, оказывающих содействие в организации социальной занятости инвалидов, предусматривает образование координационных и совещательных органов.

Участниками межведомственного взаимодействия с целью осуществления согласованных действий по организации социальной занятости инвалидов осуществляется в пределах компетенции каждого участника.

С целью обеспечения межведомственного взаимодействия и координации усилий по организации социальной занятости инвалидов по письменному заявлению обратившегося в организацию, уполномоченную на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов, которая при необходимости запрашивает недостающие сведения в зависимости от индивидуальных особенностей здоровья и физических возможностей заявителя.

3.4. В случае, если межведомственный запрос о предоставлении информации не может быть выполнен запрашиваемым участником межведомственного взаимодействия, он уведомляет об этом запрашивающий орган в течение трех рабочих дней со дня получения межведомственного запроса с указанием причины невыполнения запроса.

Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не должен превышать пять рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса к участнику межведомственного взаимодействия.