



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05 июля 2024 г. № 340-П

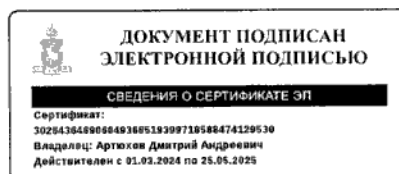
г. Салехард

Об утверждении Регламента межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа 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 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 Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

Утвердить прилагаемый Регламент межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от **05 июля 2024 г. № 340-П**

РЕГЛАМЕНТ

межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов

1. Регламент межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов (далее – Регламент, уполномоченные организации, автономный округ), определяет механизм и порядок межведомственного взаимодействия в интересах инвалида (ребенка-инвалида 14 лет и старше) (далее – инвалид) исполнительных органов автономного округа и уполномоченных организаций.

2. Целью межведомственного взаимодействия является организация социальной занятости инвалидов на территории автономного округа.

3. Участниками межведомственного взаимодействия являются:

3.1. департамент социальной защиты населения автономного округа;

3.2. департамент образования автономного округа;

3.3. департамент культуры автономного округа;

3.4. департамент занятости населения автономного округа;

3.5. департамент по физической культуре и спорту автономного округа;

3.6. уполномоченные организации.

4. Уполномоченные организации определяются совместным приказом департамента социальной защиты населения автономного округа и департамента образования автономного округа.

5. Организацию и координацию межведомственного взаимодействия в автономном округе осуществляет департамент социальной защиты населения автономного округа.

6. Виды деятельности, осуществляемые участниками межведомственного взаимодействия:

6.1. обмен информацией и представление сведений (документов) для признания инвалида нуждающимся в организации социальной занятости;

6.2. обмен информацией и представление сведений (документов) об инвалидах, которые имеют право на получение услуг, предоставляемых при реализации социальной занятости, в том числе об инвалидах, являющихся получателями услуг, предоставляемых при реализации социальной занятости;

6.3. обмен информацией и представление сведений (документов), содержащихся в индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалида в целях организации социальной занятости инвалидов;

6.4. обмен информацией об уполномоченных организациях;

6.5. обмен информацией об услугах, предоставляемых при реализации социальной занятости уполномоченными организациями;

6.6. обмен информацией о потребности в подготовке и повышении квалификации специалистов для организации их обучения в целях реализации социальной занятости;

6.7. обмен информацией о мероприятиях, запланированных для инвалидов, в целях информирования инвалидов, получающих услуги, предоставляемые при реализации социальной занятости.

7. Межведомственное взаимодействие между участниками межведомственного взаимодействия осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 6 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

8. Межведомственное взаимодействие осуществляется при условии представления гражданином согласия на обработку и распространение персональных данных в целях предоставления социальных услуг (далее – информированное согласие) по формам согласно приложениям №№ 1, 2.

9. Обмен информацией осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований законодательства о защите информации посредством использования защищенных каналов связи.

При отсутствии технической возможности обмен информацией осуществляется путем направления информации на бумажном носителе или в электронной форме с соблюдением требований законодательства о защите информации.

10. Участники межведомственного взаимодействия, в том числе информационного взаимодействия, несут ответственность за достоверность передаваемой информации, а также за ее разглашение третьим лицам в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Участники межведомственного взаимодействия обязаны обеспечить безопасность хранения электронных носителей, содержащих сведения, предназначенные для направления посредством информационного обмена, а также сведений, полученных посредством указанного обмена, и их защиту от несанкционированного доступа третьих лиц, а также соблюдение прав доступа к указанной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Совместным приказом департамента социальной защиты населения автономного округа и департамента образования автономного округа утверждаются:

12.1. форма заявления о предоставлении социальной занятости;

12.2. форма индивидуального реабилитационного маршрута;

12.3. форма отчета об услугах, предоставленных инвалидам при реализации социальной занятости инвалидов.

13. Взаимодействие участников межведомственного взаимодействия при организации социальной занятости осуществляется путем направления межведомственных запросов о предоставлении информации, находящейся в распоряжении участников межведомственного взаимодействия, в целях предоставления услуг по социальной занятости (далее – межведомственный запрос).

14. Основанием для начала межведомственного взаимодействия является поданное инвалидом или его законным представителем в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социальной занятости с указанием предпочтений по организации социальной занятости либо обращение в интересах инвалида иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений (далее – обращение) непосредственно в уполномоченную организацию либо переданные заявление о предоставлении социальной занятости или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

15. Направление межведомственных запросов осуществляется участниками межведомственного взаимодействия в течение 1 рабочего дня с даты поступления в уполномоченную организацию заявления о предоставлении социальной занятости, обращения либо поступления в уполномоченную организацию заявления о предоставлении социальной занятости или обращения в рамках межведомственного взаимодействия с использованием государственной информационной системы «Региональная система электронного документооборота Ямало-Ненецкого автономного округа».

16. Межведомственный запрос должен содержать следующие сведения:

16.1. наименование участника межведомственного взаимодействия, направляющего межведомственный запрос;

16.2. наименование участника межведомственного взаимодействия, в адрес которого направляется межведомственный запрос;

16.3. сведения об инвалиде, нуждающемся в организации социальной занятости;

16.4. наименование услуги, предоставляемой при реализации социальной занятости, для предоставления которой необходимо представление документа и (или) информации;

16.5. контактная информация и способ направления ответа на межведомственный запрос;

16.6. дата направления межведомственного запроса;

16.7. фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, подготовившего и направившего межведомственный запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты данного лица для связи;

16.8. информация о факте получения информированного согласия.

17. Рассмотрение межведомственного запроса и представление запрашиваемой информации, сведений (документов) или отказ в исполнении межведомственного запроса осуществляется участниками межведомственного взаимодействия в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня получения межведомственного запроса.

Отказ в исполнении межведомственного запроса с указанием основания для отказа в исполнении межведомственного запроса или уведомление об отсутствии запрашиваемой информации, сведений (документов) направляется способом, указанным в межведомственном запросе, в срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта.

Основанием для отказа в исполнении межведомственного запроса является несоответствие межведомственного запроса требованиям, указанным в пункте 16 Регламента.

18. Последовательность имеющих конечный результат действий участников межведомственного взаимодействия, которые являются

необходимыми и обязательными для предоставления услуг по социальной занятости:

18.1. планирование совместной деятельности в целях обеспечения комплексного подхода к организации социальной занятости инвалидов в соответствии с рекомендациями, содержащимися в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида;

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

18.3. проведение совместных мероприятий по вопросам организации социальной занятости инвалидов.

19. Уполномоченные организации вправе привлекать в рамках межведомственного взаимодействия организации образования, культуры и спорта независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности на основании соглашений о сотрудничестве для проведения совместных мероприятий.

20. Организация социальной занятости осуществляется на основании примерного порядка организации социальной занятости инвалидов, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н.

21. Информация о предоставленных инвалидам услугах в рамках реализации социальной занятости представляется участниками межведомственного взаимодействия 2 раза в год в департамент социальной защиты населения автономного округа не позднее 01 мая и 01 ноября текущего года.

Приложение № 1

к Регламенту межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

ИНН: _____, СНИЛС: _____

доверенность от «__» _____ г. № _____ (или реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя), в целях предоставления согласия на оказание социальных услуг даю согласие организации социального обслуживания _____, находящейся по адресу: _____

на обработку моих персональных данных (персональных данных Ф.И.О., в отношении которого я являюсь законным представителем), а именно:

_____ (указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта

персональных данных: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность,

_____ (ИНН, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес))

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных (персональных данных Ф.И.О., в отношении которого я являюсь законным представителем), включая совершение следующих действий: действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на

передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в организацию социального обслуживания _____, находящуюся по адресу:

«__» _____ г.

Субъект персональных данных: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 2

к Регламенту межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа в связи с реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости инвалидов

ФОРМА СОГЛАСИЯ

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
доверенность от «___» _____ г. № _____ (или
реквизиты иного документа, подтверждающего полномочия представителя),
номер телефона, адрес электронной почты: _____,
почтовый адрес: _____,
в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе даю
согласие на распространение: _____

_____ (наименование, адрес, указанный в Едином государственном реестре юридических лиц, идентификационный номер налогоплательщика, основной государственный регистрационный номер (если он известен субъекту персональных данных))

моих персональных данных (персональных данных Ф.И.О., в отношении которого я являюсь законным представителем) с целью размещения информации обо мне на: _____

(сведения об информационных ресурсах оператора)

_____ (адрес, состоящий из наименования протокола (http или https), сервера (www), домена, имени каталога на сервере и имени файла веб-страницы), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных)

в следующем порядке:

Категории персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты для распространения персональных данных, ограничение передачи персональных данных только	Дополнительные условия	Подпись

1	2	3	4	5	6
Общие персональные данные	фамилия, имя, отчество (при наличии)		по внутренней сети оператора персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных)		
	год, месяц, день рождения				
	место рождения				
	адрес регистрации по паспорту				
	семейное положение				
	образование				
	профессия				
	социальное положение				
	доходы				
	иная информация субъекта персональных данных				
	1...				
	2...				
3...					
Специальные категории персональных данных	расовая, национальная принадлежности				
	политические взгляды				
	религиозные или философские убеждения				
	состояние здоровья				
	сведения о судимости				
Биометрические персональные данные	цифровое изображение лица (фотография, видеоизображение)				
	данные голоса				

Целью обработки персональных данных является получение социальных услуг в порядке межведомственного взаимодействия исполнительных органов Ямало-Ненецкого автономного округа в связи с

реализацией ими полномочий в сфере социальной занятости инвалидов и уполномоченных организаций, предоставляющих услуги по социальной занятости.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, указанные в статье 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Отзыв настоящего согласия оформляется в свободной форме и направляется в организацию социального обслуживания _____, находящуюся по адресу:

_____.

«___» _____ г.

Субъект персональных данных: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)