



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 79109

от "12" августа 2024.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(Минтруд России)

П Р И К А З

3 июля 2024.

№ 321н

Москва

**Об утверждении Порядка, сроков и формы обмена
сведениями между органами службы занятости и федеральными
государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях
организации сопровождения при содействии занятости инвалида**

В соответствии с частью 3 статьи 41 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.172 пункта 5 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

Порядок и сроки обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях организации сопровождения при содействии занятости инвалида согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

форму обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в целях организации сопровождения при содействии занятости инвалида согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16 ноября 2015 г. № 872н «Об утверждении Порядка, формы и сроков обмена сведениями между органами службы занятости и федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 декабря 2015 г., регистрационный № 40035).

3. Установить, что настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г.

Министр

А.О. Котьяков

Приложение № 1
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 3 июля 2024 г. № 321н

**Порядок и сроки
обмена сведениями между органами службы занятости
и федеральными государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы в целях организации сопровождения при
содействии занятости инвалида**

1. Органы службы занятости в целях обмена сведениями для организации сопровождения при содействии занятости инвалида направляют запрос в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы.

2. Запрос должен содержать следующую информацию:

- а) фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида;
- б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) инвалида;
- в) дата рождения инвалида;
- г) адрес места жительства инвалида (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации);
- д) наименование государственного учреждения службы занятости;
- е) контактные данные (номер телефона, почтовый адрес и (или) адрес электронной почты) работника государственного учреждения службы занятости, направившего запрос;
- ж) описание фактов, послуживших основанием для направления запроса;
- з) изложение целей запроса;

3. Федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы направляют сведения о нуждаемости инвалида в сопровождении при содействии занятости (далее - сведения) по запросу органов службы занятости по форме, предусмотренной приложением № 2 к настоящему приказу, не позднее 5 рабочих дней со дня поступления запроса.

4. Сведения могут быть направлены:

- в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия;
- на электронных носителях;

на бумажном носителе (в случае отсутствия возможности передачи информации в электронном виде).

5. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Приложение № 2
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 3 июля 2024 г. № 321н

Форма

**Обмен сведениями между органами службы занятости
и федеральными государственными учреждениями
медико-социальной экспертизы в целях организации сопровождения при
содействии занятости инвалида**

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

(контактные данные работника федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы: фамилия, имя, отчество (при наличии), номер телефона, почтовый адрес и (или) адрес электронной почты)

| № п/п | Наименование поля | |
|-----------------------|---|--|
| Сведения о гражданине | | |
| 1 | Номер индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), номер и дата (число, месяц, год) протокола проведения медико-социальной экспертизы в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы, к которому разработана указанная ИПРА | |
| 2 | Дата вынесения решения федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы | |
| 3 | Срок, на который разработана ИПРА | |
| 4 | Дата очередного освидетельствования инвалида (заполняется при наличии) | |
| 5 | Фамилия | |
| 6 | Имя | |
| 7 | Отчество (при наличии) | |
| 8 | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | |
| 9 | Дата рождения | |
| 10 | Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации) | |
| 11 | Контактные данные инвалида | |
| 12 | Наличие данных о гражданине (да/нет) | |
| 13 | Группа инвалидности | |
| 14 | Дата первичного установления инвалидности | |
| 15 | Причина инвалидности | |

| | | |
|--|--|--|
| 16 | Степень ограничений основных категорий жизнедеятельности (1, 2, 3) | |
| 16.1 | способность к самообслуживанию | |
| 16.2 | способность к передвижению | |
| 16.3 | способность к ориентации | |
| 16.4 | способность к общению | |
| 16.5 | способность к обучению | |
| 16.6 | способность к трудовой деятельности | |
| 16.7 | способность к контролю за своим поведением | |
| Рекомендации по профессиональной реабилитации или абилитации | | |
| 17 | Нуждаемость в профессиональной ориентации | |
| 18 | Нуждаемость в содействии в трудоустройстве | |
| 19 | Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами | |
| 20 | Рекомендуемые условия труда | |
| 20.1 | Нуждаемость в дополнительных перерывах | |
| 20.2 | Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда | |
| 20.3 | Доступны виды трудовой деятельности в любых условиях труда, но выполнение трудовой деятельности может быть затруднено | |
| 20.4 | Возможна трудовая деятельность при значительной помощи других лиц | |
| 21 | Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида | |
| 22 | Рекомендации по производственной адаптации | |
| 22.1 | Нуждаемость в социально-психологической адаптации | |
| 22.2 | Нуждаемость в социально-производственной адаптации | |
| 23 | Дата подготовки сведений | |
| 24 | Ответственное лицо федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подпись) | |

Рекомендации о нуждаемости инвалида в сопровождении при содействии занятости (нужное отметить)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Рекомендовано сопровождение инвалида при содействии занятости (определяется по результатам последнего освидетельствования в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы) |
| <input type="checkbox"/> | Не рекомендовано сопровождение инвалида при содействии занятости (определяется по результатам последнего освидетельствования в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы) |