



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДЕМОГРАФИИ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минтруд Пензенской области)

П Р И К А З

24 июня 2019

№ 276-ОС

г. Пенза

О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов, утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 21.01.2019 № 12-ОС

В целях приведения приказа Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь подпунктом 4.3.6 пункта 4.3 Положения о Министерстве труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 33-пП (с последующими изменениями):

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Административный регламент предоставления государственной услуги по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов, утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 21.01.2019 № 12-ОС (далее - Регламент), следующие изменения:

1.1. В абзаце первом подпункта 31.1. пункта 31. слова «и пакетом документов, предусмотренным подпунктами 2,3 пункта 18» заменить словами «документами, предусмотренными подпунктами 18.1., 18.2. пункта 18».

1.2. В абзаце втором подпункта 31.1. пункта 31. слова «в подпункте 3» заменить словами «в подпункте 18.2.».

1.3. Приложение № 1 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«

Приложение № 1
к Административному регламенту

**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):

<input type="checkbox"/>	по организации проведения оплачиваемых общественных работ;
<input type="checkbox"/>	по профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования;
<input type="checkbox"/>	по психологической поддержке безработных граждан;
<input type="checkbox"/>	по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности;
<input type="checkbox"/>	по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда;
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	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;
<input type="checkbox"/>	по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись)

».

1.4. Приложение № 2 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«

Приложение № 2
к Административному регламенту

**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)

».

2. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, координирующего и контролирующего вопросы занятости населения.

Министр



А.А. Качан