

**УПРАВЛЕНИЕ ТРУДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

г. Биробиджан

О внесении изменений в административный регламент предоставления государственной услуги «Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов» утвержденный приказом управления трудовой занятости населения правительства Еврейской автономной области от 15.03.2019 № 34/19

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Приложения № 1, № 2 к административному регламенту, утвержденному приказом управления трудовой занятости населения правительства Еврейской автономной области от 15.03.2019 № 34/19 «Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов» изменения и изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

«Организация сопровождения при

содействии занятости инвалидов»

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):

|  |  |
| --- | --- |
| base_1_320525_32768 | по организации проведения оплачиваемых общественных работ; |
| base_1_320525_32769 | по профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования; |
| base_1_320525_32770 | по психологической поддержке безработных граждан; |
| base_1_320525_32771 | по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности; |
| base_1_320525_32772 | по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда; |
| base_1_320525_32773 | 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; |
| base_1_320525_32774 | 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; |
| base_1_320525_32775 | 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; |
| base_1_320525_32776 | по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов. |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»;

(подпись)

Приложение N 2

к административному регламенту

предоставления государственной услуги

«Организация сопровождения при

содействии занятости инвалидов»

На бланке государственного учреждения

службы занятости населения

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. N \_\_\_.

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 вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Начальник управления Т. А. Павленко