

Действующая редакция (без изменений и дополнений)

ПРАВИТЕЛЬСТВО
ПРИДНЕСТРОВКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 ноября 2021 года

№ 375

Об утверждении Положения о порядке принятия
и оформления решения о содержании и сроках осуществления
сопровождения при содействии занятости инвалидов

В соответствии со статьей 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48), Законом Приднестровской Молдавской Республики от 26 июня 2006 года № 51-3-IV «О социальной защите инвалидов» (САЗ 06-27), пунктом 4 статьи 12-1 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 8 января 2001 года № 372-3 «О занятости населения» (СЗМР 01-1), в целях трудоустройства незанятых инвалидов, нуждающихся в сопровождаемом содействии занятости, обеспечения их профессиональной адаптации и стабильной занятости Правительство Приднестровской Молдавской Республики
п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Положение о порядке принятия и оформления решения о содержании и сроках осуществления сопровождения при содействии занятости инвалидов согласно Приложению к настоящему Постановлению.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА

А.МАРТЫНОВ

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке принятия и оформления решения о содержании
и сроках осуществления сопровождения
при содействии занятости инвалидов

1. Настоящее Положение определяет порядок принятия и оформления решения о содержании и сроках осуществления сопровождения при содействии занятости инвалидов.

2. Под сопровождением при содействии занятости инвалида понимается оказание индивидуальной помощи незанятому инвалиду при его трудоустройстве, создание условий для осуществления им трудовой деятельности и ускорения его профессиональной адаптации на рабочем месте.

3. Индивидуальная помощь в виде сопровождения при содействии занятости инвалидов заключается в:

а) организации профессиональной ориентации инвалида в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования;

б) анализе базы вакансий и проведении необходимых консультаций с работодателями для подбора возможных предложений по трудоустройству инвалидов;

в) согласовании с работодателями кандидатуры инвалидов;

г) ознакомлении инвалидов с информацией работодателей об условиях трудовой деятельности на подобранном рабочем месте;

д) проведении индивидуальных консультаций по написанию резюме, а также оказании помощи в составлении резюме;

е) проведении индивидуальных консультаций и подготовке к прохождению собеседований, самопрезентаций, а также подготовке к ведению переговоров;

ж) оказании юридической помощи в подготовке документов и психологической поддержки.

4. Для оказания индивидуальной помощи в виде организации сопровождения при содействии занятости инвалиду необходимо обратиться в территориальный орган Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики (далее – территориальный орган Фонда) по месту жительства с заявлением об осуществлении в отношении инвалида сопровождения при содействии

занятости. Заявление об осуществлении в отношении инвалида сопровождения при содействии занятости оформляется согласно Приложению № 1 к настоящему Положению.

5. Инвалидам обеспечивается возможность выбора способа подачи заявления об осуществлении в отношении инвалида сопровождения при содействии занятости и необходимых для регистрации документов. Инвалиды могут подать заявление и необходимые для регистрации документы при личном обращении в территориальный орган Фонда, при помощи услуг почтовой связи, с использованием средств факсимильной связи или в электронной форме.

6. Вместе с заявлением об осуществлении в отношении инвалида сопровождения при содействии занятости инвалид дополнительно представляет следующие документы:

а) документ, удостоверяющий личность и свидетельствующий факт наличия регистрации по месту жительства (по месту пребывания) на территории Приднестровской Молдавской Республики, и (или) документы, его заменяющие;

б) трудовую книжку и (или) документы, ее заменяющие;

в) пенсионное удостоверение;

г) справку консилиума врачебной экспертизы жизнеспособности установленного образца;

д) индивидуальную программу реабилитации инвалида (далее – ИПРИ);

е) документы, удостоверяющие его профессиональную квалификацию;

ж) согласие на обработку и передачу персональных данных по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Положению.

7. Территориальные органы Фонда имеют право проверять подлинность представленных документов.

8. Инвалиды, у которых отсутствует ИПРИ, для получения данного документа обращаются в государственное учреждение «Республиканский консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности» (в случаях, когда врачебная экспертиза жизнеспособности проводится государственным учреждением «Республиканский консилиум врачебной экспертизы жизнеспособности») либо в его филиал.

9. Регистрация инвалидов в качестве ищущих работу осуществляется со дня их обращения в территориальный орган Фонда со всеми необходимыми документами.

10. Для осуществления взаимодействия по подбору подходящей работы связь с зарегистрированным инвалидом поддерживается в установленные территориальным органом Фонда сроки, но не реже 1 (одного) раза в месяц при личной встрече или дистанционной связи (по телефону или посредством электронной связи).

11. Инвалиды могут быть сняты с регистрации в качестве ищущих работу с даты подбора подходящей работы либо на основании личного заявления.

12. Подходящей считается работа, которая соответствует профессиональной пригодности инвалида с учетом уровня его образования

и профессиональной подготовки, состояния здоровья (показанные и противопоказанные виды трудовой деятельности должны содержаться в ИПРИ), транспортной и архитектурной доступности рабочего места.

13. Решение о содержании и сроках осуществления сопровождения при содействии занятости принимается территориальным органом Фонда с учетом рекомендаций, содержащихся в ИПРИ, об имеющихся у него ограничениях жизнедеятельности, а также о показанных или противопоказанных видах трудовой деятельности, и оформляется решением о сопровождении и сроках осуществления сопровождения при содействии занятости по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению, выдаваемой инвалиду.

14. Помощь инвалиду в формировании и освоении доступного для него маршрута передвижения до места работы и обратно, а также по территории организации-работодателя в целях оперативного доступа к рабочему месту при наличии такой потребности может оказываться негосударственными организациями, осуществляющими деятельность по содействию в трудоустройстве граждан и (или) подбору работников, на основании договоров с территориальным органом Фонда.

15. При подготовке проекта договора территориального органа Фонда с негосударственными организациями, осуществляющими деятельность по содействию в трудоустройстве граждан и (или) подбору работников, согласовывается:

а) порядок и условия организации сопровождения при содействии занятости инвалидов;

б) требования, предъявляемые к наставнику из числа сотрудников организации, осуществляющему сопровождение инвалида, и его функции;

в) порядок и сроки представления сведений о ходе выполнения договора;

г) права, обязанности и ответственность сторон;

д) сроки действия договора;

е) порядок и условия прекращения договора.

16. В случае заключения с негосударственными организациями, осуществляющими деятельность по содействию в трудоустройстве граждан и (или) подбору работников, договора об оказании инвалиду сопровождения при содействии его занятости инвалиду выдается заключение об организации сопровождения при содействии занятости инвалида, содержащее информацию об организации, которая будет оказывать сопровождение при содействии занятости, и сроках осуществления сопровождения при содействии занятости по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Положению.

Приложение № 1
к Положению о порядке принятия
и оформления решения о содержании
и сроках осуществления сопровождения
при содействии занятости инвалидов

Директору Центра социального страхования
и социальной защиты

_____ (города (района) Приднестровской Молдавской
Республики)

_____ (фамилия, имя и отчество (при наличии))

от _____

_____ (фамилия, имя и отчество (при наличии))

_____ года рождения

документ, удостоверяющий личность:

_____ № _____,

выданный _____

_____,

дата выдачи: «_____» _____ Г.,

зарегистрированного(-ой) по адресу:

проживающего(-ей) по адресу: _____

Контактный(-ые) номер(-а) телефона(-ов):

Заявление об осуществлении в отношении инвалида сопровождения
при содействии занятости

Я, _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))

прошу предоставить мне индивидуальную помощь в виде организации сопровождения при содействии занятости.

О себе дополнительно сообщаю следующие сведения:

Наличие профессионального образования (есть/нет) _____;

Адрес электронной почты (при наличии) _____.

«_____» _____ 20 _____ года.

(дата)

_____ (подпись)

Согласие на обработку и передачу персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя и отчество (при наличии))

(номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)
Проживающий(-ая) по адресу: _____

в порядке и на условиях, определенных Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 апреля 2010 года № 53-3-IV «О персональных данных» (САЗ 10-15), *выражаю* Центру социального страхования и социальной защиты города (района) Приднестровской Молдавской Республики _____ (далее – оператор)

(адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)
согласие на обработку персональных данных (фамилии, имени и отчества (при наличии), даты и места рождения, адреса места проживания, паспортных данных, сведений, содержащихся в справке об установленной группе инвалидности, и других представленных персональных данных) и передачу их негосударственным организациям, осуществляющим деятельность по содействию в трудоустройстве граждан и (или) подбору работников, в целях заключения с вышеуказанными организациями договора об оказании мне сопровождения при содействии моей занятости.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщить об этом оператору в десятидневный срок.

Я ознакомлен(-а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренных Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 апреля 2010 года № 53-3-IV «О персональных данных» (САЗ 10-15).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 _____ года _____
(дата) (подпись)

Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению оператора:

(фамилия, имя и отчество (при наличии))

(должность) (подпись)

Решение
о содержании и сроках осуществления сопровождения
при содействии занятости инвалида

« ____ » _____ 20 ____ года

Предоставлено гражданину _____

(фамилия, имя и отчество (при наличии))

личное дело получателя сопровождения при содействии занятости от « ____ » _____
20 ____ года № _____.

Содержание сопровождения при содействии занятости:

Сроки осуществления сопровождения: с « ____ » _____ 20 ____ года до
момента подбора подходящей работы, написания личного заявления о прекращении
осуществления сопровождения при содействии занятости.

Директор Центра социального страхования и социальной защиты
города (района) Приднестровской Молдавской Республики:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

М.П.