

Утверждено приказом директора
ОГБУ УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу»
М.В. Алексеевой
№ 07-08-02, от «03» марта 2025 г.



**Порядок
организации социальной занятости инвалидов в ОГБУ «Управление социальной защиты и
социального обслуживания населения по Нукутскому району»**

1. Настоящий порядок устанавливает правила организации социальной занятости инвалидов, не занятых в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения в связи с имеющимися значительно выраженными ограничениями способности к трудовой деятельности и способных к осуществлению несложных (простых) видов деятельности исключительно с помощью других лиц.
2. Социальная занятость инвалида осуществляется в соответствии с:
 - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов».
 - Уставом Учреждения
 - Методическими рекомендациями «Организация социальной занятости инвалидов 2023г.» подготовленными ФГБУ «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им Г.А.Альбрехта» Минтруда России
 - Положением об отделе социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания.
3. Общее руководство социальной занятости инвалидов осуществляется директором ОГБУ УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу», непосредственное руководство социальной занятости инвалидов осуществляет начальник отдела социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания.
4. Место осуществления деятельности: Иркутская область, Нукутский район, п.Новонукутский, ул.Гагарина, д.9
5. Основной целью социальной занятости инвалидов является реализация права на труд людей с инвалидностью(ментальной инвалидностью, тяжелыми множественными нарушениями развития) в процессе социально ориентированной деятельности.
6. Задачами социальной занятости инвалидов являются:
 - Соблюдение государственных гарантий права на труд получателей услуг социальной занятости путём обеспечения их участия творческой и производственных процессов.
 - Организация процесса социальной занятости инвалида.
7. Социальной занятости инвалидов в ОГБУ УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу», осуществляется в отношении трудоспособного инвалида, ребёнка-инвалида в возрасте 14 лет и старше, имеющего в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида(далее-ИПРА) , заключение об установлении ему III степени ограничения способности к трудовой деятельности, осуществлять несложные(простые) виды деятельности исключительно со значительной помощью других лиц и определения нуждаемости такого инвалида в организации социальной занятости.
8. Основанием для рассмотрения вопроса об организации социальной занятости является, поданное инвалидом или его законным представителем в письменной форме заявление о предоставлении социальной занятости с указанием предпочтений по организации социальной занятости либо обращение в

интересах инвалида иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления и необходимого пакета документов:

- заявление по форме (приложение №1)
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина)
- копия документа, удостоверяющего личность законного представителя инвалида (паспорт гражданина)
- копию ИПРА с заключением об установлении III степени ограничения способности к трудовой деятельности;
- заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.05.2023г. №202н).
- справку от лечащего врача с уточнением диагноза.
- справку медицинской организации по месту жительства (месту пребывания) инвалида об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до дня обращения за предоставлением услуг по социальной занятости (срок действия – три дня).
- Распоряжение об установлении опеки над недееспособным.

9. В течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и документов определяются нуждаемость инвалида в организации социальной занятости и принимается решение о признании нуждающимся в социальной занятости.

10. Основанием для принятия решения об отказе в признании инвалида нуждающимся в социальной занятости являются:

- не представление или не полное представление указанных выше документов, за исключением ИПРА с заключением об установлении III степени ограничения способности к трудовой деятельности;
- предоставление недостоверных сведений;
- наличие медицинских противопоказаний для осуществления социальной занятости.

11. Услуги социальной занятости предоставляются на основании Договора о предоставлении услуг социальной занятости в ОГБУ УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу», заключаемого между Получателем услуг социальной занятости и Учреждением (поставщик услуг) (Приложение №2)

12. Зачисление ребёнка, ребёнка -инвалида на социальную занятость в ОГБУ УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» оформляется приказом Директора.

13. На каждого получателя услуг социальной занятости оформляется личное дело, которое хранится в отделении социального сопровождения инвалидов и срочного социального обслуживания и содержит:

- Копия паспорта заявителя
- Копию паспорта законного представителя ребёнка-инвалида, инвалида.
- Копия справки МСЭ
- Копия ИПРА
- Заявление
- Договор о сотрудничестве.
- Индивидуальную программу социальной занятости (ИПСЗ)
- Диагностические карты
- Анкета получателя услуг социальной занятости
- Разрешение на фото и видео съемку.

14. При реализации социальной занятости могут предоставляться следующие услуги:

- Услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия.
- Услуги, направленные на организацию доступных для инвалидов производственных процессов и на обеспечение доступных для инвалидов трудовых обязанностей.

- Услуги, направленные на организацию несложных(простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для получателей услуг социальной занятости имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц.
- Услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое сопровождение и ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, в ориентации и коммуникации.
- Услуги, обеспечивающие уход за получателями услуг социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, и т.д.).

15. Возможные формы оказания услуг социальной занятости:

- Швейная мастерская: знакомство с инвентарём швейной мастерской, техника безопасности при использовании инструментами, обучение мелкому ремонту одежды и т.д.
- Декоративно-прикладное искусство: декупаж, скрапбукинг, пластилинографика и т.д.
- Изобразительная деятельность: рисование, лепка, аппликация и т.д.
- «Фотостудия»: знакомство с аппаратурой студии, программами обработки изображений и т.д.
- Растениеводство: знакомство с овощами, знакомство со способами выращивания семян, высадкой рассады, уходом за растениями и т.д.
- Мероприятия реабилитационной и социокультурной направленности: развитие социально-коммуникативных навыков (умение общаться, договариваться, соблюдать правила, работать в команде и т.д.), развитие навыков по организации и проведению досуга (настольные игры, подвижные игры, праздники, прогулки, экскурсии, посещение общественно- культурных мест и т.д.)

16. В соответствии с приказом Минтруда России от 28 июля 2023г. №605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов» реализация социальной занятости инвалидов осуществляется в три этапа:

- На первом этапе определяется нуждаемость инвалида в организации социальной занятости, оцениваются навыки инвалида (социально-коммуникативные, гигиенические, двигательные, бытовые), его способности и предпочтения к труду и социальному взаимодействию. В этих целях создаются условия для ознакомительного (пробного) участия инвалида в различных производственных процессах, подбираются доступные для инвалида несложные (простые) виды труда (трудовые операции) в соответствии с его способностями и предпочтениями;
- На втором этапе осуществляется индивидуальное обучение инвалида элементарным навыкам и умениям, необходимым для выполнения выбранного вида деятельности, норм и правил взаимоотношений, социального взаимодействия участников социальной занятости, социально-средовая ориентация в условиях выбранной мастерской, формирование мотивации к участию в труде;
- На третьем этапе создаются условия для адаптации инвалида к осуществлению деятельности в рамках социальной занятости, включающие в том числе: предоставление постоянной помощи других лиц для выполнения подобранных видов деятельности; социально-психологическое сопровождение, предусматривающее содействие в межличностной коммуникации, основы эффективного общения (диалогическая форма общения); в выполнении доступных социальных ролей (профессиональных, общественных); в соблюдении морально-этических норм, норм общественной морали и правил современного общества; организацию отдыха; персональную помощь в осуществлении действий (участия в действиях) по передвижению, самообслуживанию, соблюдению санитарно-гигиенических правил, получению информации, ориентации и т.д.

17. Режим занятости получателей услуг социальной занятости: Пн-пт с 9:00 – 17:00

18. Посещение получателями услуг социальной занятости может происходить по индивидуальному графику, который определяется объёмом необходимых услуг и их периодичностью.

19. Получатель услуг социальной занятости (законный представитель) должен быть ознакомлен с видом и объёмом предоставленных услуг, их содержанием, условиями и правилами их предоставления.

20. Социальная занятость инвалида в ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

21. Основаниями для прекращения обязательств по договору социальной занятости в ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу»:

- По инициативе Получателя услуг социальной занятости, либо его законного представителя- основанием для прекращения социальной занятости является подаанное в письменной форме заявление о прекращении предоставления услуг по социальной занятости.
- По инициативе Поставщика услуг социальной занятости осуществляется в установленном законом порядке, в случае выявления обстоятельств, являющихся основанием для отказа в приёме в ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» на социальную занятость.
- При систематическом нарушении получателем услуг социальной занятости либо его законным представителем условий договора.

22. В настоящий Порядок могут быть внесены изменения и дополнения в установленном порядке.

Директор



М.В.Алексеева

ПОДГОТОВЛЕН

Начальник отдела

А.П.Гончарова

СОГЛАСОВАН

Заместитель директора

Н.П. Андреева

Приложение 1

Директору ОГБУ «УСЗСОН по Нукутскому муниципальному округу» Алексеевой Марине Валерьевне

от _____

(Ф.И.О. инвалида, законного представителя ребенка-инвалида)

(день, месяц и год рождения)

адрес места жительства

номер телефона

серия _____ № _____,
данные документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт, свидетельство о рождении): выдан (кем и когда)

СНИЛС

В случае обращения законного представителя гражданина:

Гражданин _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя гражданина полностью)

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания):

серия _____ № _____,
документ, удостоверяющий личность представителя гражданина: выдан (кем и когда)

Заявление

Прошу принять на социальную занятость: _____

(указать предпочтения по организации социальной занятости)

К заявлению прилагаю:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства (пребывания), данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) и иные персональные данные, содержащиеся в документах, прилагаемых к настоящему заявлению.

Обработка персональных данных осуществляется в целях осуществления социальной занятости.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение трех лет.

Оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по собственной инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего(нашего) согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

« _____ » _____ 20 ____ года _____

(дата)

(подпись и расшифровка подписи гражданин

ДОГОВОР о предоставлении услуг по социальной занятости

№ _____

«____» _____ 20__ года

(место заключения договора)

(полное наименование организации, уполномоченной на осуществление
деятельности по организации социальной занятости инвалидов)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

действующего на основании _____,

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина,
признанного нуждающимся в организации социальной занятости
_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик»

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)
проживающий по адресу: _____,

(адрес места жительства Заказчика)

в лице _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного
представителя Заказчика)

действующего на основании _____,

(основание правомочия)

проживающий по адресу: _____,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о
нижеизложенном.

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать услуги по социальной занятости Заказчику
на основании перечня услуг, отмеченного в заявлении Заказчика.

Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим
лицам.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги осуществляются с учетом динамики состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости Заказчика, но не более 1 часа в день.

3. Место оказания Услуг: _____.

(указывается адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель заносит информацию об услуге в журнал учета предоставления услуг по социальной занятости.

II. Права и обязанности Сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях предоставления этих Услуг;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

7. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Новосибирской области сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные Порядком организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области;

в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

д) соблюдать Порядок организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области;

е) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

9. Услуги по социальной занятости, предусмотренные настоящим Договором, предоставляются бесплатно.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

10. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо иными способами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

13. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

14. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____.
(указать срок)

15. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения, место жительства, реквизиты и подписи Сторон)

Исполнитель	Заказчик
Полное наименование исполнителя	Фамилия, имя, отчество (последнее -
Адрес (место нахождения)	при наличии) Заказчика
исполнителя	Данные документа, удостоверяющего
ИНН исполнителя	личность Заказчика
Банковские реквизиты исполнителя	Адрес места жительства Заказчика
Должность руководителя органа	Фамилия, имя, отчество (последнее -
	при наличии) законного представителя
	Заказчика
	Данные документа, удостоверяющего
	личность, законного представителя Заказчика
	Адрес места жительства законного
	представителя Заказчика