



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ, ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА  
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО СЛЮДЯНСКОМУ РАЙОНУ»

## ПРИКАЗ

10 марта 2025 года

№ 24 пр

г.Слюдянка

**Об утверждении Порядка организации социальной занятости инвалидов  
в областном государственном бюджетном учреждении «Управление  
социальной защиты и социального обслуживания населения по  
Слюдянскому району»**

В соответствии с частью четвертой статьи 20 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной занятости Российской Федерации № 605 н от 28 июля 2023 г. «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов», руководствуясь Уставом областного государственного бюджетного учреждения «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Слюдянскому району» (далее-учреждение), утвержденным распоряжением министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 13 июня 2024г. № 53184-мр.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок организации социальной занятости инвалидов в учреждении (прилагается);
2. Отделу материально-технического, кадрово-правового обеспечения деятельности, автоматизированных систем и управления базами данных (Парниковой Екатерине Григорьевне) довести настоящий приказ до всех заинтересованных лиц.

3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя директора Десятову Марину Сергеевну.

Директор учреждения



Т.В.Штыкина

**ПОРЯДОК**  
**Организации социальной занятости инвалидов в областном  
государственном бюджетном учреждении «Управление социальной защиты и  
социального обслуживания населения по Слюдянскому району»**

1. Настоящий порядок устанавливает правила организации в областном государственном бюджетном учреждении «Управление социальной защиты и социального обслуживания граждан в Слюдянском районе» (далее- Учреждение) 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 способности к осуществлению несложных (простых) видов деятельности исключительно с помощью других лиц.

2. Социальная занятость инвалидов трудоспособного возраста не предполагает осуществление трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения, направлена на социальную адаптацию и вовлечение инвалидов в жизнь общества и осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

3. Социальная занятость осуществляется в отношении трудоспособных инвалидов и детей-инвалидов в возрасте 14 лет и старше, имеющих в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА), заключение об установлении III степени ограничения способности к трудовой деятельности.

4. Основанием для рассмотрения вопроса об организации социальной занятости является поданное инвалидом или его законным представителем в письменной или электронной форме заявление о предоставлении социальной занятости (далее - заявление) либо обращение в интересах инвалида иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений (далее - заявитель).

К заявлению прилагаются следующие документы (далее - документы):

- 1) заявление по форме согласно приложению к настоящему порядку;
- 2) копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность);
- 3) копия документа, удостоверяющего личность законного представителя инвалида (паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность);
- 4) ИПРА с заключением об установлении III степени ограничения способности к трудовой деятельности;
- 5) заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (о б отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых инвалиду может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, и ли в стационарной форме (в соответствии с перечнем медицинских противопоказаний, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе

временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) так их противопоказаний»).

Заявитель вправе не представлять ИПРА с заключением об установлении III степени ограничения способности к трудовой деятельности. Если такой документ не был представлен заявителем, указанный документ и (или) сведения запрашиваются в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

В течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и документов учреждение определяет нуждаемость инвалида в организации социальной занятости и принимает решение о признании инвалида нуждающимся в социальной занятости либо решение об отказе в признании инвалида нуждающимся в социальной занятости.

Уведомление о принятом решении в течение трех рабочих дней со дня его принятия направляется заявителю.

Основаниями для принятия решения об отказе в признании инвалида нуждающимся в социальной занятости являются:

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

Инвалид, в отношении которого учреждением принято решение о признании нуждающимся в социальной занятости, либо его законный представитель представляет в уполномоченную организацию:

- 1) справку - заключение врача с указанием диагноза;

В учреждении в целях организации и предоставления социальной занятости инвалидов обеспечиваются:

- 1) оценка способности трудоспособного инвалида осуществлять несложные (простые) виды деятельности исключительно со значительной помощью других лиц и определение его нуждаемости в организации социальной занятости.

Несложные (простые) виды деятельности не требуют получения специального образования, а их выполнение обеспечивается путем обучения элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения простых целенаправленных действий со значительной помощью других лиц;

- 2) организация обучения инвалидов, участвующих в мероприятиях по социальной занятости, элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), соответствующим способностям инвалидов и не требующим получения специального образования, и их участие в выполнении несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц.

Реализация социальной занятости инвалидов осуществляется учреждением в три этапа:

- 1) 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 (далее - определение нуждаемости инвалида в социальной занятости, оценка навыков инвалида).

В этих целях создаются условия для ознакомительного (пробного) участия инвалида, подбираются доступные для инвалида несложные (простые) виды труда (трудовые операции) в соответствии с его способностями и предпочтениями.

По результатам определения нуждаемости инвалида в социальной занятости, оценки навыков инвалида учреждение разрабатывает индивидуальную программу социальной занятости инвалида, которая включает: цель, вид деятельности инвалида, условия деятельности инвалида, наставника/куратор/инструктор, интенсивность/объем помощи, оказываемой инвалиду, форму, сроки и критерии мониторинга эффективности деятельности инвалида;

2) на втором этапе осуществляются: индивидуальное обучение инвалида элементарным навыкам и умениям, необходимым для выполнения подобранного вида деятельности, норм и правил взаимоотношений, социального взаимодействия участников социальной занятости, социально-средовая ориентация, формирование мотивации к участию в труде;

3) на третьем этапе создаются условия для адаптации инвалида к осуществлению деятельности в рамках мероприятий по 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 коммуникации.

Основанием для прекращения социальной занятости уполномоченной организацией является поданное в письменной или электронной форме инвалидом или его законным представителем в уполномоченную организацию заявление о прекращении предоставления услуг по социальной занятости.

При организации социальной занятости обеспечиваются:

1) доступность социальной занятости для инвалидов, в том числе организация доступной для инвалидов среды и приближенность к месту их проживания;

2) свобода инвалида в выборе видов деятельности в рамках социальной занятости и уполномоченных организаций;

3) ориентация социальной занятости на развитие способностей инвалидов участвовать в продуктивной деятельности в целях социальной адаптации и вовлечения в жизнь общества;

4) ориентация на производство востребованных обществом продукции и услуг и на их реализацию;

5) регулярность участия инвалидов в социальной занятости;

6) информирование инвалидов о возможности участия в социальной занятости.

Приложение 1  
к Порядку организации по социальной занятости инвалидов  
областном государственном бюджетном учреждении  
«Управление социальной защиты и социального  
обслуживания населения по Слюдянскому району»

Руководителю организации, уполномоченной на осуществление  
социальной занятости инвалидов

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

от гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (если имеется) отчество полностью руководителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и (если имеется) отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (день, месяц и год рождения)  
почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического  
проживания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, наименование региона, района, города,  
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

номер телефона \_\_\_\_\_  
данные документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт,  
свидетельство о рождении): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, 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):

\_\_\_\_\_ .  
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 гражданина)