

**Об утверждении Порядка
организации социальной
занятости инвалидов в Чувашской
Республике**

В соответствии со статьей 20.1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 г. № 605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.08.2023, регистрационный номер № 74979), Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации социальной занятости инвалидов в Чувашской Республике.
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Министерство труда и социальной защиты Чувашской Республики.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики

О. Николаев

УТВЕРЖДЕН
постановлением Кабинета Министров
Чувашской Республики
от

П О Р Я Д О К
организации социальной занятости инвалидов
в Чувашской Республике

1. Настоящий Порядок организации социальной занятости инвалидов в Чувашской Республике устанавливает правила организации в Чувашской Республике 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. При организации социальной занятости обеспечивается:

доступность социальной занятости для инвалидов, в том числе организация доступной для инвалидов среды и приближенность к месту проживания инвалидов организаций, реализующих социальную занятость, с учетом их транспортной доступности для инвалидов;

свобода инвалида в выборе видов деятельности в рамках социальной занятости и организаций, реализующих социальную занятость;

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

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

регулярный характер участия инвалидов в социальной занятости;

информирование инвалидов о возможности участия в социальной занятости, в том числе при обращении за социальными услугами.

3. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации организации, уполномоченные на осуществление деятельности по социальной занятости инвалидов (далее – уполномоченная организация), определяются исполнительными органами Чувашской Республики.

К уполномоченным организациям могут быть отнесены в том числе реабилитационные организации, организации системы социальной защиты и социального обслуживания, а также организации, осуществляющие деятельность по сопровождаемой трудовой деятельности инвалидов, которые могут предоставлять инвалидам услуги по социальной занятости по месту предоставления услуг по сопровождаемой трудовой деятельности.

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

5. Основанием для рассмотрения уполномоченной организацией вопроса об организации социальной занятости является поданное инвалидом или его законным представителем в письменном или электронном виде заявление о предоставлении социальной занятости по форме согласно приложению № 1 к

настоящему Порядку (далее – заявление) с указанием предпочтений по организации социальной занятости.

6. Для признания инвалида нуждающимся в организации социальной занятости инвалид или его законный представитель (далее при совместном упоминании – заявитель) представляют в уполномоченную организацию следующие документы:

заявление;

копию документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий);

заключение (справку) медицинской организации о состоянии здоровья.

Заявителем в уполномоченную организацию по собственной инициативе может быть представлена копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы.

В случае если заявителем по собственной инициативе не представлена копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, уполномоченная организация в течение трех рабочих дней со дня получения заявления запрашивает ее с письменного согласия заявителя в порядке межведомственного взаимодействия.

7. Уполномоченные организации в течение пяти рабочих дней со дня поступления документов, установленных пунктом 6 настоящего Порядка, определяют нуждаемость инвалида в организации социальной занятости на основании оценки социально-коммуникативных, гигиенических, двигательных, бытовых навыков инвалида.

8. Решение о признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости либо о мотивированном отказе в признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости принимается в течение трех рабочих дней со дня определения нуждаемости инвалида в организации социальной занятости и оформляется приказом уполномоченной организации. Срок принятия решения о признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости либо о мотивированном отказе в признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости продлевается на 10 рабочих дней в случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых в порядке межведомственного взаимодействия.

Уполномоченная организация не позднее чем через пять рабочих дней со дня принятия решения о признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости уведомляет заявителя о таком решении по каналам телефонной связи, включая мобильную связь, в том числе посредством направления коротких текстовых сообщений или сообщений по электронной почте, либо через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», со дня принятия решения о мотивированном отказе в признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости – в письменной форме с указанием причин такого решения.

9. Основаниями отказа в признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости являются:

непредставление или неполное представление документов, указанных абзацах втором – четвертом пункта 6 настоящего Порядка;

представление недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании представленных документов, указанных абзацах втором – четвертом пункта 6 настоящего Порядка.

10. В уполномоченных организациях в целях организации социальной занятости инвалидов обеспечиваются:

оценка способности инвалида осуществлять несложные (простые) виды деятельности исключительно со значительной помощью других лиц и определение нуждаемости таких инвалидов в организации социальной занятости;

организация структурных подразделений (ремесленных, трудовых, творческих, производственных мастерских, подсобного сельского хозяйства (огорода, теплиц, цветников) (далее – мастерская) для обеспечения обучения инвалидов, нуждающихся в организации социальной занятости, элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), соответствующим способностям инвалидов и не требующим получения специального образования, и их участия в выполнении несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц.

11. Договор о предоставлении услуг по социальной занятости (далее – договор) заключается между инвалидом, признанным нуждающимся в организации социальной занятости и уполномоченной организацией в течение одного месяца со дня принятия решения о признании инвалида нуждающимся в организации социальной занятости.

12. Организация социальной занятости инвалида осуществляется в виде предоставления услуг по социальной занятости на безвозмездной основе.

13. Уполномоченной организацией осуществляются индивидуальное обучение инвалида элементарным навыкам и умениям, необходимым для выполнения подобранного вида деятельности, нормам и правилам социального взаимодействия с другими участниками социальной занятости, социально-средовая ориентация в условиях выбранной мастерской, формирование мотивации к участию в труде.

Длительность индивидуального обучения инвалида определяется работником уполномоченной организации исходя из освоения инвалидом несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц и прописывается в договоре.

14. Уполномоченной организацией создаются условия для адаптации инвалида к осуществлению деятельности в рамках социальной занятости, включающие в том числе:

предоставление постоянной помощи других лиц для выполнения подобранного вида 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 по передвижению, самообслуживанию, соблюдению санитарно-гигиенических правил, получению информации, ориентации и коммуникации.

15. Для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в выполнении несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц, организуются несложные (простые) виды развивающей (целенаправленной) деятельности путем моделирования бытовых и социальных ситуаций, участие инвалидов в которых способствует развитию и поддержанию коммуникативных, гигиенических, двигательных, бытовых и трудовых навыков, навыков принятия решений и их исполнения.

Подбор видов деятельности для таких инвалидов с их участием, в том числе в каком-либо производственном процессе, осуществляется с учетом динамики состояния здоровья и способности таких инвалидов участвовать в социальной занятости.

16. При реализации социальной занятости предоставляются в том числе следующие услуги:

услуги, направленные на определение нуждаемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;

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 с несложными (простыми) видами труда, на адаптацию рабочих мест для участия инвалидов в производственных процессах и на обеспечение доступных для инвалидов трудовых обязанностей;

услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;

услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;

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 инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питье, гигиенических процедурах);

услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.

17. Информация о предоставленных инвалидам в рамках реализации социальной занятости услугах фиксируется уполномоченной организацией в карте учета услуг в рамках реализации социальной занятости по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Приложение № 1
к Порядку организации социальной
занятости инвалидов
в Чувашской Республике

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

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении социальной занятости

Сведения об инвалиде (без сокращений)	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
	Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность	Наименование	
	Серия	
	Номер	
	Кем выдан	
	Дата выдачи	
Адрес регистрации по месту жительства	Код подразделения	
	Наименование региона, округа	
	Наименование города, села, иного населенного пункта	
	Наименование улицы	
	Номер дома	
	Номер корпуса (при наличии)	
	Номер квартиры (при наличии)	
Адрес регистрации по месту пребывания	Наименование региона, округа	
	Наименование города, села	
	Наименование улицы	
	Номер дома	

В случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства (пребывания), сведения о месте фактического проживания:

(указываются наименование региона, округа, города, села, иного населенного пункта,

улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Номер телефона

+7														
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Сведения о представителе инвалида
(заполняются в случае, если заявление подается представителем инвалида)

Сведения о представителе инвалида	Фамилия	
	Имя	
	Отчество (при наличии)	
	Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя инвалида	Наименование	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
Документ, подтверждающий полномочия представителя инвалида	Кем выдан	
	Наименование	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Номер телефона

+7										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Прошу предоставить возможность осуществления социальной занятости в (перечислить мастерские): _____

_____ предпочтения по организации социальной занятости

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес (нужное подчеркнуть):
 почтовый адрес _____ (указать адрес);
 электронный адрес _____ (указать адрес);
 через личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (направляется в случае подачи заявления в электронном виде);
 по каналам телефонной связи.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (дата) _____ подпись инвалида _____ фамилия, имя, отчество
 (послед- _____ (представителя инвалида) _____ нее – при наличии)
 инвалида _____ (представителя инвалида)

Согласие родителей (законных представителей) на предоставление социальной занятости (при необходимости):
 Родитель (законный представитель) _____ / _____ /
 подпись _____ расшифровка подписи

(заполняется должностным лицом, ответственным за прием документов)

Заявление и прилагаемые к нему документы приняты « ____ » _____
20 ____ года и зарегистрированы под № _____.

Должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), телефон
специалиста, принявшего заявление (без сокращений): _____

