



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «03» 07 2024 года № 847-р

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 966

**ДЕПАРТАМЕНТ КУЛЬТУРЫ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 09-02-124/01-03

**ДЕПАРТАМЕНТ МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ, ГРАЖДАНСКИХ
ИНИЦИАТИВ И ВНЕШНИХ СВЯЗЕЙ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 104

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 1342

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 17-112-4

**ДЕПАРТАМЕНТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 194

**СЛУЖБА ПО ДЕЛАМ АРХИВОВ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**
от «02» 07 2024 года № 28-172-62

П Р И К А З

О порядке организации социальной занятости инвалидов

Во исполнение постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 марта 2024 года № 103-п «Об отдельных

вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» с целью организации межведомственного взаимодействия по организации социальной занятости инвалидов

п р и к а з ы в а е м :

1. Утвердить:

1.1. Положение о межведомственной комиссии по определению нуждаемости в социальной занятости инвалида (приложение 1).

1.2. Состав межведомственной комиссии по определению нуждаемости при организации социальной занятости инвалида (приложение 2).

1.3. Порядок выдачи направления инвалиду в организацию, уполномоченную на осуществление социальной занятости (приложение 3).

1.4. Форму заявления инвалида (законного представителя) об участии в социальной занятости (приложение 4).

1.5. Форму заключения межведомственной комиссии по определению нуждаемости в социальной занятости инвалида (приложение 5).

1.6. Форму направления инвалида в организацию, уполномоченную на осуществление социальной занятости (приложение 6).

1.7. Форму договора о предоставлении услуг по социальной занятости (приложение 7).

1.8. Форму карты сформированности социально-трудовых навыков и умений инвалида (приложение 8).

1.9. Перечень видов деятельности, не требующих получения специального образования, а осваиваемых путем обучения элементарным навыкам и умениям (приложение 9).

1.10. Форму заявления о прекращении участия в социальной занятости (приложение 10).

1.11. Процедуру и методику оценки критериев и показателей качества и доступности услуг социальной занятости инвалидов (приложение 11).

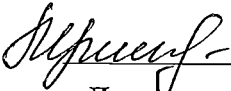
1.12. Форму отчета о социальной занятости инвалидов (приложение 12).

2. Департаменту социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту молодежной политики, гражданских инициатив и внешних связей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департаменту физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Службе по делам


архивов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры назначить ответственных лиц за обмен сведениями между участниками межведомственного взаимодействия при организации социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, директора Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, директора Департамента культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, директора Департамента молодежной политики, гражданских инициатив и внешних связей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, директора Департамента труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, директора Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, руководителя Службы по делам архивов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

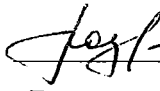
И.о.директора
Департамента социального
развития
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры


 И.А.Молданова
Директор Департамента
труда и занятости
населения
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры

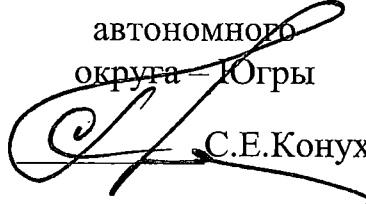
И.о.директора
Департамента
образования и науки
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры


 Т.Е.Аубакиров
Директор Департамента
физической культуры
и спорта
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры

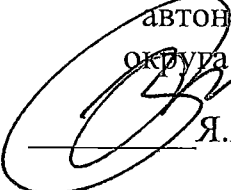
Директор Департамента
культуры
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры


 М.С.Козлова
Руководитель Службы
по делам архивов
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры

 Р.М.Белкин
Директор Департамента
молодежной политики,
гражданских инициатив и
внешних связей
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры

 С.Е.Конух

 О.В.Дружинина
Директор Департамента
здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного
округа – Югры

 Я.А.Самохвалов

 А.А.Добровольский

Приложение 1
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Положение
о межведомственной комиссии по определению нуждаемости
в социальной занятости инвалида (далее – Положение)

I. Общие положения

1. Настоящее Положение регулирует деятельность межведомственной комиссии по определению нуждаемости в социальной занятости инвалида (далее – Комиссия) в организациях, уполномоченных на осуществление социальной занятости (далее так же – уполномоченные организации).

2. Комиссия является коллегиальным органом, обеспечивающим рассмотрение заявлений инвалидов об организации социальной занятости.

3. В своей деятельности Комиссия руководствуется законодательством Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере социальной занятости инвалидов, приказами исполнительных органов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, являющихся участниками межведомственного взаимодействия в сфере социальной занятости инвалидов, настоящим Положением и иными локальными и распорядительными документами.

4. Комиссия формируется при отделе социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте

назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения» (далее – Агентство).

5. Заседания Комиссии проводятся очно или в формате видеоконференцсвязи.

6. Инвалид либо его законный представитель имеют право участвовать в заседании Комиссии очно или в формате видеоконференцсвязи.

II. Функции Комиссии

7. В целях организации социальной занятости инвалидов Комиссия осуществляет следующие функции:

рассмотрение заявлений инвалидов (законных представителей) об участии в социальной занятости;

анализ представленных документов, а также сведений, полученных в порядке межведомственного взаимодействия;

принятие решения в форме заключения об участии либо невозможности участия инвалида в социальной занятости.

8. Во исполнение своих функций Комиссия имеет право:

при необходимости запрашивать дополнительные документы и сведения в органах местного самоуправления, организациях, учреждениях, структурных подразделениях участников межведомственного взаимодействия при организации социальной занятости инвалидов для принятия обоснованного решения;

приглашать на заседания представителей органов местного самоуправления, организаций, учреждений, структурных подразделений участников межведомственного взаимодействия при организации социальной занятости инвалидов, уполномоченных организаций (по согласованию).

III. Порядок формирования и деятельности Комиссии

9. В состав Комиссии входят специалисты отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте Агентства, всех уполномоченных организаций на соответствующей территории, медицинского работника бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр» в городе Сургуте.

Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Комиссии.

10. Председатель Комиссии осуществляет непосредственное руководство деятельностью Комиссии, координирует взаимодействие с заинтересованными лицами, дает поручения членам Комиссии, ведет

заседания Комиссии, подписывает протокол и заключение Комиссии.

В случае отсутствия председателя Комиссии или по его поручению обязанности председателя Комиссии исполняет заместитель председателя Комиссии.

10. Секретарь Комиссии:

осуществляет подготовку материалов к заседаниям, информирует членов Комиссии о месте, времени проведения дня очередного заседания, оформляет проекты решений, оформляет протоколы заседаний и заключения Комиссии, является ответственным за хранение протоколов;

осуществляет подготовку и направление (вручение) инвалидам либо их законным представителям уведомления о принятых Комиссией решениях в сроки, установленные Порядком выдачи инвалиду направления в уполномоченную организацию.

11. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, не позднее 10 рабочих дней с даты регистрации заявления инвалида (законного представителя) об участии в социальной занятости.

12. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее членов, с обязательным участием представителя уполномоченной организации, в которой планируется организовать социальную занятость инвалиду.

13. Решения Комиссии принимаются открытым голосованием простым большинством голосов участвующих в заседании членов Комиссии.

14. Голосование осуществляется по каждому отдельному заявлению и фиксируется в протоколе. В случае равенства голосов членов Комиссии голос председательствующего на заседании Комиссии считается решающим.

15. Решение Комиссии оформляется протоколом (Приложение 1 к Положению) и заключением.

16. Протокол содержит:

краткую информацию по каждому отдельному заявлению, включая оценку соответствия заявителя критериям, установленным пунктом 2 Регламента межведомственного взаимодействия в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 февраля 2024 года № 103-п «Об отдельных вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

информацию о голосовании по каждому отдельному заявлению;

информацию о решении участия либо невозможности участия заявителя в социальной занятости;

информацию о подборе инвалиду подходящего вида деятельности;

информацию об уполномоченной организации, в которую рекомендуется направить инвалида для участия в социальной занятости;

итоговую информацию о результатах рассмотрения в ходе заседания Комиссии всех заявлений граждан.

17. Протокол подписывают председатель Комиссии, его заместитель, секретарь и члены Комиссии.

18. Член Комиссии, участвующий в её работе посредством видеоконференцсвязи, подписывает и направляет в адрес Комиссии лист голосования, являющийся неотъемлемой частью Протокола (Приложение 2 к Положению).

Приложение 1 к Положению
о межведомственной комиссии
по определению нуждаемости
в социальной занятости инвалида

Форма

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Казенное учреждение
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Агентство социального благополучия населения»
Отдел социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки,
пособий, выплат в городе Сургуте

ПРОТОКОЛ № _____

заседания межведомственной комиссии по определению нуждаемости в
социальной занятости инвалидов

г. Сургут

« ____ » _____ 20 ____ года

Комиссия по определению нуждаемости в социальной занятости инвалидов (далее – Комиссия) действует на основании межведомственного приказа от _____ № _____ «О порядке организации социальной занятости инвалидов», приказа казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения» от _____ № _____ «Об организации работы Комиссии по определению нуждаемости в социальной занятости инвалидов» в составе:

Председатель Комиссии:

(Ф.И.О.)

должность

Заместитель председателя Комиссии:

(Ф.И.О.)

должность

Секретарь Комиссии:

(Ф.И.О.)

должность

Члены Комиссии:

(Ф.И.О.)

должность

должность

(Ф.И.О.)

ПОВЕСТКА ЗАСЕДАНИЯ:

1. Рассмотрение _____ заявлений граждан об участии в социальной занятости.
2. Социально-экспертная диагностика предоставленных документов.
3. Принятие решения о возможности либо невозможности участия инвалидов в социальной занятости.

СЛУШАЛИ:

Секретаря Комиссии (_____), который (-ая) представил (-а) заявления и документы, подтверждающие нуждаемость в социальной занятости _____ граждан.

РЕШИЛИ: принять к сведению информацию по пункту 1 (таблица 1).

Информация о гражданах, подавших заявления
об участии в социальной занятости

№ п/п	Ф.И.О. инвалида	Дата подачи заявления	Степень ограничения	Голосование за/против (указать количество голосов)	Решение Комиссии (при отказе, указать причину)	Примечание

РЕШЕНИЕ КОМИССИИ:

1. Признать нуждающимися в социальной занятости _____ граждан
2. Отказать в признании нуждающимися в социальной занятости _____ граждан
3. Секретарю Комиссии проинформировать в установленные сроки о принятом решении:
инвалида (законного представителя);
организацию, уполномоченную на осуществление социальной занятости инвалидов.

Председатель Комиссии _____

Расшифровка
подписиЗаместитель
председателя
КомиссииРасшифровка
подписи

Секретарь Комиссии _____

Расшифровка

подписи

Члены Комиссии:

Расшифровка
подписи

Расшифровка
подписи

Расшифровка
подписи

Приложение 2 к Положению
о межведомственной комиссии
по определению нуждаемости
в социальной занятости инвалида

Форма

Лист голосования
по итогам заседания межведомственной комиссии по определению
нуждаемости в социальной занятости инвалидов

«__» _____ 202__ года

Ф.И.О. инвалида	Дата подачи заявления	Ф.И.О. члена комиссии	Голосование за/против	Примечание

Должность

Подпись

ФИО

Приложение 2

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Состав

межведомственной комиссии по определению нуждаемости при
организации социальной занятости инвалида
(далее – Комиссия)

Заместитель директора-начальник отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения» (далее – Агентство).

Заместитель начальника отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте Агентства – заместитель председателя Комиссии.

Специалист отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте Агентства – секретарь Комиссии.

Представители организаций, уполномоченных на осуществление социальной занятости инвалидов на соответствующей территории;

Медицинский работник бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Геронтологический центр» в городе Сургуте.

Приложение 3

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года

№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Порядок

выдачи инвалиду направления в организацию, уполномоченную
на осуществление социальной занятости
(далее – Порядок)

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру признания инвалида нуждающимся в социальной занятости, рассмотрения заявления инвалида либо его законного представителя об участии в социальной занятости, выдачи инвалиду направления в организацию, уполномоченную на осуществление социальной занятости (далее – уполномоченная организация).

II. Определение нуждаемости инвалида в организации социальной занятости

2. Организацией, на которую возложены полномочия по организации признания инвалидов нуждающимися в социальной занятости, является казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения» и его структурные

признания инвалидов нуждающимися в социальной занятости, является казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения» и его структурные подразделения по месту жительства (пребывания, фактического проживания) инвалида – отделы (далее – Агентство).

3. Процедура признания инвалида нуждающимся в социальной занятости включает в себя следующие этапы:

прием и регистрация заявления об участии в социальной занятости инвалида в государственной информационной системе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации» (далее – ППО АСОИ).

формирование и направление межведомственных запросов в органы (организации), получение ответов;

оценку навыков личного обслуживания, социально-бытовых, социально-средовых и социально-коммуникативных навыков инвалида (далее – навыки) (осуществляется специалистами Агентства, указанными в пункте 9 настоящего Порядка).

проведение Комиссией социально-экспертной диагностики инвалида на основании предоставленных документов (в соответствии с пунктами 9, 11 настоящего Порядка);

принятие Комиссией решения об участии в социальной занятости инвалида либо невозможности участия в форме заключения;

вручение (направление) Комиссией заявителю уведомления о принятом решении;

вручение (направление) Комиссией инвалиду (законному представителю) направления в уполномоченную организацию – в случае принятия решения об участии в социальной занятости инвалида.

4. Основанием для рассмотрения вопроса об организации социальной занятости является предоставленное инвалидом (законным представителем) в письменной форме заявление об участии в социальной занятости с указанием предпочтений по организации социальной занятости.

5. При подаче заявления об участии в социальной занятости, инвалид предъявляет документ, удостоверяющий личность.

В случае подачи заявления законным представителем инвалида предъявляются также документы, удостоверяющие личность, статус и полномочия законного представителя.

6. Агентство в течение 1 рабочего дня с даты регистрации заявления об участии инвалида в социальной занятости запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия следующие сведения:

о действительности (недействительности) документа, удостоверяющего личность инвалида, его законного представителя, месте жительства (пребывания) инвалида – в Министерстве внутренних дел

Российской Федерации;

об инвалидности и степени ограничения к трудовой деятельности – в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

7. Зарегистрированное заявление передается руководителем структурного подразделения Агентства по месту жительства инвалида специалистам по работе с семьей для организации работы по оценке навыков личного обслуживания, социально-бытовых, социально-средовых и социально-коммуникативных навыков (далее – навыки) и формирования пакета документов инвалида для принятия решения об организации социальной занятости.

8. При установлении нуждаемости инвалида в социальной занятости учитываются предпочтения инвалида, указанные в заявлении и рекомендации, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, в части условий труда, о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами, по оснащению (оборудованию) специального рабочего места, а также о видах помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, оценивается способность инвалида самостоятельно осуществлять деятельность в рамках социальной занятости.

9. Оценка навыков инвалида осуществляется двумя специалистами по работе с семьей Агентства (далее – эксперты).

10. Организацию и координацию деятельности экспертов осуществляет руководитель структурного подразделения Агентства по месту жительства инвалида.

11. Эксперты в течение 5 рабочих дней с даты регистрации заявления инвалида об участии в социальной занятости:

осуществляют обработку и анализ сведений, содержащихся в ППО АСОИ, об инвалиде и его ближайшем окружении;

проводят беседы с ближайшим окружением инвалида, а также со специалистами, предоставляющими инвалиду социальные, медицинские, образовательные и иные услуги, с целью выявления особенностей характера инвалида, его умений, предпочитаемых видов деятельности, противопоказаний к осуществлению социальной занятости;

осуществляют (по согласованию с инвалидом или его ближайшим окружением) визит по месту жительства (пребывания) инвалида, для оценки его навыков (беседа, опрос, наблюдение, анализ документов);

вносят полученную информацию в анкету-опросник для организации социальной занятости инвалида (далее – анкета-опросник);

формируют в анкету-опроснике рекомендации о нуждаемости

инвалида в организации социальной занятости;

передают анкету-опросник заместителю директора-начальнику отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат в городе Сургуте Агентства или подгружают в ППО АСОИ для их рассмотрения на заседании межведомственной комиссии по определению нуждаемости в социальной занятости инвалида (далее – Комиссия).

12. Решение об участии инвалида в социальной занятости (невозможности участия) принимает Комиссия в форме заключения, созданная при Агентстве.

13. Заседание Комиссии и принятие решения об участии либо невозможности участия инвалида в социальной занятости, производится в течение 10 рабочих дней с даты регистрации заявления инвалида (законного представителя).

14. При принятии решения об участии инвалида в социальной занятости, инвалиду (законному представителю) вместе с заключением Комиссии предоставляется направление в уполномоченную организацию.

Приложение к Порядку
выдачи инвалиду направления
в организацию, уполномоченную
на осуществление социальной занятости

Форма

Анкета-опросник
для организации социальной занятости инвалида

1. Сведения о гражданине

1.1. Общие сведения			
<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)			
Фамилия	Имя	Отчество	
Дата рождения	Место рождения	Пол	
		<input type="checkbox"/> муж.	<input type="checkbox"/> жен.
Серия и номер паспорта гражданина Российской Федерации		Номер СНИЛС	
1.2. Адрес места жительства (пребывания)			
<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)			
Субъект Российской Федерации		Муниципальный район	
Населенный пункт		Улица (квартал)	
Дом	Строение	Корпус	Квартира
1.3. Гражданство			
<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)			
Гражданин Российской Федерации	Лицо без гражданства		Гражданин иного государства
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да		<input type="checkbox"/> да
1.4. Язык			
<input type="checkbox"/> записано со слов с устного согласия			
Родной язык	Предпочитает общаться на языке		Говорит на

		русском языке	
		<input type="checkbox"/> да	
1.5. Образование			
<input type="checkbox"/> записано со слов с устного согласия		<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)	
Не обучался	Имеет начальное общее образование	Имеет основное общее образование	Имеет среднее общее образование
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
Имеет начальное профессиональное образование	Имеет среднее профессиональное образование	Имеет высшее образование	Имеет ученую степень
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
Получает образование (указать)			
1.6. Социальный Статус			
<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)			
Инвалид I группы	Инвалид II группы		Инвалид III группы
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да		<input type="checkbox"/> да
1.6.1. Справка об инвалидности			
Дата выдачи	Номер	Срок действия	Не выдавалась
_____		до _____	<input type="checkbox"/> да
1.6.2. Причина инвалидности			
<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)			
Общее заболевание	Инвалидность с детства		Иные причины (указать)
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да		
1.6.3. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида			
Дата выдачи	Номер	Срок действия	
_____		до _____	
1.6.4. Степень выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности человека			

<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)			
Способность	1 степень	2 степень	3 степень
к самообслуживанию	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
к передвижению	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
к ориентации	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
к общению	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
к обучению	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
к трудовой деятельности	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
к контролю за своим поведением	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
1.7. Семейное положение			
<input type="checkbox"/> записано со слов с устного согласия		<input type="checkbox"/> внесено на основании документов (согласовано)	
Холост (не замужем)	Женат (замужем)	Разведен (разведена)	Вдовец (вдова)
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
1.8. Проживание			
<input type="checkbox"/> записано со слов с устного согласия			
Один (одна)	С супругом (супругой)	С детьми (с одним ребенком)	С родителями (с одним родителем)
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
С опекуном (в семье опекуна)	С родственником (в семье родственника)	С иным человеком (в семье иного человека)	В приемной семье
<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/> да
1.9. Удаленность жилого помещения от социальных объектов (км)			
<input type="checkbox"/> записано со слов с устного согласия		<input type="checkbox"/> внесено на основании наблюдения (согласовано)	
От остановки общественного транспорта	От центра социального обслуживания	От организации, уполномоченной на осуществление социальной занятости инвалидов	

1.10. Ближайшее окружение			
<input type="checkbox"/> записано со слов устного согласия		<input type="checkbox"/> отказано в предоставлении информации	
1.10.1. Сведения о членах семьи и других родственниках, участвующих в жизни гражданина			
степень родства		степень родства	
фамилия		фамилия	
имя		имя	
отчество		отчество	
контактный телефон		контактный телефон	
1.10.1. Сведения о об иных гражданах, участвующих в жизни гражданина			
категория		категория	
фамилия		фамилия	
имя		имя	
отчество		отчество	
контактный телефон		контактный телефон	
1.10.2. Основное контактное лицо (из указанных выше)			
отсутствует	фамилия, имя, отчество	контактный телефон	электронная почта
<input type="checkbox"/> да			

2. Оценка развития социально-бытовых навыков

№ п/п	Навык	Не владеет	Владеет частично, требуется помощь	Владеет, но требуется контроль или напоминание	Владеет
Навыки личного обслуживания					
1.	Пользование туалетом				
2.	Пользование ванной				
3.	Умывание				
4.	Чистка зубов				
5.	Принятие ванны				
6.	Вытирание полотенцем				
7.	Уход за волосами				
8.	Уход за ногтями				
9.	Надевание одежды и обуви				
10.	Смена белья и одежды				
11.	Выбор одежды и обуви в				

	зависимости от ситуации				
12.	Уход за одеждой и обувью				
13.	Пользование посудой и столовыми приборами				
14.	Пользование плитой и другими нагревательными приборами				
15.	Употребление основной кухонной утвари				
16.	Приготовление простых блюд				
17.	Прием лекарств по назначению				
18.	Оказание элементарной первой помощи				
Социально-бытовые навыки					
1.	Мытье посуды				
2.	Уборка квартиры				
3.	Простая стирка на руках				
4.	Пользование стиральной машиной				
5.	Пользование утюгом				
6.	Совершение простых счетных операций				
7.	Знание денежных купюр и монет				
8.	Использование денег при покупках				
9.	Выбор необходимого товара				
10.	Выполнение простых поручений вне дома				
11.	Пользование банкоматами и платежными терминалами				
Социально-средовые навыки					
1.	Знание правил безопасности дома				
2.	Пользование телефоном				
3.	Умение сделать срочный вызов				
4.	Пользование				

	общественным транспортом				
5.	Знание правил безопасности на улице				
6.	Чтение социально значимых слов				
7.	Знание функций государственных учреждений				
8.	Понимание показаний часов				
9.	Ориентация в окрестностях дома				
10.	Ориентация в городе				
11.	Умение организовать свободное время				
12.	Участие в клубных занятиях и кружках				
13.	Увлечение чем-либо (хобби)				
14.	Умение пользоваться местами досуга				
15.	Понимание в доступных пределах музыки и искусства				
16.	Осознание опасности курения и употребления алкоголя				
17.	Осознание моральных норм, относящихся к сексуальному поведению				
Социально-коммуникативные навыки					
1.	Понимание простой речи				
2.	Употребление простой речи				
3.	Пользование формулами вежливости				
4.	Адекватная реакция на замечания				
5.	Адекватная реакция на поведение окружающих				
6.	Умение начинать разговор				
7.	Знакомство с новыми				

	людьми				
8.	Обращение за помощью или советом				
9.	Назначение встречи или приглашение				
10.	Поддержание разговора				
11.	Умение выслушивать собеседника				
12.	Установление дружеских отношений с лицами своего пола				
13.	Установление дружеских отношений с лицами противоположного пола				
14.	Умение быть вовремя				
15.	Умение контролировать свое эмоциональное состояние				
16.	Понимание эмоционального состояния окружающих				

3. Предпочтения инвалида (законного представителя)
по организации социальной занятости

1.	Виды деятельности				
2.	Периодичность		часов в день	Понедельник Вторник Среда Четверг Пятница	Дни недели
3.	Иное				

4. Рекомендации экспертов в нуждаемости организации
социальной занятости

Установлено наличие потребности в:	
предоставлении социальной занятости	<input type="checkbox"/> да
подборе вида деятельности	<input type="checkbox"/> да
сопровождении/помощи в процессе освоения вида выбранной деятельности	<input type="checkbox"/> да
оказании значительной помощи при выполнении несложных(простых) видов трудовой деятельности	<input type="checkbox"/> да
содействии в межличностной коммуникации	<input type="checkbox"/> да

оказании помощи в соблюдении общепринятых норм общения и взаимодействия	<input type="checkbox"/> да
предоставлении ассистивных услуг - персональной помощи в осуществлении действий (участие в действиях) по самообслуживанию	<input type="checkbox"/> да

Вывод экспертов:

1.	Рекомендуемые виды деятельности				
2.	Периодичность		часов в день	Понедельник Вторник Среда Четверг Пятница	Дни недели
3.	Иное				

1. _____ / _____ / _____
 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

2. _____ / _____ / _____
 (должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 4

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194/ 28-Пр-62 /

Форма

Руководителю казенного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Агентство социального благополучия населения»

**Заявление
об участии в социальной занятости**

Ф.И.О. заявителя _____

Адрес _____

Телефон _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя

Серия	Номер	Дата выдачи
Кем выдан:		

Ф.И.О. инвалида (ребенка-инвалида) _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность инвалида (ребенка-инвалида)

Серия		Номер		Дата выдачи	
Кем выдан:					

Предпочтения в организации социальной занятости (нужное подчеркнуть)

1. Виды деятельности:

- рукоделие;
- деревообработка;
- растениеводство, овощеводство, садоводство;
- оказание бытовых услуг различной направленности;
- работа с документами;
- другие виды простых видов деятельности _____

2 Количество часов в день _____

3. Дни недели: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница

4. Иное _____
(удаленность от места проживания и др)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Перечень документов	Кол-во листов
1.	Документ подтверждающий полномочия законного представителя инвалида	
2.		

О результатах прошу проинформировать (нужное подчеркнуть):

лично

почтовым отправлением

Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных, в том числе в информационных системах, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены. Заявление с приложенными к нему документами в количестве _____ экземпляров приняты и зарегистрированы

« _____ » _____ 20__ г. под № _____

(должность специалиста, принявшего
заявление и приложенные к нему
документы)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Расписка о принятии документов (выдается на руки заявителю)

Документы на предоставление государственной услуги приняты

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 5

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Форма

Заключение
межведомственной комиссии по определению нуждаемости
в социальной занятости

« ___ » _____ 20__ г.

Межведомственной комиссией по определению нуждаемости
в социальной занятости рассмотрено заявление
от _____
(Фамилия имя отчество инвалида (законного представителя))
№ _____ от « ___ » _____ 20__ г. об организации социальной занятости

(Фамилия имя отчество инвалида)

Заключение комиссии (нужное подчеркнуть):

1. Возможно участие инвалида в социальной занятости
2. Невозможность участия инвалида в социальной занятости:
 - невозможность подбора подходящего вида деятельности;
 - отсутствие уполномоченной организации по месту жительства инвалида согласно предпочтениям инвалида;
 - предоставление инвалидом (законным представителем) недостоверных сведений;

Рекомендованные виды деятельности, количество часов и периодичность
занятости инвалида _____

Уполномоченная организация для осуществления социальной
занятости _____

(наименование организации)

Председатель комиссии _____ / _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Секретарь комиссии _____ / _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение 6

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года

№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/17-Пр-4 / 194/ 28-Пр-62 /

Форма

НАПРАВЛЕНИЕ
на участие в социальной занятости *

№ _____

_____. _____. 20__ г.

(наименование организации, уполномоченной на осуществление социальной занятости, куда направлен инвалид)

(адрес организации, телефон)

(Фамилия имя отчество инвалида)

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Председатель комиссии _____

(инициалы, фамилия)

*предъявляется инвалидом (законным представителем) в организацию, уполномоченную на осуществление социальной занятости

Приложение 7

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Форма

Договор
о предоставлении услуг по социальной занятости

№ _____

г. _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

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

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице

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

_____ действующего на основании

_____ (основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в организации социальной занятости инвалида)

именуемый в дальнейшем «Заказчик»

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

_____ проживающий по адресу:

(адрес места жительства Заказчика)

В лице _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

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

действующего на основании _____
(основание правомочия)

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

I. Предмет Договора

1. Предметом настоящего договора является оказание услуг по предоставлению социальной занятости инвалида (далее – Услуги).

2. Сроки и условия предоставления Услуг осуществляются с учетом динамики состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости Заказчика, но не более ___ часов в день, ___ раз (-а) в неделю.

3. По результатам оказания Услуг Исполнитель заносит информацию в журнал учета услуг.

II. Взаимодействие Сторон

4. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с учетом ГОСТ Р 52113-2014 «Услуги населению. Номенклатура показателей качества услуг» и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;

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) соблюдать требования Федерального закона «О персональных данных» при получении, обработке и хранении 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 законодательством Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

5. Исполнитель имеет право:

а) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

б) получать от Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае ухудшения состояния здоровья Заказчика, Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору.

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

7. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;
- в) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления Услуг.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право на получение в доступной форме информации о видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

9. Услуги 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 и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

11. Настоящий Договор расторгается по инициативе Заказчика на основании представленного заявления о прекращении участия в социальной занятости инвалида.

Настоящий договор так же расторгается по инициативе Исполнителя на основании поступивших сведений и документов о наличии у Заказчика медицинских противопоказаний для участия в социальной занятости.

12. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика о прекращении участия в социальной занятости инвалида.

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. Заключительные положения

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

15. Споры и разногласия, возникшие между Сторонами по вопросам, относящимся к сфере действия настоящего Соглашения, решаются путем переговоров и консультаций.

16. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное невыполнение ими своих обязательств, если неисполнение являлось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

17. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

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

Исполнитель

Полное наименование исполнителя

Адрес (место нахождения)

исполнителя

Должность руководителя исполнителя

Заказчик

Фамилия, имя, отчество Заказчика

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика

Адрес места жительства Заказчика

Фамилия, имя, отчество законного представителя Заказчика

Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика

Адрес места жительства законного представителя Заказчика

(инициалы, фамилия) (личная подпись)

М.П.

(инициалы, фамилия) (личная подпись)

Приложение 8

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Форма

**Карта
сформированности трудовых навыков и умений ***

(вид деятельности)

(фамилия имя отчество инвалида)

№ п/п	Детализация выполняемых операций при осуществлении вида деятельности	Первоначальная степень владения (имеющиеся навыки)	Степень владения через 6 месяцев (сформирован ные навыки)	Степень владения 12 месяцев (сформирован ные навыки)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

*заполняется организацией, уполномоченной на осуществление социальной занятости инвалидов в ходе реализации социальной занятости инвалида

Приложение 9

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Перечень

видов деятельности, не требующих получения специального
образования, а осваиваемых путем обучения элементарным навыкам
и умениям

1. Деятельность, осуществляемая в сфере социальной занятости инвалидов, выражается в выполнении инвалидами несложных (простых) видов работ, не требующих специальных познаний и профессиональных навыков, исключительно с помощью других лиц.

2. К видам деятельности, осуществляемым в сфере социальной занятости инвалидов, относятся:

1) рукоделие: изготовление вязаных, валяных, бумажных, керамических, плетеных изделий, игрушек, сувениров, тканых шарфов, половиков, сумок, вышивка, плетение кружев, бисероплетение и др.;

2) деревообработка: изготовление игрушек, сувенирной продукции или продуктов деревообработки и др.;

3) растениеводство, овощеводство, садоводство: выращивание растений, рассады, цветов, уход за растениями (стрижка кустов, рыхление, поливка, подкормка, прополка), за газонами, клумбами, подготовка цветников к сезону и др.;

4) оказание бытовых услуг различной направленности: стирка, уборка, ремонт обуви, ремонт мебели, погрузочные работы, заготовка дров, прием и выдача одежды в гардеробе и др.;

5) работа с полиграфической продукцией: складывание буклетов (лифлетов, памяток) из печатного листа, сортировка полиграфической продукции по видам (наименованию, цвету, размеру), раскладка полиграфической продукции по информационным стойкам в информационном зале организации, местах проведения мероприятий, вложение информационных листов в папки-книжки, папки-стойки, раздача полиграфической продукции на массовых мероприятиях и др.;

6) работа с архивом: нумерация листов дел, систематизация дел (по датам, алфавиту), полистный просмотр архивных документов, выполнение простых видов реставрационных работ (обеспыливание документов, картонирование, подклейка, полистный просмотр физического состояния, оформление в подшивку), поиск информации в архивных документах, набор текста на компьютере (перевод рукописного текста в печатный формат) и др.;

7) работа с документами: уничтожение документов с помощью измельчителя, сканирование документов, вложение готовых документов в конверты для отправки почтовой связью, наклейка марок на конверты и запечатывание конвертов, скрепление подготовленных экземпляров документов, раскладка документов, периодических изданий по ячейкам, помощь в формировании папок участников мероприятий по списку, доставка бумаги, внесение информации в базы данных и др.;

8) прием и перевод входящих звонков на сотрудников и др.;

9) участие в подготовке мероприятий (видео-конференц совещаний, семинаров, конференций) и др.;

10) работы по уборке мусора на объекте и прилегающей территории в период подготовки и проведения соревнований и др.;

11) награждение победителей и призеров соревнований в составе группы награждения и др.;

12) другие виды деятельности.

Приложение 10

к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Форма

(в организацию, уполномоченную
на осуществление деятельности по организации
социальной занятости инвалидов)

от _____

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность

адрес места жительства

(контактный телефон)

Заявление

о прекращении участия в социальной занятости

Прошу считать _____

(Фамилия Имя Отчество инвалида)

прекратившим участие в социальной занятости и расторгнуть договор
о предоставлении услуг по социальной занятости с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение 11
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Процедура и методика
оценки критериев и показателей качества
и доступности социальной занятости инвалидов
(далее – Методика)

I. Общие положения

1. Настоящая Методика разработана в целях определения единых подходов при проведении оценки критериев и показателей качества и доступности социальной занятости инвалидов в организациях, уполномоченных на осуществление социальной занятости инвалидов (далее – уполномоченные организации), оценки динамики изменения показателей, характеризующих качество и доступность социальной занятости инвалидов, выявления лучших практик ее организации.

2. Основными задачами оценки качества и доступности социальной занятости инвалидов являются:

развитие и совершенствование социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре;

определение приоритетных направлений развития социальной занятости инвалидов;

выявление, обобщение и распространение лучших практик уполномоченных организаций;

социальной занятости инвалидов;

анализ и обобщение проблем, возникающих в ходе осуществления социальной занятости инвалидов.

3. Результаты мониторинга позволят сформировать перечень мероприятий по повышению качества и доступности социальной занятости инвалидов.

II. Методология оценки качества и доступности социальной занятости инвалидов

4. Критерии оценки качества и доступности социальной занятости инвалидов сформированы с учетом ГОСТ Р 52113-2014 «Услуги населению. Номенклатура показателей качества услуг».

5. Качество и доступность социальной занятости инвалидов характеризуют следующие критерии:

5.1. Критерии доступности:

доступность информации о социальной занятости инвалидов;

доступность услуг сопровождения в процессе социальной занятости инвалидов;

доступность условий труда в видах деятельности, в которые вовлекаются инвалиды с психическими расстройствами и расстройствами поведения (ментальными нарушениями), с тяжелыми и множественными нарушениями;

доступность рабочего места;

профессионализм работников, непосредственно обеспечивающих социальную занятость инвалидов;

удовлетворенность инвалидов (законных представителей) условиями доступности услуг.

5.2. Критерии качества:

соответствие качества услуги требованиям нормативной документации, рекомендациям индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида;

удовлетворенность инвалидов (законных представителей) предоставленными услугами;

профессиональный уровень, компетентность специалистов, осуществляющих предоставление услуг.

6. Методы оценки критериев и показателей качества и доступности услуг:

экспертный - на основе анализа суждений специалистов и экспертов, включая анализ документации, результатов измерений показателей и условий оказания услуг;

социологический - проведение анкетирования, опроса, учет записей в книге отзывов и предложений, интернет-отзывов, с последующим анализом полученных данных.

7. Оценка показателей качества и доступности услуг социальной занятости инвалидов осуществляется на основе системы показателей, установленных приложением к Методике.

Оценка определяется по каждому критерию отдельно, исходя из суммы полученных баллов. Если сумма ниже 55% от максимально возможной – оценка «неудовлетворительно», если от 56 до 85% – «хорошо», выше 85% – «отлично».

III. Процедура оценки критериев качества и доступности социальной занятости инвалидов

8. Оценка качества и доступности социальной занятости инвалидов формируется за период с 1 января по 31 декабря отчетного года.

9. Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры организует проведение оценки показателей качества и доступности услуг социальной занятости инвалидов до 1 марта текущего года.

В целях объективного анализа достигнутых результатов уполномоченные организации, по запросу Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предоставляют дополнительную информацию.

Приложение к Методике
оценки критериев и показателей
качества и доступности
социальной занятости инвалидов

Система показателей,
характеризующих доступность и качество социальной занятости

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значение показателя в баллах	Метод оценки
1	Показатели, характеризующие доступность и качество услуги по социальной занятости для инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями			
1.1	Показатели, характеризующие критерии доступности:			
1.1.1	Доступность информации об услуге			
1.1.1.1	Доступность информации об услугах по социальной занятости в уполномоченных организациях	Да/нет	1/0	Экспертный
1.1.1.2	Доступность информации об услугах по социальной занятости на сайтах социальной направленности	Да/нет	1/0	Экспертный
1.1.2	Доступность услуг сопровождения при различных видах активности инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями			
1.1.2.1	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, которым доступны услуги сопровождения при получении информации в процессе социальной занятости (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.2.3	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, которым доступны услуги сопровождения в виде значительной помощи при осуществлении трудовой деятельности в процессе социальной занятости (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.3	Доступность видов деятельности, в которые вовлекаются инвалиды с			

	ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями			
1.1.3.1	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, которым подобраны виды продуктивной и развивающей деятельности с учетом ограничений их жизнедеятельности и нарушений функций организма (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.3.2	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, которым подобраны виды продуктивной и развивающей деятельности с учетом их интересов и пожеланий (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.4	Доступность рабочего места для инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями			
1.1.4.1	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, которым оборудованы рабочие места при организации продуктивной деятельности с учетом ограничений их жизнедеятельности и нарушений функций организма (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.5	Профессионализм работников, обеспечивающих непосредственное оказание услуги		от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.5.1	Число работников уполномоченной организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги социальной занятости, способных коммуницировать с инвалидами с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями,	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический

	владеющих ясным языком, методами альтернативной коммуникации (в % от общего числа специалистов, оказывающих услуги по социальной занятости инвалидам с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями)			
1.1.5.2	Число работников уполномоченной организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги социальной занятости, владеющих знаниями особенностей взаимодействия с инвалидами с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями (в % от общего числа специалистов, оказывающих услуги по социальной занятости инвалидам с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.1.6	Удовлетворенность условиями доступности услуги			
1.1.6.1	Число родителей/законных представителей инвалидов имеющих положительное мнение относительно услуг по социальной занятости, которые получают инвалиды с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями (в % от общего числа родителей/законных инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, оценивших услуги)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2	Показатели, характеризующие критерии качества			
1.2.1	Соответствие качества услуг требованиям нормативной документации, рекомендациям ИПРА			
1.2.1.1	Соответствие приказу Минтруда России об утверждении порядка организации социальной занятости инвалидов и др., включая наличие вариативности предлагаемых видов трудовой и продуктивной деятельности	Да/нет	0 1	Экспертный
1.2.1.2	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, у которых организация трудовой деятельности со значительной помощью других лиц в процессе социальной занятости соответствует рекомендациям ИПРА (в % от общего числа инвалидов с	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический

	ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)			
1.2.1.3	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, у которых оснащение (оборудование) специального рабочего места соответствует рекомендациям ИПРА с учетом оценки ограничений основных категорий жизнедеятельности инвалида и нарушенных функций организма (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.1.4	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, у которых индивидуальный план мероприятий по социальной занятости соответствует рекомендациям ИПРА инвалида (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.1.5	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, у которых мероприятия и услуги по социальной занятости соответствуют индивидуальному плану (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.2	Удовлетворенность инвалидов предоставленной услугой			
1.2.2.1	Число родителей/законных представителей инвалидов имеющих положительное мнение относительно услуг по социальной занятости, которое получают инвалиды с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями (в % от общего числа родителей/законных инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, оценивших услуги по социальной	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический

	занятости)			
1.2.2.2	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, у которых повысился общий позитивный эмоциональный настрой на услугу после ее получения (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, оценивших услуги по социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.2.3	Число инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, у которых наблюдается положительная динамика развития социально-трудовых и коммуникативных навыков, эмоционального и физического состояния (в % от общего числа инвалидов с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями, получающих услуги по социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.3	Профессиональный уровень, компетентность специалистов, осуществляющих предоставление услуг			
1.2.3.1	Число специалистов, обеспечивающих непосредственное оказание услуг по социальной занятости, соблюдающих правила этики общения с инвалидами с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями (в % от общего числа специалистов оказывающих услуги по социальной занятости)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.3.2	Число специалистов, обеспечивающих непосредственное оказание услуг по социальной занятости, прошедших обучение по вопросам предоставления услуг по сопровождению (в % от общего числа специалистов оказывающих услуги по социальной занятости инвалидам с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями)	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное на 100	Социологический
1.2.3.3	Число специалистов, владеющих способами выполнения видов продуктивной и развивающей деятельности в рамках организации социальной занятости (в % от общего числа специалистов оказывающих	%	от 0 до 1 балла: значение показателя (в %), деленное	Социологический

	услуги по социальной занятости инвалидам с ментальными, тяжелыми и множественными нарушениями)		на 100	
--	--	--	--------	--

Приложение 12
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента культуры
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента молодежной политики,
гражданских инициатив и внешних связей
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента труда и занятости населения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Департамента физической культуры и спорта
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры,
Службы по делам архивов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от «02» 07 2024 года
№ 847-р / 966 / 09-ОД-124/01-09 / 104 / 1342 /
/ 17-Пр-4 / 194 / 28-Пр-62 /

Форма

Отчет
о социальной занятости инвалидов *

№ п/п	Показатель	Ответ
1	2	3
1	Исполнительный орган Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, который осуществляет организацию и координацию межведомственного взаимодействия по социальной занятости	Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
2	Исполнительный орган Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и организации, уполномоченные на осуществление социальной занятости инвалидов, включенные в межведомственное взаимодействие при организации социальной занятости	
3	Количество организаций, уполномоченных на осуществление деятельности по социальной занятости инвалидов, в т.ч. (сумма строк 3.1 – 3.6)	0

3.1	государственных организаций системы социальной защиты и социального обслуживания стационарных/ нестационарных	0
3.2	организаций, осуществляющих образовательную деятельность	0
3.3.	организаций здравоохранения	0
3.4.	социально ориентированных негосударственных организаций	0
3.5	организаций, осуществляющих деятельность по сопровождаемой трудовой деятельности инвалидов	0
3.6.	иных организациях (в сфере культуры, молодежной политики, труда и занятости, физической культуры и спорта, архивного дела)	0
4	Оказано услуг по социальной занятости уполномоченными организациями, в т.ч. (сумма строк 4.1- 4.7)	0
4.1	<i>организациями системы социальной защиты и социального обслуживания стационарных/ нестационарных (сумма строк 4.1.1 – 4.1.8)</i>	0
4.1.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;	0
4.1.2	услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;	0
4.1.3	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;	0
4.1.4	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0
4.1.5	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.1.6	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;	0
4.1.7	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.1.8	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
4.2	<i>организациями, осуществляющими образовательную деятельность (сумма строк 4.2.1 – 4.2.8)</i>	0
4.2.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;	0
4.2.2	услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам,	0

	необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;	
4.2.3	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;	0
4.2.4	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0
4.2.5	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.2.6	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;	0
4.2.7	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.2.8	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
4.3	<i>организациями здравоохранения (сумма строк 4.3.1 – 4.3.8)</i>	0
4.3.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;	0
4.3.2	услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;	0
4.3.3	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;	0
4.3.4	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0
4.3.5	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.3.6	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;	0
4.3.7	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.3.8	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
4.4	<i>организациями культуры (сумма строк 4.4.1 – 4.4.6)</i>	0
4.4.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов	0

	в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда, занятости;	
4.4.2	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0
4.4.3	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.4.4	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;	0
4.4.5	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.4.6	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
4.5	<i>организациями спорта (сумма строк 4.5.1 – 4.5.6)</i>	0
4.5.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда, занятости;	0
4.5.2	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0
4.5.3	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.5.4	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;	0
4.5.5	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.5.6	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
4.6	<i>социально ориентированными негосударственными организациями (сумма строк 4.6.1 – 4.6.8)</i>	0
4.6.1	услуги, направленные на определение нуждемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;	0
4.6.2	услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;	0
4.6.3	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;	0
4.6.4	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0

4.6.5	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.6.6	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;	0
4.6.7	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.6.8	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
4.7	<i>организациями, осуществляющими деятельность по сопровождаемой трудовой деятельности инвалидов (сумма строк 4.7.1 – 4.7.8)</i>	0
4.7.1	услуги, направленные на определение нужды инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;	0
4.7.2	услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;	0
4.5.3	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;	0
4.7.4	услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;	0
4.7.5	услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;	0
4.7.6	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;	0
4.7.7	услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);	0
4.7.8	услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.	0
5	Численность инвалидов, включенных в социальную занятость всего, (чел.)/ из них с психическими расстройствами, в т. ч.: (строки не складываются, так как возможна занятость инвалида в нескольких организациях)	0
5.1	с психическими расстройствами	0
5.2	детей старше 14 лет	0
5.3	находящихся на постоянном сопровождаемом проживании	0

5.4	проживающих в семьях	0
5.5	в специально созданных производственных мастерских, всего в т.ч. в организациях (сумма строк 5.5.1 – 5.5.6)	0
5.5.1	государственных организациях социального обслуживания (нестационарных) / из них с психическими расстройствами	0
5.5.2	государственных организациях образования/ из них с психическими расстройствами	0
5.5.3	государственных организациях культуры/ из них с психическими расстройствами	0
5.5.4	государственных организациях здравоохранения/ из них с психическими расстройствами	0
5.5.5	социально ориентированных негосударственных организациях / из них с психическими расстройствами,	0
5.5.6	иных организациях/ из них с психическими расстройствами	0
5.6	в подсобных хозяйствах, на производстве и переработке сельскохозяйственной продукции, всего в т.ч. в организациях (сумма строк 5.6.1 – 5.6.4)	0
5.6.1	государственных организациях социального обслуживания (нестационарных)/ из них с психическими расстройствами	0
5.6.2	государственных организациях образования/ из них с психическими расстройствами	0
5.6.3	социально ориентированных негосударственных организациях / из них с психическими расстройствами,	0
5.6.4	иных организациях/ из них с психическими расстройствами	0
5.7	в развивающую и творческую деятельность / из них с психическими расстройствами, в т. ч. в организациях (строки не складываются):	0
5.7.1	в государственных организациях социального обслуживания (нестационарных)/ из них с психическими расстройствами	0
5.7.2	в государственных организациях образования/ из них с психическими расстройствами	0
5.7.3	в спортивных государственных организациях	0
5.7.4	в государственных организациях культуры	0
5.7.5	в государственных организациях здравоохранения/ из них с психическими расстройствами	0
5.7.6	в социально ориентированных негосударственных организациях / из них с психическими расстройствами	0
5.7.7	в иных организациях/ из них с психическими расстройствами	0
5.8	проживающих в стационарных организациях	0

	социального обслуживания (чел.) /в % от общего числа приживающихся, в том числе (сумма строк 5.8.3 – 5.8.5)	
5.8.1	дети старше 14 лет	0
5.8.2	с психическими расстройствами	0
5.8.3	в специально созданных мастерских/ из них с психическими расстройствами	0
5.8.4	в подсобных хозяйствах/ из них с психическими расстройствами	0
5.8.5	в развивающую и творческую деятельность/ из них с психическими расстройствами	0
6.	В предоставлении услуг социальной занятости заняты специалисты: (сумма строк 6.1 – 6.8)	0
6.1	в государственных организациях социального обслуживания (нестационарных) (сумма строк 6.1.1 – 6.1.6)	0
6.1.1	специалист по социальной работе	0
6.1.2	социальный педагог	0
6.1.3	инструктор по труду	0
6.1.4	психолог	0
6.1.5	социальный работник	0
6.1.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.2	в государственных организациях социального обслуживания (стационарных) (сумма строк 6.2.1 – 6.2.6)	0
6.2.1	специалист по социальной работе	0
6.2.2	социальный педагог	0
6.2.3	инструктор по труду	0
6.2.4	психолог	0
6.2.5	социальный работник	0
6.2.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.3	в государственных организациях образования (сумма строк 6.3.1 – 6.3.6)	0
6.3.1	специалист по социальной работе	0
6.3.2	социальный педагог	0
6.3.3	инструктор по труду	0
6.3.4	психолог	0
6.3.5	социальный работник	0
6.3.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.4	в спортивных государственных организациях (сумма строк 6.4.1 – 6.4.6)	0
6.4.1	специалист по социальной работе	0
6.4.2	социальный педагог	0

6.4.3	инструктор по труду	0
6.4.4	психолог	0
6.4.5	социальный работник	0
6.4.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.5	в государственных организациях культуры (сумма строк 6.5.1 – 6.5.6)	0
6.5.1	специалист по социальной работе	0
6.5.2	социальный педагог	0
6.5.3	инструктор по труду	0
6.5.4	психолог	0
6.5.5	социальный работник	0
6.5.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.6	в государственных организациях здравоохранения (сумма строк 6.6.1 – 6.6.6)	0
6.6.1	специалист по социальной работе	0
6.6.2	социальный педагог	0
6.6.3	инструктор по труду	0
6.6.4	психолог	0
6.6.5	социальный работник	0
6.6.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.7	в социально ориентированных негосударственных организациях (сумма строк 6.7.1 – 6.7.6)	0
6.7.1	специалист по социальной работе	0
6.7.2	социальный педагог	0
6.7.3	инструктор по труду	0
6.7.4	психолог	0
6.7.5	социальный работник	0
6.7.6	иные специалисты (указать какие)	0
6.8	в иных организациях (указать каких) (сумма строк 6.8.1 – 6.8.6)	0
6.8.1	специалист по социальной работе	0
6.8.2	социальный педагог	0
6.8.3	инструктор по труду	0
6.8.4	психолог	0
6.8.5	социальный работник	0
6.8.6	иные специалисты (указать какие)	0

*Предоставляется исполнительным органом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, участником межведомственного взаимодействия при организации социальной занятости инвалидов не позднее 20-го января в Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

№ проекта: 15-Р-598 от 23.05.2024

Группа документов: Приказы по основной деятельности 15

Версия проекта: 2

Состав: 56

Содержание:

Межведомственный приказ по организации социальной занятости инвалидов

Исполнитель: Рыбьяков Михаил Владимирович - Консультант;

ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Круглова Светлана Вячеславовна - И.о. директора Департамента (Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	24.06.2024 19:41		
Добровольский А.А. - Директор Департамента (Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	27.06.2024 16:31		
Козлова Маргарита Сергеевна - Директор Департамента (Департамент культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	26.06.2024 15:58		
Самохвалов Яков Андреевич - Директор Департамента (Департамент молодежной политики, гражданских инициатив и внешних связей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	27.06.2024 16:42		
Дренин А.А. - Директор Департамента (Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	28.06.2024 10:15		
Белкин Роман Михайлович - Директор Департамента (Департамент труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	27.06.2024 15:56		
Конух С.Е. - Директор Департамента (Департамент физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	01.07.2024 19:36		
Дружинина Ю.В. - Руководитель Службы (Служба по делам архивов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры)	Согласен	27.06.2024 16:45		

Подготовил:

Рыбьяков

(02.07.2024 8:49:39)

Михаил

Владимирович

Подтверждаю

Лист рассылки

1. Кинзина И.А. - заместитель директора Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

2. Гусева Н.В. - начальник управления Управления социально-демографического развития Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

3. Панасова Е.А. – начальник отдела организации реабилитации и интеграции инвалидов Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

4. Архипова Э.П. – начальник Управления социального обслуживания населения Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

5. Макаркина Н.С. – начальник Административного управления Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

6. Казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Агентство социального благополучия населения»

7. Управления социальной защиты, опеки и попечительства Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

8. Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

9. Департамент культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

10. Департамент молодежной политики, гражданских инициатив и внешних связей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

11. Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

12. Департамент труда и занятости населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

13. Департамент физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

14. Служба по делам архивов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры