

ВЗАМЕН  
РАЗОСЛАННОГО



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 77403

от "01" марта 2024.

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(Минтруд России)

**ПРИКАЗ**

30 января 2024г.

Москва

№ 32н

**Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением  
государственных услуг в области содействия занятости населения**

В соответствии с подпунктом 15 пункта 3 статьи 7 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» и подпунктом 5.2.57 пункта 5 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения (гражданина и работодателя), согласно приложениям № 1 – 23.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 738н «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2021 г., регистрационный № 66669);

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 августа 2023 г. № 643н «О внесении изменения в приложение № 34 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 738н «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 сентября 2023 г., регистрационный № 75100).

Министр

А.О. Котяков

42

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Заявление  
гражданина о предоставлении государственной услуги по содействию  
в поиске подходящей работы**

1. Цель обращения (выбрать значение)

Я ищу работу и не претендую на признание безработным

Я ищу работу и претендую на признание безработным

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

3. Дата рождения<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

4. Возраст<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (полных лет)

5. Пол<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

6. Гражданство<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

7. Сведения о документе, удостоверяющем личность<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
кем выдан \_\_\_\_\_  
наименование документа

8. ИНН<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

9. СНИЛС<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

10. Адрес (выбрать значение)<sup>2</sup>:

регистрации по месту жительства

регистрации по месту пребывания

10.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

10.2 район, населенный пункт \_\_\_\_\_

10.3 улица \_\_\_\_\_

10.4 дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

10.5 квартира \_\_\_\_\_

11. Контактные данные:

11.1 телефон \_\_\_\_\_

11.2 адрес электронной почты \_\_\_\_\_

12. Место получения государственной услуги:

12.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

12.2 центр занятости населения \_\_\_\_\_

13. Желаемые субъекты Российской Федерации для осуществления поиска работы: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется автоматически.

<sup>2</sup> Для гражданина, не претендующего на признание безработным указывается адрес регистрации по месту жительства или адрес регистрации по месту пребывания (по выбору); для гражданина, претендующего на признание безработным, указывается адрес регистрации по месту жительства.

## 14. Социальный статус:

14.1 для гражданина, претендующего на признание безработным (выбрать значения):

- предпенсионер<sup>3</sup>
- инвалид
- ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- опекун ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован компетентным органом иностранного государства
- освобожден из учреждения, исполняющего наказание в виде лишения свободы, и ищущий работу не более одного года с даты освобождения
- беженец/вынужденный переселенец
- уволен с военной службы
- член семьи, гражданина, уволенного с военной службы
- одинокий/многодетный родитель (опекун, попечитель), воспитывающий несовершеннолетних детей, детей-инвалидов
- гражданин, подвергшийся воздействию радиации вследствие чернобыльской/другой радиационной аварии или катастрофы
- гражданин в возрасте от 18 до 25 лет, имеющий среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущий работу в течение года с даты выдачи документа об образовании и о квалификации
- ни один из вышеперечисленных

14.2 для гражданина, не претендующего на признание безработным (выбрать значения):

- работаю, но желаю сменить работу/найти дополнительную работу
- обучаюсь по очной форме обучения
- предпенсионер<sup>3</sup>
- инвалид
- ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- опекун ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован компетентным органом иностранного государства
- пенсионер

<sup>3</sup> Гражданин в течение 5 лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно (статья 5 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»).

- нахожусь в отпуске по уходу за ребенком до 3 лет
- несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет
- освобожден из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы, и ищущий работу не более одного года с даты освобождения
- беженец/вынужденный переселенец
- уволен с военной службы
- член семьи гражданина, уволенного с военной службы
- одинокий/многодетный родитель (опекун, попечитель), воспитывающий несовершеннолетних детей, детей-инвалидов
- гражданин, подвергшийся воздействию радиации вследствие чернобыльской/другой радиационной аварии или катастрофы
- гражданин в возрасте от 18 до 25 лет, имеющий среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущий работу в течение года с даты выдачи документа об образовании и о квалификации
- ни один из вышеперечисленных

15. Принадлежность к категориям граждан, которые не могут быть признаны безработными (указывается статус на дату подачи заявления)<sup>4,5</sup>:

15.1 являюсь несовершеннолетним, не достигшим 16-летнего возраста:

- да  нет

15.2 являюсь пенсионером, которому назначена страховая пенсия по старости (в том числе досрочно) /пенсия по предложению органа службы занятости/ пенсия по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению:

- да  нет

15.3 осужден (осуждена) по решению суда к исправительным либо принудительным работам/ к наказанию в виде лишения свободы, назначенному не условно:

- да  нет

15.4 работаю по трудовому договору/ прохожу государственную или муниципальную службу/ имею иную оплачиваемую работу (службу)<sup>6</sup>:

- да  нет

15.5 зарегистрирован (зарегистрирована) в качестве индивидуального предпринимателя/ нотариуса, занимающегося частной практикой/ адвоката/ иного лица, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию:

- да  нет

15.6 занят (занята) ведением личного подсобного хозяйства/ осуществлением традиционной хозяйственной деятельности/ занимаюсь промыслами (народными художественными промыслами, традиционными промыслами коренных малочисленных народов Российской Федерации) и реализую продукцию по договорам:

- да  нет

<sup>4</sup> Заполняется только гражданами, претендующими на признание безработными.

<sup>5</sup> По каждому пункту необходимо выбрать вариант «да» или «нет».

<sup>6</sup> Гражданин, осуществляющий полномочия члена избирательной комиссии, комиссии референдума с правом решающего голоса не на постоянной (штатной) основе отмечает вариант «нет».

15.7 выполняю работу по договору (договорам) гражданско-правового характера, предметом которого (которых) являются выполнение работ и (или) оказание услуг/ выполняю работу по договору (договорам) авторского заказа:

да

нет

15.8 избран (избрана) (назначен (назначена) или утвержден (утверждена) на оплачиваемую должность:

да

нет

15.9 прохожу военную службу по призыву/ альтернативную гражданскую службу/ пребываю в добровольческом формировании, предусмотренном Федеральным законом от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне»:

да

нет

15.10 временно отсутствую на рабочем месте в связи с временной нетрудоспособностью/ отпуском/ прохождением профессионального обучения, получением профессионального образования или дополнительного профессионального образования/ приостановкой производства, вызванной забастовкой/ призывом на военные сборы/ привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе (альтернативной гражданской службе)/ исполнением других государственных или общественных обязанностей/ иными уважительными причинами:

да

нет

15.11 являюсь участником (членом) корпоративной коммерческой организации:

да

нет

15.12 являюсь членом крестьянского (фермерского) хозяйства:

да

нет

15.13 обучаюсь по очной форме обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

да

нет

15.14 являюсь неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход за инвалидом I группы/ ребенком-инвалидом/ престарелым, нуждающимся в соответствии с медицинским заключением в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет:

да

нет

15.15 являюсь приемным родителем/ создал приемную семью для граждан пожилого возраста и инвалидов:

да

нет

15.16 являюсь плательщиком налога на профессиональный доход:

да

нет

16. Способ получения пособия по безработице (выбрать значение)<sup>7</sup>:

на счет в банке

\_\_\_\_\_ наименование банка получателя

номер карты национальной платежной системы «Мир» \_\_\_\_\_

БИК банка получателя \_\_\_\_\_

ИНН банка получателя \_\_\_\_\_

счет получателя \_\_\_\_\_

корреспондентский счет банка получателя \_\_\_\_\_

почтовым переводом по адресу: \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Заполнение возможно только в случае, если отмечен вариант «нет» в каждом из подпунктов 15.1-15.16 пункта 15.

## 17. Подтверждение данных:

- Я предупрежден (предупреждена), что в случае, если предоставленные данные окажутся ложными, я могу быть привлечен (привлечена) к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- Я согласен/согласна на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему обращению и предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.
- Я согласен/согласна на передачу моих персональных данных третьим лицам в целях предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.
- Я предупрежден (предупреждена), что в случае представления документов, содержащих заведомо ложные сведения об отсутствии работы и заработка и (или) другие недостоверные сведения, необходимых для признания безработным, центром занятости населения мне будет отказано в постановке на регистрационный учет в качестве безработного, повторное обращение для решения вопроса о признании меня безработным будет возможно через один месяц со дня отказа<sup>8</sup>.
- Я предупрежден (предупреждена), что в случае снятия с регистрационного учета в связи с отказом от содействия органа службы занятости в поиске подходящей работы, повторное обращение для решения вопроса о признании меня безработным будет возможно через один месяц со дня отказа.
- Я предупрежден (предупреждена), что в случае получения пособия по безработице обманным путем (в том числе при предоставлении недостоверных сведений) центр занятости населения имеет право взыскивать незаконно полученные денежные средства в судебном порядке, а соответствующие материалы будут переданы в правоохранительные органы<sup>8</sup>.
- Я подтверждаю, что ознакомился/ознакомилась с положениями законодательства о занятости населения.

---

<sup>8</sup> Заполняется только гражданами, претендующими на признание безработными.

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 324

Форма

**Резюме**  
**гражданина, обращающегося с заявлением о предоставлении**  
**государственной услуги по содействию в поиске подходящей работы**

Фото (не обязательно)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
2. Дата рождения<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
3. Возраст<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (полных лет)
4. Пол<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
5. Гражданство<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
6. Место жительства:
  - 6.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_
  - 6.2 район, населенный пункт \_\_\_\_\_
7. Предпочтительный способ получения предложений от работодателей (выбрать варианты, которые будут доступны для просмотра работодателю):
  - телефон (указать номер) \_\_\_\_\_
  - электронная почта (указать адрес) \_\_\_\_\_
  - социальные сети, мессенджеры (указать наименование и контактную информацию) \_\_\_\_\_
  - уведомления в личный кабинет
8. Желаемые условия трудоустройства:
  - 8.1. Профессия (должность, специальность) \_\_\_\_\_
  - 8.2. Сфера деятельности (специализация) \_\_\_\_\_
  - 8.3. График работы (выбрать значения):
    - полный рабочий день
    - сменная работа
      - только дневная смена
      - только ночная смена
      - по графику сменности
    - режим гибкого рабочего времени
  - вахтовый метод
  - неполный рабочий день/неполная рабочая неделя
  - любой

<sup>1</sup> Заполняется автоматически.

8.4. Тип занятости (выбрать значения)<sup>2</sup>:

- временная работа
- стажировка
- сезонная работа
- дистанционная (удаленная) работа

8.5. Размер заработной платы<sup>2</sup>:

8.5.1. От \_\_\_\_\_ рублей

8.5.2. До \_\_\_\_\_ рублей

## 9. Готов (готова) приступить к работе с \_\_\_\_\_

10. Сведения о предыдущей работе<sup>3</sup>:

10.1. Наименование работодателя \_\_\_\_\_  
полное наименование организации/фамилия, имя отчество (при наличии)  
 индивидуального предпринимателя, иного физического лица

- проходил (проходила) военную службу/ пребывал (пребывала) в добровольческом формировании, предусмотренном Федеральным законом от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне»

10.2. Наименование торговой марки (бренда)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

10.3. Профессия (должность, специальность) \_\_\_\_\_

10.4. Сфера деятельности (специализация) \_\_\_\_\_

10.5. Должностные обязанности \_\_\_\_\_

10.6. Личностные качества<sup>2,4</sup> \_\_\_\_\_10.7. Знания<sup>4</sup> \_\_\_\_\_10.8. Навыки, умения<sup>4</sup> \_\_\_\_\_10.9. Используемые инструменты, оборудование<sup>2,4</sup> \_\_\_\_\_

10.10. Период работы:

10.10.1. Начало \_\_\_\_\_

10.10.2. Окончание \_\_\_\_\_

11. Сведения об иной занятости<sup>2</sup>:

11.1. Предпринимательская деятельность в сфере \_\_\_\_\_

11.1.1. Начало \_\_\_\_\_

11.1.2. Окончание \_\_\_\_\_

11.2. Деятельность в качестве плательщика налога на профессиональный доход в сфере \_\_\_\_\_

11.2.1. Начало \_\_\_\_\_

11.2.2. Окончание \_\_\_\_\_

11.3. Прочая занятость \_\_\_\_\_

11.3.1. Начало \_\_\_\_\_

11.3.2. Окончание \_\_\_\_\_

12. Достижения<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

## 13. Сведения об образовании:

13.1. Уровень образования (выбрать значение):

- нет основного общего
- основное общее
- среднее общее
- среднее профессиональное

<sup>2</sup> Не обязательно для заполнения.<sup>3</sup> Обязательно для заполнения гражданами, работавшими по трудовому договору, служебному контракту.<sup>4</sup> Возможен выбор из встроеного справочника или свободный ввод.



- высшее - бакалавриат  
 высшее - специалитет, магистратура  
 высшее - подготовка кадров высшей квалификации

13.2. Наличие ученой степени (выбрать значение)<sup>5,6</sup>

- кандидат наук  
 доктор наук

13.3. Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

13.4. Год окончания обучения \_\_\_\_\_

13.5. Реквизиты документа об образовании и (или) квалификации:

13.5.1. Серия \_\_\_\_\_

13.5.2. Номер \_\_\_\_\_

13.5.3. Дата выдачи \_\_\_\_\_

13.5.4. Специальность \_\_\_\_\_

13.5.5. Квалификация \_\_\_\_\_

13.6. Фамилия, имя, отчество (при наличии) на момент выдачи документа об образовании и (или) квалификации<sup>5,7</sup> \_\_\_\_\_

14. Сведения о повышении квалификации (курсы, дополнительное образование)<sup>5</sup>:

14.1. Название курса \_\_\_\_\_

14.2. Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

14.3. Год окончания \_\_\_\_\_

15. Сведения о независимой оценке квалификации<sup>5</sup>:

15.1. Регистрационный номер свидетельства \_\_\_\_\_

15.2. Дата выдачи свидетельства \_\_\_\_\_

16. Знание иностранных языков<sup>5</sup>:

16.1. Название иностранного языка \_\_\_\_\_

16.2. Уровень владения \_\_\_\_\_

17. Наличие медицинских документов (выбрать значение)<sup>5</sup>:

- медицинская книжка  
 медицинская справка  
 вид справки \_\_\_\_\_

18. Наличие водительского удостоверения (выбрать значения)<sup>5</sup>:

- категория А  
 категория А1  
 категория В  
 категория ВЕ  
 категория В1  
 категория С  
 категория СЕ  
 категория С1

<sup>5</sup> Не обязательно для заполнения.

<sup>6</sup> Заполнение возможно если в подпункте 13.1 пункта 13 отмечен вариант «высшее – подготовка кадров высшей квалификации».

<sup>7</sup> Заполняется в случае изменения фамилии или перемены имени после получения документа об образовании и (или) квалификации.

- категория С1Е
- категория D
- категория DE
- категория D1
- категория D1E
- категория M
- категория Tm
- категория Tb

19. Наличие сертификатов, допусков или иных документов<sup>8</sup> \_\_\_\_\_

20. Готовность к переобучению (выбрать значение)<sup>8</sup>:

- готов (готова)
- не готов (готова)

21. Готовность к командировкам (выбрать значение)<sup>8</sup>:

- готов (готова)
- не готов (готова)

22. Готовность к переезду (выбрать значение)<sup>8</sup>:

- готов (готова)
- не готов (готова)

22.1. Желаемый субъект Российской Федерации для переезда<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

22.2. Район \_\_\_\_\_

22.3. Населенный пункт \_\_\_\_\_

22.4. Потребность в жилье (выбрать значение):

- имеется
- отсутствует

22.5. Условия переезда<sup>8</sup> \_\_\_\_\_

23. Социальный статус (выбрать значения)<sup>8</sup>:

- инвалид
- освобожден из учреждения, исполняющего наказание в виде лишения свободы
- беженец/вынужденный переселенец
- одинокий родитель, воспитывающий несовершеннолетних детей
- многодетный родитель, воспитывающий несовершеннолетних детей
- гражданин, воспитывающий ребенка-инвалида
- гражданин, осуществляющий уход за больным членом семьи в соответствии с медицинским заключением

24. Причина инвалидности (выбрать значение)<sup>10</sup>:

- нарушения зрения - слабовидящий
- нарушения зрения - слепой

<sup>8</sup> Не обязательно для заполнения.

<sup>9</sup> Заполнение возможно в случае, если в пункте 22 отмечен вариант «готов».

<sup>10</sup> Обязательно для заполнения в случае, если в пункте 23 отмечен вариант «инвалид».

- нарушения слуха - слабослышащий
- нарушение слуха - глухой
- нарушения функции зрения и слуха - слепоглухой
- нарушения функций опорно-двигательного аппарата
- передвигаюсь на кресле-коляске
- нарушение речи
- расстройство аутистического спектра
- задержка психологического развития
- интеллектуальные нарушения
- общее заболевание

25. Семейное положение (выбрать значение):

- женат (замужем)
- разведен (разведена)
- вдовец (вдова)
- холост (не замужем)

26. Наличие детей в возрасте до 18 лет (выбрать значение):

- есть
- нет

27. Дополнительная информация к резюме<sup>11</sup> \_\_\_\_\_

---

<sup>11</sup> Не обязательно для заполнения.

Приложение № 3  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Заявление работодателя  
о предоставлении государственной услуги  
по содействию в подборе необходимых работников**

1. Сведения о заявителе:

1.1 представитель работодателя \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

1.2 должность \_\_\_\_\_

1.3 номер телефона \_\_\_\_\_

1.4 адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Сведения о работодателе:

2.1 Полное наименование организации (филиала, представительства или структурного подразделения организации), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, иного физического лица \_\_\_\_\_

2.1.1 для организаций указать получателя государственной услуги:

юридическое лицо в целом

филиал

представительство

обособленное структурное подразделение

2.2 организационно-правовая форма юридического лица (по ОКОПФ<sup>1</sup>) \_\_\_\_\_

2.3 форма собственности (по ОКФС<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

2.4 ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

2.5 ИНН \_\_\_\_\_

2.6 КПП \_\_\_\_\_

2.7 основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_

3. Фактический адрес места нахождения организации/адрес места жительства индивидуального предпринимателя:

3.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

3.2 район, населенный пункт \_\_\_\_\_

3.3 улица \_\_\_\_\_

3.4 дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

3.5 номер офиса, квартиры \_\_\_\_\_

4. Место оказания государственной услуги:

4.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

4.2 наименование государственного учреждения службы занятости \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Общероссийский классификатор организационно-правовых форм ОК 028-2012.

<sup>2</sup> Общероссийский классификатор форм собственности ОК 027-99.

<sup>3</sup> Общероссийский классификатор видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС РЕД. 2).

5. Сведения о вакансиях, на которые требуется подбор работников<sup>4</sup>:

№ п/п	наименование вакансии	номер вакансии	необходимая численность работников	цель подбора <sup>5</sup>	потребность в дополнительных услугах (выбрать одно из следующих значений: массовый подбор кандидатов на работу или организация собеседования с кандидатами на работу)

## Цели подбора:

- реализация инвестиционного проекта;
- временное трудоустройство, за исключением несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет;
- временное трудоустройство несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время;
- общественные работы;
- участие в реализации региональной программы повышения мобильности трудовых ресурсов;
- участие в программе государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, за исключением привлечения работников из других субъектов Российской Федерации;
- участие в программе государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в части привлечения работников из других субъектов Российской Федерации;
- участие в реализации дополнительных мероприятий в области содействия занятости населения.

<sup>4</sup> В соответствии с информацией о вакансии, опубликованной на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России» (статья 17 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»).

<sup>5</sup> Не обязательно для заполнения.

Приложение № 4  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Карточка**  
**персонального учета гражданина, обратившегося**  
**за предоставлением государственной услуги содействия**  
**гражданам в поиске подходящей работы**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_

**СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ**

СНИЛС \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
наименование документа

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_

Дата окончания регистрации по месту пребывания «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_ Количество детей до 18 лет: \_\_\_\_\_  
из них до 3 лет \_\_\_\_\_

Статус занятости \_\_\_\_\_

Основание незанятости \_\_\_\_\_

Дата наступления незанятости \_\_\_\_\_

Особые категории \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

год окончания \_\_\_\_\_ квалификация (профессия, специальность) \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

Квалификация, профессия (специальность) \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_ Стаж работы \_\_\_\_\_

Перечень профессий (специальностей) \_\_\_\_\_

Последнее место работы (службы):

сведения о работодателе: \_\_\_\_\_

наименование \_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_

форма собственности \_\_\_\_\_

Профессия (должность) \_\_\_\_\_ стаж работы \_\_\_\_\_

дата увольнения \_\_\_\_\_ основание увольнения \_\_\_\_\_

средний заработок \_\_\_\_\_

количество недель трудовых (служебных) отношений в \_\_\_\_\_

течение 12 месяцев, предшествовавших началу безработицы \_\_\_\_\_

ОГРАНИЧЕНИЯ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ  
ПРИ ПОДБОРЕ ПОДХОДЯЩЕЙ РАБОТЫ

Заключение о пригодности или непригодности гражданина к выполнению отдельных видов работ:

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_ срок действия \_\_\_\_\_  
ограничения \_\_\_\_\_

Решение бюро медико-социальной экспертизы:

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдано \_\_\_\_\_ группа инвалидности \_\_\_\_\_

степень ограничения к трудовой деятельности \_\_\_\_\_

срок действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида \_\_\_\_\_

рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда \_\_\_\_\_

рекомендации по оснащению (оборудованию) специального  
рабочего места для трудоустройства инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы  
занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 5  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

**Карточка  
персонального учета гражданина, обратившегося  
за предоставлением государственной услуги по профессиональной  
ориентации в целях выбора сферы деятельности (профессии),  
трудоустройства, прохождения профессионального обучения  
и получения дополнительного профессионального образования**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
полных лет

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
наименование документа

серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Уровень образования (выбрать значение):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> нет основного общего                           | <input type="checkbox"/> основное общее                     |
| <input type="checkbox"/> среднее общее                                  | <input type="checkbox"/> среднее профессиональное           |
| <input type="checkbox"/> высшее - бакалавриат                           | <input type="checkbox"/> высшее - специалитет, магистратура |
| <input type="checkbox"/> высшее - подготовка кадров высшей квалификации |   |

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_ год окончания \_\_\_\_\_

Профессия (специальность), квалификация \_\_\_\_\_  
в соответствии с документами об образовании и (или) квалификации

Основная профессия (специальность), квалификация, должность, стаж  
работы \_\_\_\_\_

Дополнительная профессия (специальность), квалификация, должность, стаж  
работы \_\_\_\_\_

Категория занятости \_\_\_\_\_

Причина незанятости \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида выдана \_\_\_\_\_

наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_



Государственная услуга предоставлена «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_ в целях (выбрать значение):

выбора сферы деятельности профессии  
(специальности)

трудоустройства

профессионального самоопределения

выбора оптимального вида занятости

развития профессиональной карьеры

прохождения профессионального обучения  
и получения дополнительного  
профессионального образования

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы  
занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 6  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

**Карточка**  
**учета работодателя, обратившегося за предоставлением государственной услуги**  
**по содействию в подборе необходимых работников**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_

Полное наименование юридического лица/фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Краткое наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Наименование торговой марки (при наличии) \_\_\_\_\_

Получателем государственной услуги является (выбрать значение)<sup>1</sup>:

юридическое лицо в целом

филиал

представительство

обособленное структурное подразделение

Организационно-правовая форма юридического лица (по ОКОПФ): \_\_\_\_\_

Форма собственности (по ОКФС): \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации юридического лица/адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район, населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

номер офиса, квартиры \_\_\_\_\_

**Контактные данные**

Фактический адрес места нахождения<sup>2</sup>:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район, населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

номер офиса, квартиры \_\_\_\_\_

Проезд \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации \_\_\_\_\_

Должность контактного лица \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется, в случае если получателем государственной услуги является организация.

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если фактический адрес места нахождения не совпадает с юридическим адресом/адресом регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица.

Приложение № 7  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Личное дело**  
**получателя государственных услуг в области содействия занятости населения**  
от «  »        20   г. №   

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

Регистрационный учет	Дата
Регистрация гражданина в целях поиска подходящей работы	
Представление гражданином документов, определенных порядком регистрации граждан в целях поиска подходящей работы	
Получение в рамках межведомственного запроса сведений и документов, предусмотренных порядком регистрации граждан в целях поиска подходящей работы	
Регистрация гражданина в качестве безработного	
Снятие с регистрационного учета в качестве безработного	
Снятие с регистрационного учета в целях поиска подходящей работы	

**Предоставление государственных услуг в области содействия занятости населения**

Наименование государственной услуги	Дата предоставления
Содействие гражданам в поиске подходящей работы	
Организация профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования	
Психологическая поддержка безработных граждан	
Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности	

<p>Организация временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время, безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы, безработных граждан в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущих работу в течение года с даты выдачи им документа об образовании и о квалификации</p>	
<p>Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда</p>	
<p>Содействие началу осуществления предпринимательской деятельности безработных граждан, включая оказание безработным гражданам и безработным гражданам, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, государственной регистрации создаваемого юридического лица, государственной регистрации крестьянского (фермерского) хозяйства, постановке на учет физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход</p>	
<p>Содействие безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, в переезде и безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости</p>	
<p>Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов</p>	



Приложение № 8  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32Н

Форма

наименование государственного учреждения  
службы занятости

наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество  
(при наличии) индивидуального предпринимателя или иного  
физического лица

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места нахождения, номер телефона,  
адрес электронной почты

адрес места нахождения, проезд, номер телефона

### Направление на работу

Гражданин \_\_\_\_\_ направляется  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

для замещения свободного рабочего места (вакантной должности), по профессии  
(специальности) \_\_\_\_\_ на конкурсной основе   
нужное указать

в соответствии с информацией о вакансии.

Просим письменно сообщить о принятом решении по предложенной кандидатуре.

Номер телефона для справок \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

должность работника государственного учреждения службы  
занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

-----  
линия отрыва

### Результаты конкурса на замещение вакантных должностей

Гражданин \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

по результатам конкурса на замещение вакантных должностей \_\_\_\_\_  
принимается на работу с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя (его представителя)

М.П. (при наличии)

-----  
линия отрыва

Результат рассмотрения кандидатуры гражданина

Гражданин \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

принимается на работу с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

на должность, по профессии (специальности)

Кандидатура отклонена в связи с \_\_\_\_\_  
указать причину

Приняты документы для участия в конкурсе на замещение вакантной должности \_\_\_\_\_

Гражданин от работы отказался в связи с \_\_\_\_\_  
указать причину

\_\_\_\_\_  
наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или иного физического лица

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя (его представителя)

М.П. (при наличии)

Приложение № 9  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения  
службы занятости

наименование организации, осуществляющей  
образовательную деятельность

адрес места нахождения, номер телефона,  
адрес электронной почты

адрес места нахождения, проезд, номер телефона

**Направление на обучение**

Гражданин \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

направляется на (выбрать значение):

профессиональное обучение  дополнительное профессиональное образование

по профессии (специальности) \_\_\_\_\_  
наименование профессии (специальности)

срок обучения \_\_\_\_\_

должность работника государственного учреждения службы  
занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Уведомление о зачислении на обучение**

наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность

в соответствии с договором от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

гражданин \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

зачислен в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, для прохождения  
профессионального обучения/получения дополнительного профессионального образования по  
профессии (специальности) \_\_\_\_\_

наименование профессии (специальности)  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

должность руководителя организации, осуществляющей  
образовательную деятельность

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

М.П. (при наличии) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Приложение № 10  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения  
службы занятости

наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество  
(при наличии) индивидуального предпринимателя или иного  
физического лица

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места нахождения, номер телефона,  
адрес электронной почты

адрес места нахождения, проезд, номер телефона

### Направление на временное трудоустройство

Гражданин \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

направляется для замещения временного рабочего места, созданного в соответствии с договором от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

Рекомендуется на должность, по профессии (специальности) \_\_\_\_\_  
нужное указать

Просим письменно сообщить о принятом решении \_\_\_\_\_  
Номер телефона для справок \_\_\_\_\_

должность работника государственного учреждения службы  
занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Результат рассмотрения кандидатуры гражданина

Гражданин \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

принимается на временное рабочее место с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_, с ним заключен срочный трудовой договор от «\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_, на должность, по профессии (специальности) \_\_\_\_\_  
нужное указать

Кандидатура отклонена в связи с \_\_\_\_\_  
указать причину

Гражданин от участия во временном трудоустройстве отказался в связи с \_\_\_\_\_  
указать причину

наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или иного физического лица

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя (его представителя)

М.П. (при наличии)

Приложение № 11  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**Предложение  
о предоставлении государственной услуги в области содействия занятости населения**

Гражданину \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

предлагается получить государственную услугу (выбрать значение):

- по профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования
- по психологической поддержке безработных граждан
- по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности
- по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда
- по содействию началу осуществления предпринимательской деятельности безработных граждан, включая оказание безработным гражданам и безработным гражданам, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, государственной регистрации создаваемого юридического лица, государственной регистрации крестьянского (фермерского) хозяйства, постановке на учет физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход
- по содействию безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, в переезде и безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости
- по организации временного трудоустройства (выбрать значение):
- безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы
- безработных граждан в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущих работу в течение года с даты выдачи им документа об образовании и о квалификации

должность работника государственного учреждения службы занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 12  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**Заключение**  
**о предоставлении государственной услуги**  
**по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов**

фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

предоставлена государственная услуга по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов

Личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_

Ответственный за сопровождение инвалида (выбрать значение):

работник, определенный для сопровождения:

фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника государственного учреждения службы занятости

организация, определенная для сопровождения:

наименование негосударственной организации, в том числе добровольческой (волонтерской) организации, с которой заключено соглашение о сопровождении инвалидов, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации

должность работника государственного учреждения службы  
занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

Приложение № 13  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О признании гражданина, зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, безработным, назначении, размерах и сроках выплаты пособия по безработице**

В соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

1. Признать безработным \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Назначить пособие по безработице на срок \_\_\_\_\_ месяцев: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание для назначения пособия по безработице (выбрать значение):

- часть 1 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 2 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 2 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 1 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 1 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 2 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 3 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

- пункт 4 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 5 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 6 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- статья 47 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- части 1 и 4 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 5 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

3. Установить следующие размеры и продолжительность выплаты пособия по безработице:

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)

Приложение № 14  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О внесении изменений в приказ о признании гражданина, зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, безработным, назначении, размерах и сроках выплаты пособия по безработице**

В связи с получением сведений, являющихся основанием для изменения ранее принятого решения в отношении \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_), приказываю:

Внести изменения в приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, изложив \_\_\_\_\_  
пункт 2/ пункт 3/

\_\_\_\_\_ в следующей редакции:

\_\_\_\_\_ пункты 2 и 3 (указать пункты приказа)

«2. Назначить пособие по безработице на срок \_\_\_\_\_ месяцев: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание для назначения пособия по безработице (выбрать значение):

- часть 1 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 2 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 2 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 1 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 1 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 2 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

- пункт 3 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 4 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 5 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 6 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- статья 47 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- части 1 и 4 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 5 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

3. Установить следующие размеры и продолжительность выплаты пособия по безработице:

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.»

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)

Приложение № 15  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**Об увеличении периода выплаты пособия по безработице**

В соответствии с частью 2 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

1. Увеличить период выплаты пособия по безработице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

на \_\_\_\_\_ недель: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Назначить пособие по безработице:

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)



Приложение № 16  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О внесении изменений в приказ об увеличении периода выплаты пособия по безработице**

В связи с получением сведений, являющихся основанием для изменения ранее принятого решения в отношении \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_), приказываю:

Внести изменения в приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, изложив пункт 2 в следующей редакции:

**«2. Назначить пособие по безработице:**

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

\_\_\_\_\_ руб. с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.»

\_\_\_\_\_ должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ фамилия, имя отчество (при наличии)

Приложение № 17  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О приостановке выплаты пособия по безработице**

В соответствии с пунктом 3 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации», частью 2 статьи 49 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» приказываю:

Приостановить выплату пособия по безработице \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_)

на период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (выбрать значение):

- отказом по истечении месячного периода безработицы от участия в оплачиваемых общественных работах;
- отказом по истечении месячного периода безработицы от направления на обучение;
- нарушением без уважительных причин условий и сроков перерегистрации в качестве безработного;
- явкой в орган службы занятости в состоянии опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических средств, психотропных, одурманивающих или иных, вызывающих опьянение веществ;
- неуспеваемостью или нерегулярным посещением занятий без уважительной причины в период обучения по направлению органа службы занятости;
- самовольным прекращением обучения по направлению органа службы занятости.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

Приложение № 18  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О приостановке выплаты пособия по безработице в связи с наступлением периода,  
в течение которого выплата пособия не производится**

В соответствии с частью 5 статьи 49 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ  
«О занятости населения в Российской Федерации» приказываю:

1. Приостановить выплату пособия по безработице \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_)

на период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (выбрать значение):

- выездом с места жительства или места пребывания в связи с обучением по очно-заочной или заочной форме в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования/высшего образования/дополнительного профессионального образования;
- призывом на военные сборы, привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе;
- исполнением государственных обязанностей.

2. Возобновить выплату пособия по безработице в следующих размерах:

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей;

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей;

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)

Приложение № 19  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**Об отказе в признании безработным**

В соответствии с пунктом 3 статьи 3 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации», статьей 24 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

1. Отказать в признании безработным \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_)

в связи с (выбрать значение):

- неявкой гражданина без уважительных причин в срок, установленный центром занятости населения для регистрации в качестве безработного;
- ненаправлением гражданином в электронной форме с использованием Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»<sup>1</sup> информации о выборе двух вариантов подходящей работы или профессионального обучения;
- отказом в течение 10 дней со дня регистрации в органе службы занятости в целях поиска подходящей работы от двух вариантов подходящей работы;
- двумя отказами гражданина, впервые ищущего работу и при этом не имеющего квалификации, от предложений профессионального обучения и (или) оплачиваемой работы, включая работу временного характера и общественные работы;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости с использованием Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»<sup>1</sup> информации о результатах проведенных переговоров с работодателями по двум вариантам подходящей работы в срок, установленный порядком регистрации безработных граждан<sup>2</sup>;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости направления с отметкой работодателя о дне явки гражданина на переговоры и причине отказа ему в приеме на работу;

<sup>1</sup> Статья 17 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

- отказом гражданина в течение 10 дней со дня регистрации в органе службы занятости в целях поиска подходящей работы от предложений трудоустройства по двум вариантам подходящей работы по результатам переговоров с работодателями;
- осуждением по решению суда к исправительным либо принудительным работам, а также к наказанию в виде лишения свободы;
- представлением гражданином документов, содержащих заведомо ложные сведения об отсутствии работы и заработка, а также других недостоверных сведений для признания его безработным.

2. Установить, что право на повторное обращение для решения вопроса о признании безработным наступает с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)

Приложение № 20  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О снятии с регистрационного учета  
в качестве безработного**

В соответствии с пунктом 2 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», статьями 25 и 49 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

Снять с регистрационного учета в качестве безработного/ Снять с регистрационного учета в качестве безработного и прекратить выплату пособия по безработице (выбрать один из вариантов)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (выбрать значение):

- признанием гражданина занятым в соответствии с частью 1 статьи 3 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»;
- длительной (более месяца) неявкой в орган службы занятости без уважительных причин для перерегистрации в качестве безработного;
- переездом или переселением в другую местность;
- получением (попыткой получения) пособия по безработице обманным путем, в том числе путем представления документов, содержащих заведомо ложные сведения об отсутствии работы и заработка, других недостоверных сведений для признания безработным;
- осуждением к исправительным либо принудительным работам, а также к наказанию в виде лишения свободы;
- назначением страховой пенсии по старости (в том числе досрочно);
- назначением пенсии, предусмотренной частью 1 статьи 51 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»;

- назначением пенсии по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению;
- отказом от содействия органа службы занятости в поиске подходящей работы;
- отказом от двух вариантов подходящей работы;
- двумя отказами от предложений профессионального обучения;
- двумя отказами от предложений оплачиваемой работы, включая работу временного характера и оплачиваемые общественные работы;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости с использованием Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»<sup>1</sup> информации о результатах проведенных переговоров с работодателями по двум вариантам подходящей работы в срок, установленный порядком регистрации безработных граждан<sup>2</sup>;
- непредставлением без уважительных причин в орган службы занятости направления с отметкой работодателя о дне явки на переговоры и причине отказа в приеме на работу;
- отказом от предложений трудоустройства по двум вариантам подходящей работы в течение периода безработицы по результатам переговоров с работодателями;
- зачислением на обучение по очной форме в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- приобретением статуса неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом;
- приобретением статуса неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за престарелым, нуждающимся по заключению медицинского учреждения в постоянном уходе либо достигшим возраста 80 лет;
- приобретением статуса приемного родителя;
- созданием приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- постановкой на учет в налоговом органе в качестве плательщика налога на профессиональный доход;
- смертью.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)

<sup>1</sup> Статья 17 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

Приложение № 21  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32Н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости  
\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения  
\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О назначении ежемесячной доплаты ребенку-сироте, ребенку, оставшемуся без попечения родителей, лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

Назначить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(СНИЛС № \_\_\_\_\_, личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_) ежемесячную доплату за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в размере \_\_\_\_\_ рублей.  
месяц

Основание: справка о фактически начисленной сумме заработной плате от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданная

\_\_\_\_\_  
(наименование работодателя)

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при  
наличии)



Приложение № 22  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**Об отмене ранее принятого решения**

В связи с получением сведений, являющихся основанием для отмены ранее принятого решения в отношении \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_), приказываю:

Отменить приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (выбрать значение)

- о признании гражданина, зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, безработным, назначении, размерах и сроках выплаты пособия по безработице;
- об отказе в признании безработным;
- о снятии с регистрационного учета в качестве безработного;
- о приостановке выплаты пособия по безработице;
- о приостановке выплаты пособия по безработице в связи с наступлением периода, в течение которого выплата пособия не производится;
- об увеличении периода выплаты пособия по безработице;
- о назначении ежемесячной доплаты ребенку-сироте, ребенку, оставшемуся без попечения родителей, лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

должность работника государственного учреждения  
службы занятости

подпись

фамилия, имя, отчество (при наличии)

должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

подпись

фамилия, имя отчество (при наличии)

Приложение № 23  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О назначении ответственного работника государственного учреждения службы занятости  
за сопровождение при содействии занятости инвалида**

В соответствии со статьей 13<sup>1</sup> Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I  
«О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

Назначить ответственным за сопровождение при содействии занятости инвалида

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы занятости и его фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя отчество (при наличии)