



## ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 декабря 2024 г. № 1160-пп

г. Архангельск

### Об организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области

В соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», примерным порядком организации социальной занятости инвалидов, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н, подпунктом 11 пункта 1 статьи 7 областного закона от 27 мая 1998 года № 74-16-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере содействия занятости инвалидов» Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) Положение об организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области;

2) регламент межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Архангельской области и органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области при организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области;

3) перечень организаций, уполномоченных на осуществление деятельности по социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Архангельской области от 26 декабря 2023 года № 1349-пп «Об утверждении перечня организаций, уполномоченных на осуществление социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Первый заместитель Губернатора  
Архангельской области –  
председатель Правительства  
Архангельской области**



**А.В. Алсуфьев**

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 23 декабря 2024 г. № 1160-пп

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации социальной занятости инвалидов**  
**на территории Архангельской области**

**I. Общие положения**

1. Настоящее Положение, разработанное в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», примерным порядком организации социальной занятости инвалидов, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н, подпунктом 11 пункта 1 статьи 7 областного закона от 27 мая 1998 года № 74-16-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере содействия занятости инвалидов», устанавливает порядок организации социальной занятости инвалидов, не занятых в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения в связи с имеющимися значительно выраженными ограничениями способности к трудовой деятельности и способных к осуществлению несложных (простых) видов деятельности исключительно с помощью других лиц на территории Архангельской области (далее соответственно – инвалид, социальная занятость).

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

3. Уполномоченным исполнительным органом государственной власти Архангельской области в сфере организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области является министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – уполномоченный орган).

4. Деятельность по социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области осуществляют государственные бюджетные учреждения социального обслуживания населения Архангельской области, включенные в перечень организаций, уполномоченных на осуществление деятельности по социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области, утвержденный постановлением Правительства Архангельской области (далее – уполномоченная организация).

## **II. Порядок признания инвалида нуждающимся в организации социальной занятости**

5. Основаниями для рассмотрения вопроса об организации социальной занятости являются:

1) поданное инвалидом или его законным представителем заявление о предоставлении социальной занятости с указанием предпочтений по организации социальной занятости (далее – заявление);

2) обращение в интересах инвалида иных граждан;

3) обращения исполнительных органов государственной власти Архангельской области, органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области, общественных объединений (далее – заявитель) непосредственно в уполномоченную организацию либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

От имени заявителя вправе выступать его представитель при представлении документа, удостоверяющего его личность, и доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством.

6. Для предоставления социальной занятости представляются:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя или представителя заявителя;

2) судебное решение об установлении факта проживания (пребывания) заявителя на территории Архангельской области, если его место жительства (место пребывания) установлено указанным судебным решением;

3) индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), разработанная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае отсутствия сведений об инвалидности в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»).

7. Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность представленных документов, а также за своевременность их представления в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8. Заявитель вправе по собственной инициативе дополнительно к документам, указанным в пунктах 5 и 6 настоящего Положения, представить в министерство следующие документы:

1) документ органа регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и месту жительства в пределах Российской Федерации, подтверждающий проживание заявителя на территории Архангельской области. При этом указанный документ должен быть выдан не ранее чем за 10 календарных дней до дня представления заявления;

2) документ, подтверждающий регистрацию инвалида в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования;

3) индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), разработанную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае наличия сведений об инвалидности

в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»).

9. Если заявитель не представил по собственной инициативе документы, указанные в пункте 8 настоящего Положения, уполномоченная организация самостоятельно запрашивает их путем направления межведомственного информационного запроса.

10. Заявление представляется в свободной форме. Рекомендованная форма заявления приведена в приложении № 1 к настоящему Положению.

11. Документы, указанные в пунктах 5, 6 и 8 настоящего Положения, представляются:

1) лично или через представителя. В данном случае документы представляются в виде подлинников, копии документов – с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются печатью уполномоченной организации;

2) в электронной форме через Архангельский региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций) или Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций). В данном случае представляются сканированные документы и копии документов;

3) через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг и (или) привлекаемые им организации. В данном случае документы представляются в виде подлинников, копии документов – с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются штампом (печатью) многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг и (или) привлекаемой им организации.

12. Документы, предусмотренные пунктами 5, 6 и 8 настоящего Положения, представляются в одном экземпляре каждый.

13. При представлении документов, указанных в пунктах 5, 6 и 8 настоящего Положения, через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг и (или) привлекаемые им организации документы передаются в уполномоченную организацию сопроводительными реестрами в течение одного рабочего дня, следующего за днем приема документов многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг и (или) привлекаемыми им организациями.

14. Исполнительные органы государственной власти Архангельской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области направляют обращения в интересах инвалидов в соответствии с регламентом межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Архангельской области и органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области при организации социальной занятости инвалидов в Архангельской области, утвержденным настоящим постановлением (далее – регламент).

15. Уполномоченная организация в течение пяти рабочих дней со дня поступления заявления:

1) в случае если заявитель по собственной инициативе не представил документы, указанные в пункте 7 настоящего Положения, в соответствии

с регламентом самостоятельно запрашивает их путем направления межведомственных информационных запросов в электронной форме через единую систему межведомственного электронного взаимодействия или Архангельскую региональную систему межведомственного электронного взаимодействия. В случае невозможности направления межведомственного запроса в электронной форме через единую систему межведомственного электронного взаимодействия или Архангельскую региональную систему межведомственного электронного взаимодействия указанный запрос направляется по почте, электронной почте или факсимильной связи;

2) принимает одно из следующих решений:

а) о признании инвалида нуждающимся в предоставлении социальной занятости;

б) об отказе в признании инвалида нуждающимся в предоставлении социальной занятости.

16. Уполномоченная организация принимает решение, предусмотренное подпунктом «б» подпункта 2 пункта 12 настоящего Положения, в следующих случаях:

1) несоответствие заявителя требованиям, предусмотренным пунктом 1 настоящего Положения;

2) несоответствие представленных заявителем документов требованиям, установленным пунктами 11 и 12 настоящего Положения;

3) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения;

4) недостоверность представленной заявителем информации.

17. Решения, предусмотренные подпунктом 2 пункта 15 настоящего Положения, могут быть обжалованы в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Решения, предусмотренные подпунктом 2 пункта 15 настоящего Положения, оформляются приказом руководителя уполномоченной организации.

В случае принятия уполномоченной организацией решения, указанного в подпункте «б» подпункта 2 пункта 15 настоящего Положения, заявителю разъясняются основания для отказа и порядок обжалования принятого решения.

В случае принятия уполномоченной организацией решения, предусмотренного подпунктом «б» подпункта 2 пункта 15 настоящего Положения, заявитель вправе повторно представить документы, предусмотренные пунктом 6 настоящего Положения, после устранения обстоятельств, послуживших основаниями для принятия такого решения.

18. В случае отсутствия оснований, предусмотренных пунктом 16 настоящего Положения, уполномоченная организация принимает решение, предусмотренное подпунктом «а» подпункта 2 пункта 15 настоящего Положения.

19. Уведомление о принятом решении направляется заявителю в течение трех рабочих дней со дня принятия одного из решений, предусмотренных подпунктом 2 пункта 15 настоящего Положения, способом, указанным им в заявлении.

В случае если инвалид обратился в уполномоченную организацию через Архангельский региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций) или Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), уведомление направляется ему через Архангельский региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций) или Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).

### **III. Порядок предоставления социальной занятости инвалиду**

20. С инвалидом, признанным нуждающимся в организации социальной занятости, уполномоченная организация заключает договор о предоставлении услуг по социальной занятости по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее – договор).

21. При заключении договора учитываются предпочтения инвалида по организации социальной занятости.

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

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

23. При реализации мероприятий по социальной занятости инвалидов могут предоставляться в том числе следующие услуги:

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

2) услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;

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;

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

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

б) услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое сопровождение и ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, ориентации и коммуникации;

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);

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

24. При реализации мероприятий по социальной занятости соблюдаются:

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

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

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

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

5) регулярный характер участия инвалидов в социальной занятости;

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

#### **IV. Информирование уполномоченного органа о предоставлении социальной занятости**

25. Информация о предоставленных инвалидам услугах в рамках реализации социальной занятости уполномоченной организацией фиксируется в отчете о предоставленных инвалидам услугах в рамках реализации социальной занятости по форме, установленной распоряжением уполномоченного органа (далее – отчет).

26. Уполномоченные организации представляют отчет в уполномоченный орган ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, с нарастающим итогом по календарному году.

#### **V. Порядок финансирования социальной занятости инвалидов**

27. Финансирование деятельности уполномоченных организаций по организации социальной занятости инвалидов осуществляется за счет средств областного бюджета, направляемых указанным уполномоченным организациям в форме субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в рамках

комплекса процессных мероприятий «Право быть равным», являющегося структурным элементом государственной программы «Социальная поддержка граждан Архангельской области».

28. Контроль за целевым использованием бюджетных средств, направленных на организацию социальной занятости инвалидов, осуществляется уполномоченным органом и органами государственного финансового контроля Архангельской области в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

29. Ответственность за нецелевое использование бюджетных средств, направленных на выплату компенсации, несут уполномоченные организации и уполномоченный орган в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

---



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению об организации  
социальной занятости инвалидов  
на территории Архангельской области

( ф о р м а )

Директору

\_\_\_\_\_  
(наименование государственного  
учреждения Архангельской области)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(сведения о месте жительства)

\_\_\_\_\_  
(контактные данные: телефон, адрес электронной почты)

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

Прошу признать \_\_\_\_\_  
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида)

нуждающимся в организации социальной занятости инвалида и предоставлять следующие услуги (отметить нужное):

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

2) услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;

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;

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

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

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, ориентации и коммуникации;

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);

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

Уведомления о принимаемых решениях в ходе предоставления социальной занятости прошу направлять:

на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_;  
 посредством СМС-сообщения на номер телефона:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами \_\_\_\_\_.

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов \_\_\_\_\_.

(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем согласии номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) \_\_\_\_\_.

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

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

\_\_\_\_\_ на обработку персональных данных (сбор, запись,  
 (согласен/не согласен)

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) и (или) персональных данных

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

указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах,

\_\_\_\_\_  
 (наименование государственного учреждения Архангельской области)

(далее – оператор), расположенным по адресу:

\_\_\_\_\_  
 (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для целей, связанных с предоставлением социальной занятости в соответствии с Положением

об организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 23 декабря 2024 года № 1160-пп.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного согласия на обработку персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом:

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
(дата)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных подопечных подписывают их законные представители.

\_\_\_\_\_  
Заполняется работником государственного учреждения Архангельской области

Заявление принял работник \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г.

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы принял работник

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ Г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению об организации  
социальной занятости инвалидов  
на территории Архангельской области

( ф о р м а )

**ДОГОВОР**  
**о предоставлении услуг по социальной занятости инвалида**

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, уполномоченной на осуществление деятельности  
по организации социальной занятости инвалидов в Архангельской области)

именуемое 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) 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

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили  
настоящий Договор о нижеследующем.

## **I. Предмет настоящего Договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие услуги по социальной занятости Заказчику (далее – Услуги):

---

(указать услуги в соответствии с перечнем услуг, отмеченных в заявлении Заказчиком)

2. Адрес места оказания Услуг:

---

## **II. Права и обязанности Сторон**

3. Исполнитель обязан:

1) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с Положением об организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 23 декабря 2024 года № 1160-пп (далее – Положение об организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области), и настоящим Договором;

2) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на Услуги, об их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

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

4) вести учет услуг, оказанных Заказчику;

5) исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Архангельской области и настоящим Договором.

4. Исполнитель имеет право:

1) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случаях нарушения им условий настоящего Договора;

2) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

3) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

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

6. Заказчик обязан:

1) соблюдать условия настоящего Договора;

2) представлять сведения и документы в соответствии с Положением об организации социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области;

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

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

5) соблюдать требования Положения по организации социальной занятости инвалидов в Архангельской области.

7. Заказчик имеет право:

1) на уважительное и гуманное отношение со стороны Исполнителя;

2) на получение бесплатно в доступной форме информации в соответствии с подпунктом 2 пункта 3 настоящего Договора;

3) на отказ от предоставления Услуг;

4) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) на защиту своих персональных данных при их использовании Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных;

6) потребовать расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

### **III. Стоимость Услуг, сроки и порядок оплаты их предоставления**

8. Стоимость услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_ рублей в месяц.

9. Заказчик осуществляет оплату Услуг

---

(указать период оплаты (ежемесячно, ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период в рублях), срок оплаты (например, не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты), способ оплаты (за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора, либо указать, что Заказчик получает Услуги бесплатно)

### **IV. Основания изменения и расторжения настоящего Договора**

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

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

### **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору**

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

## VI. Срок действия настоящего Договора и другие условия

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

14. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

### Исполнитель

Полное наименование исполнителя  
Адрес (место нахождения)  
исполнителя  
Идентификационный номер  
налогоплательщика исполнителя  
Банковские реквизиты исполнителя  
Должность руководителя  
исполнителя

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

М.П. (при наличии)

### Заказчик

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
Данные документа, удостоверяющего  
личность  
Адрес места жительства  
Банковские реквизиты (при наличии)  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
законного представителя  
Данные документа, удостоверяющего  
личность, законного представителя  
Адрес места жительства законного  
представителя

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 23 декабря 2024 г. № 1160-пп

**РЕГЛАМЕНТ**  
**межведомственного взаимодействия исполнительных органов**  
**государственной власти Архангельской области и органов**  
**местного самоуправления муниципальных образований**  
**Архангельской области при организации социальной занятости**  
**инвалидов на территории Архангельской области**

1. Настоящий регламент, разработанный в соответствии со статьей 20.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», примерным порядком организации социальной занятости инвалидов, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 605н, подпунктом 11 пункта 1 статьи 7 областного закона от 27 мая 1998 года № 74-16-ОЗ «О реализации государственных полномочий Архангельской области в сфере содействия занятости инвалидов», регулирует отношения, связанные с межведомственным взаимодействием исполнительных органов государственной власти Архангельской области и органов местного самоуправления муниципальных образований Архангельской области (далее соответственно – исполнительные органы, органы местного самоуправления) при организации социальной занятости инвалидов, не занятых в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения в связи с имеющимися значительно выраженными ограничениями способности к трудовой деятельности и способных к осуществлению несложных (простых) видов деятельности исключительно с помощью других лиц на территории Архангельской области (далее соответственно – межведомственное взаимодействие, инвалид), в том числе механизм и порядок межведомственного взаимодействия в интересах инвалида.

2. Перечень исполнительных органов, осуществляющих межведомственное взаимодействие:

- 1) министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области (далее – министерство труда);
- 2) министерство здравоохранения Архангельской области;
- 3) министерство образования Архангельской области;
- 4) министерство культуры Архангельской области;
- 5) министерство спорта Архангельской области.

3. Участниками межведомственного взаимодействия являются:

- 1) исполнительные органы, указанные в пункте 2 настоящего регламента;
- 2) государственные бюджетные учреждения социального обслуживания населения Архангельской области, входящие в перечень организаций,



уполномоченных на осуществление деятельности социальной занятости инвалидов на территории Архангельской области, утвержденный настоящим постановлением (далее – уполномоченная организация);

3) органы местного самоуправления, реализующие полномочия в сфере социальной занятости инвалидов.

4. В рамках межведомственного взаимодействия образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, профессионального обучения в области культуры и спорта в Архангельской области (далее – образовательные организации), могут участвовать в межведомственном взаимодействии при условии заключения соглашения о взаимодействии по реализации положений настоящего регламента.

5. Организация и координация межведомственного взаимодействия на территории Архангельской области осуществляется министерством труда.

6. Министерство труда в пределах своей компетенции:

1) проводит анализ законодательства Российской Федерации и законодательства Архангельской области в сфере социальной занятости инвалидов;

2) координирует деятельность уполномоченных организаций;

3) обеспечивает методическое руководство по организации социальной занятости инвалидов в уполномоченных организациях;

4) утверждает формы документов для использования уполномоченными организациями для реализации мероприятий по социальной занятости инвалидов;

5) организует и координирует ведение уполномоченными организациями учета сведений об инвалидах, которым предоставлены услуги по социальной занятости инвалидов;

6) информирует участников межведомственного взаимодействия об инвалидах, нуждающихся в услугах по социальной занятости инвалидов;

7) осуществляет информирование инвалидов по предоставлению социальной занятости инвалидов в уполномоченных организациях;

8) содействует в организации повышения квалификации работников уполномоченных организаций в сфере социальной занятости инвалидов.

7. Министерство здравоохранения Архангельской области в пределах своей компетенции:

1) проводит анализ законодательства Российской Федерации и законодательства Архангельской области в сфере социальной занятости инвалидов;

2) содействует в организации повышения квалификации работников уполномоченных организаций в сфере социальной занятости инвалидов.

8. Министерство образования Архангельской области в пределах своей компетенции содействует в организации повышения квалификации педагогических работников образовательных организаций в Архангельской области в сфере социальной занятости инвалидов.

9. Министерство культуры Архангельской области в пределах своей компетенции осуществляет информирование инвалидов о культурных

мероприятиях, проводимых на территории Архангельской области, организует культурные мероприятия с участием инвалидов, в том числе обучение прикладному искусству, народным промыслам, организует выставки творчества с участием инвалидов в Архангельской области.

10. Министерство спорта Архангельской области в пределах своей компетенции:

1) рассматривает возможность включения в календарный план физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий Архангельской области на следующий год (далее – календарный план) мероприятий с участием инвалидов;

2) осуществляет информирование инвалидов о мероприятиях, проводимых в рамках календарного плана;

3) осуществляет просветительскую деятельность среди населения Архангельской области о необходимости содействия инвалидам в интеграции в общественную и спортивную жизнь Архангельской области.

11. Уполномоченные организации:

1) выявляют инвалидов, выразивших желание участвовать в предоставлении услуг по социальной занятости;

2) рассматривают заявления инвалидов (их законных представителей) о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов или обращения в их интересах иных граждан, обращения исполнительных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений либо переданные заявления или обращения в рамках межведомственного взаимодействия;

3) обеспечивают оценку способности инвалида осуществлять несложные (простые) виды деятельности исключительно со значительной помощью других лиц и определение его нуждаемости в организации социальной занятости;

4) организуют деятельность структурных подразделений уполномоченных организаций (мастерских) для обеспечения обучения инвалидов элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), соответствующим способностям инвалидов и не требующим получения специального образования, и их участие в выполнении несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц;

5) осуществляют предоставление социальной занятости инвалидам;

6) ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным, предоставляют отчет в министерство труда о предоставленных инвалидам услугах в рамках реализации социальной занятости по форме, установленной распоряжением министерства труда.

12. Органам местного самоуправления рекомендуется:

1) осуществлять координацию работы на территории муниципальных образований Архангельской области в сфере предоставления социальной занятости инвалидов в уполномоченных организациях;

2) осуществлять информирование инвалидов о предоставлении социальной занятости инвалидов в уполномоченных организациях.

13. Образовательные организации могут содействовать в организации повышения квалификации работников уполномоченных организаций в сфере социальной занятости инвалидов.

14. Межведомственное взаимодействие может осуществляться в следующих формах:

1) межведомственное информационное взаимодействие (направление межведомственных запросов и представление документов, информации, аналитических сведений, необходимых для осуществления деятельности по социальной занятости инвалидов);

2) межведомственные запросы;

3) осуществление совместных действий (мероприятий);

4) проведение информационно-просветительской работы и иные совместные действия, предпринимаемые по согласованию между участниками межведомственного взаимодействия.

15. Межведомственный запрос должен содержать следующие сведения:

1) наименование участника межведомственного взаимодействия, направившего межведомственный запрос;

2) наименование участника межведомственного взаимодействия, в адрес которого направляется межведомственный запрос;

3) указание на документы и (или) информацию, необходимые в целях оказания услуг по социальной занятости инвалидов;

4) указание на полномочия участника межведомственного взаимодействия, для реализации которых необходимы запрашиваемые документы и (или) информация;

5) контактная информация для направления ответа на межведомственный запрос (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, телефон, адрес электронной почты лица, подготовившего межведомственный запрос);

6) дата и номер межведомственного запроса.

16. Подготовка и направление межведомственного запроса осуществляются в течение трех рабочих дней со дня регистрации обращения инвалида или его законного представителя за предоставлением услуг по социальной занятости в уполномоченной организации.

17. Ответ на межведомственный запрос представляется в срок не позднее пяти рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса и должен содержать исчерпывающую информацию по вопросу, указанному в межведомственном запросе.

18. Межведомственные запросы и ответы на них подписываются уполномоченным должностным лицом участника межведомственного взаимодействия.

19. Участники межведомственного взаимодействия несут ответственность за несвоевременное предоставление документов и (или) информации в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. Обмен документами и (или) информацией, необходимыми для организации и координации межведомственного взаимодействия, осуществляется

между участниками межведомственного взаимодействия с использованием системы электронного документооборота, или путем направления запросов на бумажных носителях, или в форме электронного документа на адрес электронной почты.

21. Последовательность имеющих конечный результат действий, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления услуг по социальной занятости инвалидов:

1) оценка навыков инвалида (социально-коммуникативные, гигиенические, двигательные, бытовые), его способностей и предпочтений к труду и социальному взаимодействию;

2) создание условий для ознакомительного (пробного) участия инвалида в различных производственных процессах, подбор доступных для инвалида несложных (простых) видов труда (трудовые операции) в соответствии с его способностями и предпочтениями;

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

4) создание условий для адаптации инвалида к осуществлению деятельности по социальной занятости, включающих в том числе:

а) предоставление постоянной помощи других лиц для выполнения подобранных видов деятельности;

б) социально-психологическое сопровождение, предусматривающее содействие в межличностной коммуникации, в выполнении доступных социальных ролей (профессиональных, общественных), в соблюдении морально-этических норм, норм и правил общественной морали;

в) организацию отдыха;

г) персональную помощь в осуществлении действий по передвижению, самообслуживанию, соблюдению санитарно-гигиенических правил, получению информации, ориентации и коммуникации.

22. В рамках межведомственного взаимодействия обеспечивается соблюдение законодательства Российской Федерации о персональных данных.

---

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Архангельской области  
от 23 декабря 2024 г. № 1160-пп

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**организаций, уполномоченных на осуществление деятельности**  
**по социальной занятости инвалидов на территории**  
**Архангельской области**

1. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Архангельский комплексный центр социального обслуживания».

2. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Вельский комплексный центр социального обслуживания».

3. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Коношский комплексный центр социального обслуживания».

4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Котласский комплексный центр социального обслуживания».

5. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Новодвинский комплексный центр социального обслуживания».

6. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Северодвинский комплексный центр социального обслуживания «Забота».

7. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Центр помощи совершеннолетним гражданам с ментальными особенностями».

