



Министерство труда и социальной защиты населения
Забайкальского края

ПРИКАЗ

«11» 09 2019 г.

№ 1149

г. Чита

О внесении изменений в приказ от 23 мая 2019 года № 666 «Об утверждении форм документов для организации профессионального образования граждан предпенсионного возраста»

В соответствии с постановлением Правительства Забайкальского края от 24 мая 2019 года № 241 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста», **приказываю:**

1. Внести изменения в приказ Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от 23 мая 2019 года № 666 «Об утверждении форм документов для организации профессионального образования граждан предпенсионного возраста»:

1.1. Пункт 1 приказа дополнить словами:

«образовательный сертификат на прохождение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования гражданина предпенсионного возраста (приложение 9);

соглашение о выдаче образовательного сертификата на прохождение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования гражданина предпенсионного возраста (приложение № 10);

заявление о выдаче образовательного сертификата (приложение № 11);

уведомление о включении (об отказе во включении) в реестр участников мероприятия по профессиональному обучению или дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста (приложение № 12).».

1.2. Приказ дополнить прилагаемыми приложениями:

1.2.1. Образовательный сертификат на прохождение профессионального обучения или дополнительного профессионального образования гражданина предпенсионного возраста (приложение 9);

1.2.2. Соглашение о выдаче образовательного сертификата на прохождение профессионального обучения или дополнительного

профессионального образования гражданина предпенсионного возраста (приложение № 10);

1.2.3. Заявление о выдаче образовательного сертификата (приложение № 11);

1.2.4. Уведомление о включении (об отказе во включении) в реестр участников мероприятия по профессиональному обучению или дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста (приложение № 12).

2. Государственному казенному учреждению «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края (Е.А. Туркина) использовать типовые формы документов по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста.

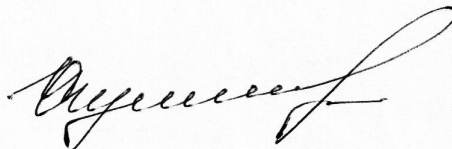
3. Общему отделу Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края (далее – Министерство) (М.В. Бронникова):

разместить (опубликовать) настоящий приказ на официальном сайте Министерства (<http://www.минсоц.зabayкальскийкрай.рф>);

довести настоящий приказ до сведения специалистов управления занятости населения Министерства, Государственного казенного учреждения «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края.

4. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на начальника управления занятости населения Т.А. Каргину.

Министр



И.С.Щеглова

Приложение № 9
к приказу Министерства труда и социальной
защиты населения Забайкальского края
от 23.05.19г. № 666



Государственное казенное учреждение
«Краевой центр занятости населения» Забайкальского края

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СЕРТИФИКАТ
на прохождение профессионального обучения или получение дополнительного
профессионального образования гражданина предпенсионного возраста

№ _____
(номер сертификата)

« ____ » _____ 20 ____
(дата выдачи)

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца образовательного сертификата, данные документа, удостоверяющего личность)

имеет право на возмещение расходов на обучение в образовательной
организации _____
в связи с прохождением профессионального обучения или получения дополнительного
профессионального образования в качестве гражданина предпенсионного возраста по
специальности _____.

Сумма сертификата составляет _____
(цифрами)

(_____) рублей.
(прописью)

Настоящий сертификат выдан на основании соглашения о выдаче образовательного
сертификата на прохождение профессионального обучения и дополнительного
профессионального образования, заключенного между _____
(ф.и.о. участника мероприятий)

и Государственным казенным учреждением «Краевой центр занятости населения»
Забайкальского края от « ____ » _____ г. № ____ .
(дата и номер соглашения)

М.П.

Получил сертификат

ФИО / подпись

Дата получения сертификата
« ____ » _____ 20 ____

Выдал сертификат

Должность _____

ФИО / подпись

Дата выдачи сертификата
« ____ » _____ 20 ____

СОГЛАШЕНИЕ № _____
о выдаче образовательного сертификата на прохождение
профессионального обучения и дополнительного
профессионального образования

г. Чита

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное казенное учреждение «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края, именуемое в дальнейшем «Центр занятости», в лице _____,

(наименование должности, ф.и.о.)

действующего на основании доверенности от _____ 20__ г. № _____, выданной _____, с одной стороны, и гражданин предпенсионного возраста, обратившейся в центр занятости для прохождения профессионального обучения и дополнительного профессионального образования

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, дата рождения, паспортные данные), именуемый в дальнейшем «Гражданин», а вместе именуемые «Стороны», на основании постановления Правительства Забайкальского края от 24 мая 2019 года № 214 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

Предмет Соглашения

1. Настоящее Соглашение определяет условия выдачи Центром занятости Гражданину сертификата на прохождение профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования (далее – обучение, образовательный сертификат) и возмещения расходов на обучение в образовательной организации в соответствии с Порядком расходования бюджетных средств на реализацию мероприятий по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста, самостоятельно обратившихся в Государственное казенное учреждение «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты населения Забайкальского края от « ____ » _____ 2019 года № _____.

Обязательства сторон

2. Гражданин:

2.1. обязуется пройти обучение по самостоятельно выбранной им из банка образовательных программ образовательной программе

В

(полное наименование организации, ф. и. о. индивидуального предпринимателя, дата и номер выдачи

лицензии на образовательную деятельность)

количестве _____ часов по программе _____

В

на основании договора _____

(дата заключения, номер и наименование договора с указанием

наименования образовательной организации)

(далее – договор на оказание образовательных услуг), копия договора прилагается.

2.2. самостоятельно оплачивает расходы по обучению в размере 100 % в соответствии с условиями договора на оказание образовательных услуг.

2.3. не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня выдачи образовательного сертификата возвращает в Центр занятости образовательный сертификат с целью возмещения расходов на обучение в образовательной организации с приложением следующих документов:

- 1) копии приказа (выписки из приказа) образовательной организации об окончании обучения, заверенной в установленном порядке;
- 2) документа о прохождении обучения;
- 3) документов об оплате расходов за обучение.

2.4. не позднее 3 (трех) месяцев по окончании обучения Гражданин при личном посещении письменно информирует Центр занятости о сохранении занятости / трудоустройстве (нужное – подчеркнуть).

3. Центр занятости:

3.1. При поступлении от Гражданина документов, указанных в пункте 2.3 данного Соглашения, в течение 3 (трех) рабочих дней принимает решение о возмещении расходов на обучение либо отказе в возмещении расходов на обучение и направляет Гражданину уведомление о принятом решении одним из следующих способов связи: почтовым отправлением, посредством электронной почты, факсимильной связью или уведомляет Гражданина лично на бумажном носителе под роспись.

3.2. В течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия решения о возмещении расходов на обучение (при наличии бюджетных средств на лицевом счете Центра занятости) перечисляет сумму стоимости образовательных услуг, указанную в образовательном сертификате, на лицевой счет Гражданина, указанный в данном соглашении.

4. Расходы, связанные с проездом до места обучения и обратно, наймом жилого помещения, оплатой гостиничных услуг, услуг по временному

размещению и обеспечению временного проживания в период прохождения обучения, прохождением медицинского освидетельствования, осуществляются за счет собственных средств Гражданина.

Ответственность Сторон

5. Стороны несут ответственность за неисполнение своих обязательств по настоящему соглашению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Гражданин несет ответственность за достоверность сведений и документов, предоставляемых им Центру занятости в соответствии с условиями настоящего соглашения.

7. Стоимость образовательных услуг, оплаченная образовательным сертификатом, подлежит возврату Гражданином в полном объеме в Центр занятости в случаях:

а) наступления возраста, дающего право Гражданину на страховую пенсию по старости, в том числе назначенную досрочно, до момента завершения им обучения;

б) не трудоустройства Гражданина либо не сохранения им занятости в течение 3 (трех месяцев) после завершения им обучения;

в) прекращения трудовых отношений Гражданина с работодателем по собственной инициативе Гражданина в течение отчетного года после завершения обучения;

г) предоставления Гражданином недостоверных сведений и документов, предоставляемых им Центру занятости в соответствии с условиями настоящего соглашения.

8. Центр занятости несет ответственность за нарушение сроков, указанных в п.3 раздела «Обязательства сторон».

Срок действия Соглашения

9. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и прекращает свое действие «__» _____ 20__ г. (указывается дата, превышающая период окончания обучения на 1 (один) год.

Дополнительные условия

10. Все споры, возникающие в ходе выполнения настоящего соглашения, решаются непосредственно между Сторонами путем переговоров или в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

11. В случае необходимости в настоящее Соглашение могут быть внесены изменения или дополнения в письменной форме путем оформления дополнительных соглашений, которые после их подписания являются неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

12. Если неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Соглашения вызвано наступлением форс-мажорных обстоятельств, то Стороны имеют право на расторжение Соглашения с уведомлением друг друга об этом

не менее чем за 10 календарных дней.

13. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеет одинаковую юридическую силу и хранится по одному у каждой из Сторон.

6. Реквизиты и подписи сторон:

Центр занятости:
Государственное казенное учреждение
«Краевой центр занятости населения»
Забайкальского края
Юридический адрес:
 672090, Забайкальский край, г. Чита,
 ул. Петровская, 37, тел. 26-33-25
 ОГРН 1037550001719
 ИНН/КПП 7536053695/753601001
 р/с 40201810050040120001 в Управлении
 Федерального казначейства по Забайкальскому
 краю в Отделении Чита, г. Чита,
 л/с 05912204610

Директор
 _____ (Ф.И.О.)
подпись
 М.П.
 _____ (Ф.И.О. гл. бухгалтера)
подпись

Гражданин:

 (ФИО полностью)

 номер, дата выдачи и иные реквизиты

 документа, удостоверяющего личность)

 (адрес места жительства)

 (контактный телефон)

 (адрес электронной почты)

 (реквизиты лицевого счета
 для перечисления стипендии)

подпись

Приложение № 11
к приказу Министерства труда и социальной
защиты населения Забайкальского края
от 13 05. 19₂ 2019 года № 666

Директору ГКУ «Краевой центр занятости
населения» Забайкальского края

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

_____ (адрес для почтового отправления,

адрес электронной почты, номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ о выдаче образовательного сертификата

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (какой и кем выдан)

адрес места жительства и регистрации: _____

_____ ,
данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования
(№ СНИЛС) _____,

прошу выдать мне образовательный сертификат на прохождение
профессионального обучения и дополнительного профессионального
образования.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных, включающих: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства и регистрации; номер телефона; серия и номер паспорта или удостоверения личности, дата выдачи указанных документов и наименование выдавшего их органа; лицевой счет; данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; сведения о трудовом и общем стаже; сведения о предыдущем рабочем месте; сведения о специальности; должность; квалификация; сведения об окончании учебного заведения (диплом); данные трудовой книжки; дата моего обращения в государственное казенное учреждение «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края; образование; размер и сроки выплаты стипендии; предоставленные государственные услуги с указанием даты и результата действия.

Под обработкой персональных данных, на которую даю согласие, я понимаю действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных с целью формирования реестра граждан предпенсионного возраста (лица в течение 5 лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно), обратившихся в органы службы занятости населения с целью прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования. Согласие действует с момента его подписания до истечения сроков хранения.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Я уведомляю о том, что принимал / не принимал (*не нужное зачеркнуть*) участие в обучении по международным профессиональным стандартам с использованием инфраструктуры Союза «Ворлдскиллс Россия» в рамках организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста в период с 2019 по 2024 годы.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

Стипендию в период профессионального обучения/дополнительного профессионального образования прошу перечислять на лицевой счет, открытый в кредитной организации/в почтовое отделение связи:*

Наименование организации _____
БИК _____
ИНН/КПП _____
Корреспондентский счет _____
Расчетный счет _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) (подпись) (дата)

* заполняется незанятым гражданином

Заявление принято. Персональные данные, указанные гражданином в заявлении сверены с оригиналами документов.

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (дата)

Гражданину _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес для почтового отправления,

_____ адрес электронной почты, номер телефона)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о включении (об отказе во включении) в реестр участников мероприятия по профессиональному обучению или дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста

В соответствии с Положением «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста», утвержденным постановлением Правительства Забайкальского края от 24 мая 2019 года № 214, Государственным казенным учреждением «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края принято решение _____ (вписать нужное)

(включить, отказать во включении)

в реестр участников мероприятия по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию граждан предпенсионного возраста гражданина _____

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

Основаниями для отказа во включении участника мероприятия в реестр являются (выбрать нужное):

- предоставление заведомо недостоверных сведений при подаче заявления;
- несоответствие участника мероприятий категории граждан предпенсионного возраста на основании информации, полученной из Отделения Пенсионного фонда;
- отсутствие согласия на обработку предоставленных в заявлении персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- установление факта обучения в рамках мероприятий по международным профессиональным стандартам с использованием инфраструктуры Союза «Ворлдскиллс Россия»;
- установление факта участия в мероприятиях по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц предпенсионного возраста повторно.

Директор ГКУ «Краевой центр занятости населения» Забайкальского края

_____ (подпись)

_____ (дата)

Решение получил(а): _____

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина, дата, подпись)