



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 77403

от "01" марта 2024 г.

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

ПРИКАЗ

30 января 2024 г.

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

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)¹ _____

3. Дата рождения¹ _____

4. Возраст¹ _____ (полных лет)

5. Пол¹ _____

6. Гражданство¹ _____

7. Сведения о документе, удостоверяющем личность¹: _____

наименование документа

серия _____ номер _____ дата выдачи «__» _____ 20__ г.
кем выдан _____

8. ИНН¹ _____

9. СНИЛС¹ _____

10. Адрес (выбрать значение)²:

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: _____

¹ Заполняется автоматически.

² 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):

- предпенсионер³
- 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
- предпенсионер³
- 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

³ 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-I «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 ищу 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)^{4,5}:

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)⁶:

- 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

⁴ Заполняется только гражданами, претендующими на признание безработными.

⁵ По каждому пункту необходимо выбрать вариант «да» или «нет».

⁶ 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)⁷:

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: _____

⁷ 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 отказа⁸.
- 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 органы⁸.
- Я подтверждаю, что ознакомился/ознакомилась с положениями законодательства о занятости населения.

⁸ 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)¹ _____
2. Дата рождения¹ _____
3. Возраст¹ _____ (полных лет)
4. Пол¹ _____
5. Гражданство¹ _____
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

¹ Заполняется автоматически.

8.4. Тип занятости (выбрать значения)²:

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

8.5. Размер заработной платы²:

8.5.1. От _____ рублей

8.5.2. До _____ рублей

9. Готов (готова) приступить к работе с _____

10. Сведения о предыдущей работе³:

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)² _____

10.3. Профессия (должность, специальность) _____

10.4. Сфера деятельности (специализация) _____

10.5. Должностные обязанности _____

10.6. Личностные качества^{2,4} _____10.7. Знания⁴ _____10.8. Навыки, умения⁴ _____10.9. Используемые инструменты, оборудование^{2,4} _____

10.10. Период работы:

10.10.1. Начало _____

10.10.2. Окончание _____

11. Сведения об иной занятости²:

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. Достижения² _____

13. Сведения об образовании:

13.1. Уровень образования (выбрать значение):

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

² Не обязательно для заполнения.³ Обязательно для заполнения гражданами, работавшими по трудовому договору, служебному контракту.⁴ 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)^{5,6}

- 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^{5,7} _____

14. Сведения о повышении квалификации (курсы, дополнительное образование)⁵:

14.1. Название курса _____

14.2. Наименование образовательной организации _____

14.3. Год окончания _____

15. Сведения о независимой оценке квалификации⁵:

15.1. Регистрационный номер свидетельства _____

15.2. Дата выдачи свидетельства _____

16. Знание иностранных языков⁵:

16.1. Название иностранного языка _____

16.2. Уровень владения _____

17. Наличие медицинских документов (выбрать значение)⁵:

- медицинская книжка
- медицинская справка

вид справки _____

18. Наличие водительского удостоверения (выбрать значения)⁵:

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

⁵ Не обязательно для заполнения.

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

⁷ 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 документов⁸ _____

20. Готовность к переобучению (выбрать значение)⁸:

- готов (готова)
- не готов (готова)

21. Готовность к командировкам (выбрать значение)⁸:

- готов (готова)
- не готов (готова)

22. Готовность к переезду (выбрать значение)⁸:

- готов (готова)
- не готов (готова)

22.1. Желаемый субъект Российской Федерации для переезда⁹ _____

22.2. Район _____

22.3. Населенный пункт _____

22.4. Потребность в жилье (выбрать значение):

- имеется
- отсутствует

22.5. Условия переезда⁸ _____

23. Социальный статус (выбрать значения)⁸:

- 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)¹⁰:

- нарушения зрения - слабовидящий
- нарушения зрения - слепой

⁸ Не обязательно для заполнения.

⁹ Заполнение возможно в случае, если в пункте 22 отмечен вариант «готов».

¹⁰ 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 резюме¹¹ _____

¹¹ 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 ОКОПФ¹) _____

2.3 форма собственности (по ОКФС²) _____

2.4 ОГРН/ОГРНИП _____

2.5 ИНН _____

2.6 КПП _____

2.7 основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД³) _____

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 _____

¹ Общероссийский классификатор организационно-правовых форм ОК 028-2012.

² Общероссийский классификатор форм собственности ОК 027-99.

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

5. Сведения о вакансиях, на которые требуется подбор работников⁴:

№ п/п	наименование вакансии	номер вакансии	необходимая численность работников	цель подбора ⁵	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.

⁴ 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 2024 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»).

⁵ 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)¹:

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 нахождения²:

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 _____

¹ Заполняется, в случае если получателем государственной услуги является организация.

² 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. № 32н

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)

- 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. № 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 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. № 32 н

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»¹ 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»¹ информации о результатах проведенных переговоров с работодателями по двум вариантам подходящей работы в срок, установленный порядком регистрации безработных граждан²;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости направления с отметкой работодателя о дне явки гражданина на переговоры и причине отказа ему в приеме на работу;

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

² 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»¹ информации о результатах проведенных переговоров с работодателями по двум вариантам подходящей работы в срок, установленный порядком регистрации безработных граждан²;
- 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)

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

² 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 13¹ 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)