



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

29 апреля 2014 г.

г.Ставрополь

№ 288

(с изменениями внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27.11.2014 г. № 543 и от 06.11.2020 № 395)

о некоторых мерах по реализации порядка направления незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством российской федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования, утвержденного постановлением правительства ставропольского края от 13 апреля 2012 г. № 134-п

В соответствии со статьей 7.1-1 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» и Порядком направления незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 13 апреля 2012 г. № 134-п «О некоторых мерах по реализации Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Ставропольского края от 20 марта 2013 г. № 94-п, от 03 июня 2013 г. № 226-п и от 03 апреля 2014 г. № 131-п)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Форму заявления о направлении незанятого гражданина, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и который стремится возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования.

1.2. Форму договора о направлении незанятого гражданина, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и который стремится возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования.

2. Руководителям государственных казенных учреждений занятости населения Ставропольского края использовать утвержденные настоящим приказом формы в работе по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Семеняка Б.В.

4. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2014 года.

Министр

И.И.Ульянченко

Утверждена
приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 29 апреля 2014 г. № 288

Форма

Директору государственного казенного
учреждения «Центр занятости населения
_____»

_____»
города (района)

_____»
(фамилия, имя, отчество руководителя)

от _____»

(фамилия, имя, отчество незанятого гражданина,
которому в соответствии с законодательством
Российской Федерации назначена страховая
пенсия по старости)

паспорт серия _____ № _____»

_____»
(кем и когда выдан)

проживающего по адресу _____»

_____»
(место проживания)

контактный телефон, e-mail _____»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о направлении незанятого гражданина, которому в соответствии
с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия
по старости и который стремится возобновить трудовую деятельность,
для прохождения профессионального обучения или получения
дополнительного профессионального образования

Прошу направить меня для прохождения профессионального обучения
или получения дополнительного профессионального образования (нужное
подчеркнуть) (далее – обучение) по профессии (специальности) _____,
образовательной программе _____»

_____»
(наименование профессии или специальности)

_____»
(наименование образовательной программы)

После завершения курса обучения планирую возобновить трудовую дея-
тельность в _____ 20__ года _____»
(месяц) (указать предполагаемое место работы:

_____»
наименование организации, профессия, должность)

Не отношусь к категории граждан, которые в соответствии со статьей 2 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» признаются занятыми.

Я ознакомлен с Порядком направления незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 03 апреля 2014 г. № 131-п, последствия его нарушения мне разъяснены.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

_____ 20__ г. _____
(дата) (подпись, расшифровка подписи)

Я согласен (согласна) на обработку, использование, передачу государственным казенным учреждением «Центр занятости населения _____»
(город, район)

моих персональных данных, необходимых для исполнения обязанностей в рамках моего заявления на период исполнения.

_____ 20__ г. _____
(дата) (подпись, расшифровка подписи)

Утверждена
приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 29 апреля 2014 г. № 288

Форма

ДОГОВОР № _____

о направлении незанятого гражданина, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и который стремится возобновить трудовую деятельность, для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования

_____ «__» _____ 20__ г.
(наименование населенного пункта)

Государственное казенное учреждение «Центр занятости населения _____», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице директора _____
(город, район)

_____, действующего на основании Устава,
(Ф.И.О.)
с одной стороны, и незанятый гражданин(ка) _____,
(Ф.И.О.)

которому(ой) в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и который(ая) стремится возобновить трудовую деятельность, именуемый(ая) в дальнейшем «Гражданин», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование (нужное подчеркнуть) Гражданина по направлению Центра в целях получения новых профессиональных знаний и навыков, повышения конкурентоспособности на рынке труда Ставропольского края и возобновления трудовой деятельности.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Центр обязуется:

2.1.1. Направить Гражданина для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования (нужное подчеркнуть) (далее – обучение) в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, _____
(полное наименование образовательной организации)

(далее – образовательная организация) по профессии (специальности), образовательной программе _____
(наименование профессии (специальности), образовательной программы)

со сроком обучения _____ месяцев (дней) _____ часов согласно учебному плану в период с _____ 20 __ г. по _____ 20 __ г. в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

2.1.2. Оплатить стоимость обучения Гражданина согласно государственному контракту (договору) между Центром и образовательной организацией в размере _____ рублей.
(сумма цифрами и прописью)

2.1.3. Осуществлять контроль за посещаемостью, успеваемостью и качеством обучения Гражданина.

2.1.4. При направлении Гражданина на обучение в другую местность оказать ему финансовую поддержку, включающую: оплату стоимости проезда к месту обучения и обратно, суточные расходы за время следования к месту обучения и обратно, оплату найма жилого помещения на время обучения в порядке и размерах, установленных Порядком предоставления финансовой поддержки безработным гражданам и женщинам в период отпуска по уходу за ребенком до достижения возраста трех лет, а также незанятым гражданам, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, направленным для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования в другую местность, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 13 апреля 2012 г. № 134-п «О некоторых мерах по реализации Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Порядок).

2.2. Центр вправе:

2.2.1. Запрашивать у Гражданина информацию, связанную с обучением.

2.2.2. Отказать Гражданину в предоставлении финансовой поддержки по основаниям, определенным Порядком.

2.3. Гражданин обязуется:

2.3.1. Приступить по направлению Центра к обучению в образовательной организации по указанной в подпункте 2.1.1 настоящего Договора специальности и пройти полный курс обучения в объеме, предусмотренном учебным планом.

2.3.2. В день начала занятий представить (направить) в Центр уведомление о зачислении на обучение в образовательную организацию.

2.3.3. Регулярно посещать занятия согласно учебному расписанию, соблюдать правила и требования Устава образовательной организации, своевременно выполнять учебные задания, предусмотренные учебным планом, не допускать пропусков занятий без уважительных причин, период временной нетрудоспособности оформлять листком нетрудоспособности установленного образца.

2.3.4. Своевременно извещать Центр и образовательную организацию о причинах отсутствия на занятиях. О своем намерении прекратить обучение до его полного завершения незамедлительно уведомить Центр и образовательную организацию.

2.3.5. После завершения полного курса обучения и спешного прохождения итоговой аттестации, получив документ об образовании и (или) о квалификации (далее - документ о квалификации), в течение 5 рабочих дней (в случае завершения обучения в другой местности - в течение 15 рабочих дней) представить в Центр:

копию выданного образовательной организацией документа о квалификации;

документы, подтверждающие расходы по проезду от места жительства к месту нахождения образовательной организации в другой местности и обратно;

документы, подтверждающие расходы по найму жилого помещения в период обучения в другой местности.

3. Ответственность Сторон

3.1. За невыполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя по настоящему Договору обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае нарушения Гражданином условий настоящего Договора, досрочного прекращения им обучения по собственному желанию или досрочного отчисления его из образовательной организации, примененного к нему в качестве дисциплинарного взыскания, Гражданин возмещает Центру фактически израсходованные на его обучение средства бюджета Ставропольского края (далее - краевой бюджет) в течение 30 календарных дней со дня получения Гражданином от Центра требования о возврате средств.

3.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, чрезвычайных и непредотвратимых, не зависящих от воли Сторон.

4. Срок действия Договора и другие условия

4.1. Настоящий Договор может быть изменен только по взаимному согласию Сторон. Указанные изменения оформляются в виде дополнительного соглашения к настоящему Договору, являющегося его неотъемлемой частью.

4.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

4.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по решению суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Споры между Сторонами, возникающие в связи с выполнением обязательств по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия – в судебном порядке.

4.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, для каждой из Сторон.

5. Адреса и реквизиты Сторон

Центр
Полное наименование
Адрес
Банковские реквизиты

Гражданин
Ф.И.О. (полностью)
Адрес
Паспортные данные
Лицевой счет №
ИНН

Директор _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Ф.И.О. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.