

**О внесении изменений в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 25 марта 2021 года № 84 "О некоторых вопросах оказания государственных услуг в социально-трудовой сфере"**

Приказ и.о. Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 3 мая 2024 года № 129. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 мая 2024 года № 34342

      ПРИКАЗЫВАЮ:

      1. Внести в приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 25 марта 2021 года № 84 "О некоторых вопросах оказания государственных услуг в социально-трудовой сфере" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22394) следующие изменения:

      в Правилах оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости", утвержденных указанным приказом:

      пункт 2 изложить в следующей редакции:

      "2. Государственная услуга оказывается карьерным центром (далее – услугодатель) лицам, ищущим работу, безработным, лицам, не обеспеченным работой в связи с простоем, кандасам, студентам и учащимся старших классов общеобразовательных школ в свободное от учебы время (далее – услугополучатель) в соответствии с настоящими Правилами.";

      пункт 3 изложить в следующей редакции:

      "3. Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через:

      1) услугодателя;

      2) веб-портал "Электронного правительства": www.egov.kz (далее – Портал);

      3) государственный информационный портал "Электронная биржа труда" (www.enbek.kz) (далее – Электронная биржа труда).";

      в пункте 4:

      часть первую изложить в следующей редакции:

      "4. Для получения направления на участие в активных мерах содействия занятости населения услугополучатель обращается к услугодателю путем подачи заявления по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам с приложением документов, указанных в перечне основных требований к оказанию государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" (далее – перечень) согласно приложению 2 к настоящим Правилам, либо через Портал или Электронную биржу труда.";

      части первую и вторую пункта 7 исключить;

      пункт 8 изложить в следующей редакции:

      "8. При предоставлении услугополучателем неполного пакета документов согласно перечню, и (или) документов с истекшим сроком действия, услугодателем услугополучателю выдается расписка об отказе в приеме заявления по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам.";

      пункт 10 изложить в следующей редакции:

      "10. Услугодатель по результатам рассмотрения документов, в случае их соответствия перечню документов, необходимых для оказания государственной услуги, формирует соответствующее направление лицам на участие в активных мерах содействия занятости:

      - направление на профессиональное обучение согласно приложению 4 или 5 к настоящим Правилам;

      - направление на субсидируемое рабочее место согласно приложению 8 к настоящим Правилам;

      - направление на переселение согласно приложению 11 к настоящим Правилам.";

      приложение 1 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      приложение 2 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

      приложение 3 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

      приложение 4 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу;

      приложение 5 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу;

      приложение 8 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу;

      приложение 11 к настоящим Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему приказу;

      приложения 6, 7, 9 и 10 к настоящим Правилам исключить.

      2. Департаменту занятости населения Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| *Министр труда*  *и социальной защиты населения*  *Республики Казахстан* | *С. Жакупова* |

      "СОГЛАСОВАН"

Министерство цифрового развития, инноваций

и аэрокосмической промышленности

Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 1 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |
|  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору карьерного центра  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района (города)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *Фамилия, имя, отчество (при его наличии)*  проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

      Прошу выдать мне направление на (нужное подчеркнуть): профессиональное обучение;

субсидируемое рабочее место (общественные работы, социальные рабочие места,

молодежная практика, проекты "Первое рабочее место", "Контракт поколений"

и "Серебряный возраст"); переселение.

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных, необходимых

для получения активной меры содействия занятости.

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну,

содержащихся в информационных системах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись

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

линия отреза

Заявление гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года зарегистрировано под № \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность и подпись лица,

принявшего документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подпись

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 2 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |

**Перечень основных требований к оказанию государственной услуги**  
**"Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости"**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" | | |
| 1 | Наименование услугодателя | Карьерный центр (далее – услугодатель). |
| 2 | Способы предоставления государственной услуги | 1) услугодатель;  2) веб-портал "Электронного правительства": www.egov.kz (далее – Портал);  3) электронная биржа труда (www.enbek.kz). |
| 3 | Срок оказания государственной услуги | 1 (один) рабочий день. |
| 4 | Форма оказания государственной услуги | Электронная (полностью автоматизированная)/бумажная. |
| 5 | Результат оказания государственной услуги | Выдача направления лицам на участие в активных мерах содействия занятости, которая включает в себя:  направление на профессиональное обучение согласно приложению 4 или 5 к настоящим Правилам;  направление на субсидируемое рабочее место согласно приложению 8 к настоящим Правилам;  направление на переселение согласно приложению 11 к настоящим Правилам или мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, предусмотренным пунктом 9 настоящего перечня. |
| 6 | Размер платы, взимаемой с услугополучателя при оказании государственной услуги, и способы ее взимания в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан | Бесплатно. |
| 7 | График работы услугодателя, Государственной корпорации и объектов информации | 1) услугодатель: с понедельника по пятницу с 9.00 часов до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней, согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан;  2) Портал и Электронная биржа труда: круглосуточно, за исключением технических перерывов, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием документов и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем). |
| 8 | Перечень документов и сведений, истребуемых у услугополучателя для оказания государственной услуги | При обращении услугополучателя:  к услугодателю заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам и следующие документы:  для получения направления на профессиональное обучение:  1) документ, удостоверяющий личность услугополучателя, либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности);  2) трудовая книжка (при наличии);  3) документ об образовании (аттестат, свидетельство, диплом, сертификат) (при наличии);  4) справка о состоянии здоровья согласно форме, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579);  для получения направления на субсидируемое рабочее место:  1) документ, удостоверяющий личность либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности);  2) трудовая книжка (при наличии);  3) документ, подтверждающий наличие технического и профессионального, послесреднего, высшего и послевузовского образования, (для участия в молодежной практике или в проекте "Контракт поколений").  Студент или учащийся старших классов общеобразовательной школы, с шестнадцати до восемнадцати лет, желающий участвовать в общественных работах, к заявлению прилагает:  письменное согласие одного из родителей либо законных представителей;  для получения направления на переселение:  1) документ, удостоверяющий личность либо электронный документ из сервиса цифровых документов (для идентификации личности);  2) трудовая книжка (при наличии);  3) документ об образовании (при наличии).  После удостоверения личности и введения данных в АИС "Рынок труда" документы возвращаются услугополучателю;  на Портал или Электронную биржу труда:  для оказания государственной услуги – заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам;  для получения информации об оказании государственной услуги – запрос в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью услугополучателя.  Сведения документа, удостоверяющего личность, документа, подтверждающего трудовую деятельность, документа об образовании услугодатель получает из соответствующих информационных систем государственных органов через шлюз "Электронного правительства".  Услугодатель получает цифровые документы из сервиса цифровых документов через реализованную интеграцию при условии согласия владельца документа, предоставленного посредством зарегистрированного на портале абонентского номера сотовой связи пользователя путем передачи одноразового пароля или путем отправления короткого текстового сообщения в качестве ответа на уведомление портала. |
| 9 | Основания для отказа в оказании государственной услуги, установленные законами Республики Казахстан | 1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;  2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленными Правилами;  3) отрицательный ответ уполномоченного государственного органа на запрос о согласовании, который требуется для оказания государственной услуги, а также отрицательное заключение экспертизы, исследования либо проверки;  4) отсутствие согласия услугополучателя, предоставляемого в соответствии со статьей 8 Закона Республики Казахстан "О персональных данных и их защите", на доступ к персональным данным ограниченного доступа, которые требуются для оказания государственной услуги;  5) пункт 4 статьи 109 Социального кодекса Республики Казахстан для выдачи направления на профессиональное обучение;  6) пункт 7 статьи 111 Социального кодекса Республики Казахстан для выдачи направления на субсидируемые рабочие места. |
| 10 | Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию | Сервис цифровых документов доступен для пользователей, авторизованных в мобильном приложении. Для использования цифрового документа необходимо пройти авторизацию в мобильном приложении с использованием электронно-цифровой подписи или одноразового пароля, далее перейти в раздел "Цифровые документы" и выбрать необходимый документ.  Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан – www.enbek.gov.kz, раздел "Государственные услуги".  Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги при условии наличия электронной цифровой подписи в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" Портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.  Контактные телефоны справочных служб услугодателя по вопросам оказания государственной услуги указаны на интернет-ресурсе www.enbek.gov.kz.  Единый контакт-центр: "1414". |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 3 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |
|  | Форма |

**Расписка об отказе в приеме документов**

      Руководствуясь статьей 19 Закона Республики Казахстан "О государственных услугах",

услугодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полное наименование услугодателя

отказывает в приеме документов на оказание государственной услуги ввиду

представления Вами неполного пакета документов и (или) документов с истекшим

сроком действия согласно перечню, предусмотренному перечнем, а именно:

Наименование документов:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящая расписка составлена в 2 экземплярах, по одному для каждой стороны.

Директор карьерного центра:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись

Получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись услугополучателя

Дата выдачи: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Место печати (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 4 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |
|  | Форма |

**Направление № \_\_\_\_ на профессиональное обучение в организацию образования**

      Гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

направляется для профессионального обучения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации образования, адрес, контактный телефон сроком

на \_\_\_\_\_\_ месяцев с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

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

линия отреза

Возвращается организацией образования в карьерный центр в течение пяти рабочих

дней со дня направления на профессиональное обучение

Уведомление к направлению № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации образования, адрес, контактный телефон

сообщает, что гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

в соответствии с приказом от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_

зачислен на профессиональное обучение по квалификации (навыка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование квалификации (навыка) сроком на \_\_\_\_\_\_ месяцев на время

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Ответственный представитель организации образования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 5 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |
|  | Форма |

**Направление № \_\_\_\_ на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя**

      Гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

направляется для профессионального обучения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование работодателя, адрес, контактный телефон сроком

на \_\_\_\_\_\_ месяцев с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

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

линия отреза

Возвращается работодателем в карьерный центр в течение пяти рабочих дней

со дня направления на профессиональное обучение

Уведомление к направлению № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование работодателя, адрес, контактный телефон сообщает,

что гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) в соответствии с приказом

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_ принят на работу в период обучения

по квалификации (навыку) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование квалификации (навыка) сроком на \_\_\_\_\_\_ месяцев на время

до "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Копия приказа о приеме на работу прилагается.

Ответственный представитель работодателя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 8 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |
|  | Форма |

**Направление № \_\_\_\_\_ на субсидируемое рабочее место**

      Безработный, студент и учащийся старших классов общеобразовательных школ,

лицо, не обеспеченный работой в связи с простоем (подчеркнуть нужное)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), ИИН

направляется в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование работодателя, юридический адрес, контактный телефон

для трудоустройства на субсидируемое рабочее место (нужно подчеркнуть):

общественные работы, социальные рабочие места, молодежная практика, проекты

"Первое рабочее место", "Контракт поколений" и "Серебряный возраст"

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

Наименование профессии/специальности

сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев с \_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

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

линия отреза

Возвращается работодателем в карьерный центр в течение пяти рабочих дней

со дня направления для трудоустройства

Уведомление к направлению № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование работодателя в соответствии с заключенным трудовым договором

от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_ (приказ № \_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года)

гражданин (гражданка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

принят на субсидируемое рабочее место в качестве

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование должности со сроком трудоустройства на субсидируемое рабочее место

\_\_\_\_ месяцев с "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года.

Копия приказа о приеме на работу прилагается.

Ответственный представитель работодателя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 7 к приказу от 3 мая 2024 года № 129 |
|  | Приложение 11 к Правилам оказания государственной услуги "Выдача направлений на участие в активных мерах содействия занятости" |
|  | Форма |

**Направление № \_\_\_\_\_ на переселение**

      Гражданин (гражданка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии), ИИН

на основании решения региональной комиссии от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года №\_\_\_\_

направляется в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование населенного пункта/района/области для проживания и трудоустройства

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

Наименование профессии/специальности Совместно с ним переселяются:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родственное отношение к заявителю / фамилия, имя, отчество (при его наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

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

линия отреза

Возвращается услугодателю

Уведомление к направлению №\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование карьерного центра района/города места расселения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя

в соответствии с заключенным социальным контрактом от "\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_

(приказ № \_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года) является участником добровольного

переселения и предоставляется жилье, служебное жилье, комната в общежитий,

субсидия на возмещение расходов по найму (аренде) жилья и оплате коммунальных услуг

(нужное подчеркнуть)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование населенного пункта/района/области

с последующим трудоустройством в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование работодателя, адрес, контактный телефон

Директор карьерного центра региона приема:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Дата выдачи

Место печати (при наличии)

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан