

**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

**ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

«19» февраля 2021 года № 22

**Об утверждении**

**Порядка направления государственным казенным учреждением**

**«Центр занятости населения Ленинградской области» отдельных категорий граждан на медицинское освидетельствование перед прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования и организации оплаты медицинского освидетельствования**

(с изменениями, внесенными распоряжением комитета по труду и занятости населения Ленинградской области от 20.04.2022 № 36)

В целях реализации Постановления Правительства Ленинградской области от 17 мая 2012 года № 163 «О профессиональном обучении и дополнительном профессиональном образовании по направлению органов службы занятости населения Ленинградской области отдельных категорий граждан»:

1. Утвердить Порядок направления государственным казенным учреждением «Центр занятости населения Ленинградской области» отдельных категорий граждан на медицинское освидетельствование перед прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования и организации оплаты медицинского освидетельствования согласно приложению.

2. Контроль за исполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя комитета по труду и занятости населения Ленинградской области.

Председатель комитета А.Ю. Астратова

Приложение к распоряжению

комитета по труду

и занятости населения

Ленинградской области

от 19.02.2021 года № 22

**Порядок**

**направления государственным казенным учреждением «Центр занятости населения Ленинградской области» отдельных категорий граждан**

**на медицинское освидетельствование перед прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования и организации оплаты медицинского освидетельствования**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок (далее – Порядок) определяет последовательность действий при направлении государственным казенным учреждением «Центр занятости населения Ленинградской области» (далее – ГКУ ЦЗН ЛО) на медицинское освидетельствование отдельных категорий граждан (безработных граждан, женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости, и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, и незанятых инвалидов, обратившихся в службу занятости населения за содействием в поиске подходящей работы) (далее – граждане) перед прохождением профессионального обучения или получением дополнительного профессионального образования (далее – обучение) по профессиям (специальностям), требующим медицинского освидетельствования (далее – медицинское освидетельствование), и организации оплаты медицинского освидетельствования.

1.2. В случае необходимости организации обучения по профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования, ГКУ ЦЗН ЛО предлагает гражданину пройти медицинское освидетельствование в медицинской организации, имеющей право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством (далее – медицинская организация), по направлению ГКУ ЦЗН ЛО в соответствии с заключенными договорами или самостоятельно с правом последующей компенсации (возмещения) расходов, связанных с прохождением медицинского освидетельствования.

1.3. Профессии (специальности), требующие медицинского освидетельствования, организация и проведение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда определяются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 года № 29 н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» и приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2020 года № 988 н/№1420 н «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры» и иными правовыми актами.

 1.4. Оплата медицинского освидетельствования осуществляется в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в установленном порядке главным распорядителем бюджетных средств - комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области получателю бюджетных средств - ГКУ ЦЗН ЛО на финансовую поддержку отдельных категорий граждан при прохождении профессионального обучения в другой местности (медицинское освидетельствование).

1.5. ГКУ ЦЗН ЛО осуществляет оплату медицинского освидетельствования:

- путем прямого перечисления средств медицинской организации, в соответствии с условиями государственного контракта (договора) заключённого с медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (далее – государственный контракт (договор));

- в виде предоставления гражданину компенсации (возмещения) расходов.

**2. Порядок действий при направлении граждан на медицинское освидетельствование в соответствии с заключёнными между ГКУ ЦЗН ЛО и медицинской организацией государственным контрактом (договором)**

2.1. При прохождении гражданами медицинского освидетельствования в рамках государственного контракта (договора) выполняется следующий порядок действий:

2.1.1. Ответственный работник филиала ГКУ ЦЗН ЛО:

- выдает гражданину направление на медицинское освидетельствование в медицинскую организацию, с которой у ГКУ ЦЗН ЛО заключен государственный контракт (договор), по типовой форме согласно приложению 1 к Порядку (далее – направление).

- фиксирует выдачу направления в программном комплексе «Катарсис» (далее – ПК «Катарсис»);

- при представлении гражданином заключения по результатам медицинского освидетельствования об отсутствии медицинских противопоказаний (далее - положительное заключение) делает копию с оригинала положительного заключения для приобщения к Личному делу получателя государственных услуг (далее – ЛДПГУ) (поле «Документы», вид документа «Справка о прохождении медицинского осмотра»);

- осуществляет подбор организации, осуществляющей образовательную деятельность и имеющей лицензию на образовательную деятельность по соответствующим образовательным программам (далее – образовательная организация) для прохождения обучения гражданином;

- формирует заключение о предоставлении государственной услуги по обучению, заключает с гражданином договор об обучении, выдает ему направление на обучение в образовательные организации;

- информирует гражданина о необходимости представления в образовательную организацию заверенной копии положительного заключения.

2.1.2. При предъявлении гражданином заключения по результатам медицинского освидетельствования о медицинских противопоказаниях по выбранной гражданином профессии (специальности) обучения (далее – отрицательное заключение) ответственный работник ГКУ ЦЗН ЛО:

- делает копию с оригинала отрицательного заключения для приобщения к ЛДПГУ (поле «Документы», вид документа «Справка о прохождении медицинского осмотра»);

- предлагает продолжить подбор иных вариантов обучения, либо продолжить поиск подходящей работы по имеющейся у гражданина профессии (специальности), при этом формирует соответствующее заключение в ПК «Катарсис».

**3. Порядок действий при направлении гражданина на медицинское освидетельствование перед прохождением обучения с правом получения компенсации (возмещения) расходов**

3.1. При выборе гражданином для прохождения обучения по направлению ГКУ ЦЗН ЛО профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования, и невозможности его прохождения в рамках государственного контракта (договора), выполняется следующий порядок действий:

- ответственный работник филиала ГКУ ЦЗН ЛО:

предлагает гражданину самостоятельно пройти медицинское освидетельствование в медицинской организации, соответствующей требованиям, указанным в п.1.2. Порядка;

выдает гражданину направление на медицинское освидетельствование в медицинскую организацию (далее – направление) по типовой форме согласно приложению 1 к Порядку (без указания наименования медицинской организации);

фиксирует выдачу направления в программном комплексе «Катарсис» (далее – ПК «Катарсис»);

- гражданин самостоятельно проходит медицинское освидетельствование в медицинской организации;

- после прохождения медицинского освидетельствования в сроки, указанные в пункте 5 приложения 3 постановления Правительства Ленинградской области от 17 мая 2012 года № 163 «О профессиональном обучении и дополнительном профессиональном образовании по направлению органов службы занятости населения Ленинградской области отдельных категорий граждан» (далее – Постановление), гражданин представляет в филиал ГКУ ЦЗН ЛО заявление о компенсации (возмещении) расходов (далее – заявление) по форме, согласно приложению 2 к Порядку, с приложением документов, указанных в пункте 5 приложения 3 Постановления;

- при предоставлении гражданином заявления с документами ответственный работник ГКУ ЦЗН ЛО:

проверяет заявление на соответствие форме согласно приложению 2 к Порядку и наличие документов, представленных гражданином для получения компенсации (возмещения) расходов, указанных в пункте 5 приложения 3 Постановления.

Если к заявлению не приложены или приложены не все необходимые документы, гражданин уведомляется о необходимости представления недостающих документов и сроках их предоставления.

3.2. Гражданину может быть отказано в компенсации (возмещении) расходов:

1) несоответствие гражданина категории граждан, имеющих право на получение компенсации (возмещения) расходов в соответствии с пунктом 1.1;

2) при несоблюдении сроков предоставления заявления и документов, указанных в пункте 5 приложения 3 Постановления;

2) при предоставлении неполного перечня документов или документов, не соответствующих перечню, указанному в пункте 5 приложения 3 Постановления;

3) при предоставлении документов с признаками исправления и подчистки.

3.3. При наличии оснований, указанных в п.3.2. настоящего Порядка, ГКУ ЦЗН ЛО уведомляет гражданина об отказе в компенсации (возмещении) расходов в письменной форме в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения.

3.4. Положительное решение о предоставлении гражданину компенсации (возмещения) расходов принимается ГКУ ЦЗН ЛО при наличии документов, соответствующих пункту 5 приложения 3 Постановления, представленных гражданином.

3.5. При положительном решении о предоставлении гражданину компенсации (возмещения) расходов ответственный сотрудник ГКУ ЦЗН ЛО фиксирует наличие сведений о результатах прохождения гражданином медицинского освидетельствования в ЛДПГУ гражданина в ПК «Катарсис», и выполняет действия в соответствии с пунктами 2.1.1. или 2.1.2. настоящего Порядка.

3.6. Положительное решение о предоставлении гражданину компенсации (возмещения) расходов оформляется в виде приказа ГКУ ЦЗН ЛО по форме согласно приложению 3 к Порядку.

3.7. Приказ размещается в ЛДПГУ гражданина в ПК «Катарсис» и приобщается к ЛДПГУ гражданина на бумажном носителе.

3.8. Компенсация (возмещение) произведенных гражданами расходов на медицинское освидетельствование осуществляется по фактически понесенным расходам в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в установленном порядке главным распорядителем бюджетных средств - комитетом по труду и занятости населения Ленинградской области получателю бюджетных средств - ГКУ ЦЗН ЛО на финансовую поддержку отдельных категорий граждан при прохождении профессионального обучения в другой местности (медицинское освидетельствование).

Приложение 1 к Порядку,

утвержденному распоряжением

комитета по труду и занятости населения

Ленинградской области

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_

**Форма**

**направления на медицинское освидетельствование отдельных категорий граждан в связи с выбором для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ» (ГКУ ЦЗН ЛО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ филиал ГКУ ЦЗН ЛО |  | Главному врачу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ города, района |
|  |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |  № | \_\_\_\_ |  |
|  |
| На основании п. 2 ст. 12, п.2 ст. 23 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 года № 1032-1 и п.3 приложения 3, утвержденного «Постановлением Правительства Ленинградской области от 17 мая 2012 года № 163 «О профессиональном обучении и дополнительном профессиональном образовании по направлению органов службы занятости населения Ленинградской области отдельных категорий граждан» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование филиала ГКУ ЦЗН ЛОнаправляет гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО (последнее – при наличии) и категория гражданина проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.на медицинское освидетельствование в связи с выбором для прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование профессии (специальности) |
| Директор филиала ГКУ ЦЗН ЛО |  |
|  | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| МП | (подпись) |  |

Штамп медицинской организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Врачебное заключение по итогам медицинского освидетельствования** |  |
|  |
| Выдано гр. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Врачом |  |
| (специальность врача) |
|  |
|  |  |
| (наименование медицинской организации) |  |
| в том, что по результатам медицинского освидетельствования, проведенного "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ отсутствуют (имеются) противопоказания\* для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать вид деятельности ) |  |
|  |  |
| МП |  | Врач  |  |  |
|  | (Ф.И.О. полностью, личная печать) |  |
| \* Примечание: при наличии противопоказаний делается краткая запись «по причине заболевания». |  |

Приложение 2 к Порядку,

утвержденному распоряжением

комитета по труду

и занятости населения

Ленинградской области

### от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

Директору

филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ГКУ ЦЗН ЛО

 наименование филиала

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Заявление

**о предоставлении финансовой поддержки в виде компенсации (возмещения) расходов, понесенных в связи с выбором для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования**

Я (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан когда, кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата рождения «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_ года, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с выбором для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования:

|  |
| --- |
| наименование профессии (специальности) |
|

прошу предоставить финансовую поддержку в виде компенсации (возмещения) понесенных мной расходов на прохождение медицинского освидетельствования в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей\_\_\_\_ коп.

сумма прописью

путем перечисления в кредитную организацию, использующую национальные платежные инструменты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование кредитной организации

на индивидуальный банковский лицевой счет национальной платежной системы «МИР» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 номер индивидуального лицевого счета

Документы, подтверждающие расходы прилагаются:

- договор с медицинской организацией любой формы собственности, имеющей право на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, с обязательным указанием сведений о праве на проведение предварительных и периодических осмотров (заверенная копия документа, подтверждающего право на проведение предварительных и периодических осмотров) \_\_\_\_экз.;

- документы, подтверждающие сведения о расходах на оплату услуги по обязательному медицинскому освидетельствованию с расшифровкой по направлениям обследования и указанием стоимости по каждому направлению обследования \_\_\_\_экз.;

-заключение по итогам медицинского освидетельствования \_\_\_\_экз.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3 к Порядку,

утвержденному распоряжением

комитета по труду и занятости населения

Ленинградской области

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_

**Государственное казенное учреждение**

**«Центр занятости населения Ленинградской области»**

**П Р И К А З**

**«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**О назначении и размере**

**финансовой поддержки в виде компенсации (возмещения) расходов в части оплаты медицинского освидетельствования при направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования**

Руководствуясь п. 2 ст. 12, п.2 ст. 23 Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» от 19 апреля 1991 года № 1032-1 и п.3 приложения 3, утвержденного «Постановлением Правительства Ленинградской области от 17 мая 2012 года № 163 «О профессиональном обучении и дополнительном профессиональном образовании по направлению органов службы занятости населения Ленинградской области отдельных категорий граждан», приказываю:

на основании представленных документов, предоставить гражданину/ке: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО (последнее - при наличии) гражданина

(ЛДПГУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) финансовую поддержку

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_ коп.

 сумма прописью

на дату\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года.

**Источник финансирования**: средства регионального бюджета

**Основание**: финансовая поддержка отдельных категорий граждан при направлении органами службы занятости для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования в части оплаты медицинского освидетельствования

Директор ГКУ ЦЗН ЛО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С приказом ознакомлен:

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО (последнее – при наличии) гражданина