

Утверждаю
 Заместитель Губернатора
 по социальной политике,
 председатель комиссии по делам
 несовершеннолетних и защите их прав
 И.А. Деев
 « 12 » июля 2019г.

ПОРЯДОК
взаимодействия комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав и
органов службы занятости населения по вопросам организации занятости
несовершеннолетних граждан, состоящих на контроле в комиссиях по делам
несовершеннолетних и защите их прав

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок исполнения	Результат
1	Выдает несовершеннолетним гражданам направления в центры занятости населения по форме №1 для постановки на учет в целях поиска работы, делает запись в журнале учета выданных направлений	Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав (далее - КДН и ЗП)	постоянно	Контроль за обращением в органы службы занятости и трудоустройством несовершеннолетних граждан, состоящих на списочном, статистическом контроле в КДН и ЗП
	Фиксирует результат обращения несовершеннолетнего (ей) в открепительном талоне направления и выдает под роспись несовершеннолетнему (ей)	Центр занятости населения (далее – ЦЗН) (член КДН и ЗП)	постоянно	
2	Предоставляет в ЦЗН список несовершеннолетних граждан, которым КДН и ЗП выдала направления в ЦЗН, по форме №2	КДН и ЗП	до 1 числа месяца, следующего за отчетным	
3	Проводит сверку данных и направляет в КДН и ЗП список несовершеннолетних граждан, обратившихся в ЦЗН по направлениям КДН и ЗП, по форме № 2	ЦЗН	до 5 числа месяца, следующего за отчетным	Сверка данных по обратившимся и трудоустроенным подросткам, состоящим на списочном, статистическом контроле в КДН и ЗП
4	Предоставляет в КДН и ЗП список несовершеннолетних граждан, обратившихся в ЦЗН, в том числе трудоустроенных по направлению ЦЗН, по форме № 3	ЦЗН	до 1 числа месяца, следующего за отчетным	
5	Проводит сверку данных и предоставляет в ЦЗН список несовершеннолетних граждан, состоящих на учете в КДН и ЗП, обратившихся в ЦЗН и трудоустроенных по направлению ЦЗН, по форме № 4	КДН и ЗП	до 5 числа месяца, следующего за отчетным	
6	Осуществляет регистрацию несовершеннолетних граждан, состоящих на учете в КДН и ЗП, обратившихся в органы службы	ЦЗН	постоянно	

	занятости в поисках работы по направлениям КДН и ЗП			законодательством
7	Оказывает несовершеннолетним гражданам, состоящим на контроле в КДН и ЗП, признанным в установленном порядке безработными, услуги по психологической поддержке, социальной адаптации и профессиональной ориентации	ЦЗН	постоянно	Получение подростком рекомендаций о подходящих видах профессиональной деятельности
8	Направляет на профессиональное обучение несовершеннолетних граждан, признанных в установленном порядке безработными, состоящих на контроле в КДН и ЗП	ЦЗН	постоянно	Получение подростком профессии, востребованной на рынке труда
9	Оказывает содействие в трудоустройстве несовершеннолетним гражданам, состоящим на контроле в КДН и ЗП, на постоянные и временные рабочие места в рамках мероприятий содействия занятости населения	ЦЗН	постоянно	Постоянное или временное трудоустройство
10	Ведет учет по основным показателям и услугам, оказываемым данной категории несовершеннолетних граждан	ЦЗН	постоянно	Формирование статистических данных
11	Осуществляет контроль за исполнением работодателями условий договоров об организации трудоустройства подростков	ЦЗН	постоянно	Проверка исполнения работодателями условий договоров
12	Посещает (с привлечением членов районных (городских) КДН и ЗП) организации, в которых трудоустроены подростки	ЦЗН, КДН	постоянно	Составление акта. При выявлении нарушений трудовых прав информирует Государственную инспекцию труда в Томской области и органы прокуратуры

НАПРАВЛЕНИЕ

Комиссия по делам несовершеннолетних администрации _____ района г. Томска
(Томской области) направляет в ОГКУ Центр занятости населения _____ района
(адрес, телефон, факс, адрес электронной почты),
Несовершеннолетнего(ую) _____
_____ года рождения, проживающего(ую) по адресу: _____

для оказания содействия в трудоустройстве.

Главный специалист КДН и ЗП

(подпись)

(Ф.И.О)

(тел. специалиста КДН и ЗП)

Планируемое трудоустройство: через ЦЗН /самостоятельно /отказался
(нужное подчеркнуть)

(подпись несовершеннолетнего)

Направляется в КДН и ЗП по адресу:

ОТКРЕПИТЕЛЬНЫЙ ТАЛОН

ФИО несовершеннолетнего (ей) _____

Дата обращения в ОГКУ ЦЗН _____ района _____

Результат обращения: _____

Подпись специалиста ЦЗН _____

Ф.И.О.

(подпись несовершеннолетнего)

Список несовершеннолетних граждан, которым КДН и ЗП выдала направления в ЦЗН
(предоставляется КДН и ЗП в ЦЗН)

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес проживания	Дата выдачи/№ направления КДН и ЗП

* предоставляется на 1 число каждого месяца

**Список несовершеннолетних граждан, обратившихся в ЦЗН по направлениям
КДН и ЗП**
(предоставляется ЦЗН в КДН и ЗП)

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес проживания	Дата выдачи/№ направления КДН и ЗП

* предоставляется до 5 числа каждого месяца

Форма № 3
(предоставляется ЦЗН в КДН и ЗП)

**Список несовершеннолетних граждан, обратившихся в ЦЗН, в том числе
трудоустроенных по направлению ЦЗН**

[illegible]

* предоставляется на 1 число каждого месяца

Форма № 4
(предоставляется КДН и ЗП в ЦЗН)

Список несовершеннолетних граждан, состоящих на учёте в КДН и ЗП, обратившихся в ЦЗН и трудоустроенных по направлению ЦЗН

[illegible]