



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**  
 Регистрационный № 54073  
 от 18 марта 2019

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

**ПРИКАЗ**

19 февраля 2019 г.

Москва

№ 90н

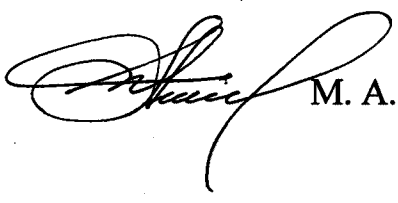
**Об утверждении форм бланков личного дела  
 получателя государственных услуг  
 в области содействия занятости населения**

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» (Ведомости Съезда народных депутатов РСФСР и Верховного Совета РСФСР, 1991, № 18, ст. 565; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 17, ст. 1915; 2018, № 51, ст. 7858) **п р и к а з ы в а ю:**

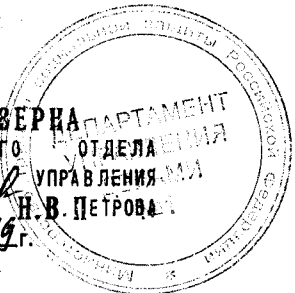
1. Утвердить формы бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения (гражданина и работодателя) согласно приложениям № 1-46.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 февраля 2015 г. № 125н «Об утверждении форм бланков личного дела получателя государственных услуг в области содействия занятости населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 апреля 2015 г., регистрационный № 36687).

Министр

 М. А. Топилин

КОПИЯ ВЕРНА  
 СОВЕТНИК ОБЩЕГО ДЕПАРТАМЕНТА ДЕЛАМИ  
 ДЕПАРТАМЕНТА ОБЩЕГО УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ  
Н. В. ПЕТРОВА  
19 февраля 2019 г.





На бланке государственного  
учреждения службы занятости  
населения

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 \_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Дата окончания регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_

Количество детей до 18 лет: \_\_\_\_\_

из них до 3 лет \_\_\_\_\_

Отношение к занятости \_\_\_\_\_

Основание незанятости \_\_\_\_\_

Особые категории \_\_\_\_\_

Дата наступления незанятости \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации, год окончания, квалификация (профессия, специальность) \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения о квалификации \_\_\_\_\_

ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Трудовая книжка № \_\_\_\_\_

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 за последние три месяца \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
 срок действия \_\_\_\_\_  
 кем выдано \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

Достоверность сведений, представленных мною для получения государственной услуги, подтверждаю.

С положениями Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Работник государственного  
учреждения службы  
занятости населения

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Форма

Перечень документов, представленных гражданином,  
обратившимся в целях поиска подходящей работы

(к личному делу получателя государственных услуг в области содействия занятости населения от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

Наименование документа	Дата выдачи, № документа	Дата представления	Подпись гражданина

Работник государственного  
учреждения службы  
занятости населения

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.





Заявление о предоставлении государственной услуги содействия гражданам в  
поиске подходящей работы

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

прошу предоставить государственную услугу содействия гражданам в поиске  
подходящей работы.

О себе сообщаю следующие сведения: \_\_\_\_\_

адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

Согласен на обработку и передачу работодателям моих персональных данных в  
соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О  
персональных данных».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя или физического лица)

\_\_\_\_\_  
(адрес местонахождения, проезд, номер контактного 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 заявленными сведениями о потребности в работниках. № вакансии \_\_\_\_\_.

Просим письменно сообщить о принятом решении по предложенной кандидатуре

Номер телефона для справок \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника государственного учреждения службы занятости населения)

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, Ф.И.О. работодателя (его представителя))

М.П.

линия отрыва

### Результат рассмотрения кандидатуры гражданина

№ вакансии \_\_\_\_\_

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 физического лица)

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

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, Ф.И.О. работодателя (его представителя))

М.П.

Форма

Карточка учета работодателя, обратившегося  
за предоставлением государственной услуги  
содействия в подборе необходимых работников

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Основные сведения

Организационно-правовая форма: \_\_\_\_\_

Форма собственности: \_\_\_\_\_

Вид экономической деятельности: \_\_\_\_\_

Контактные данные

Адрес места нахождения: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места нахождения: \_\_\_\_\_

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Проезд: \_\_\_\_\_

Должность контактного лица: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Должность контактного лица: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

**Заявление о предоставлении работодателю государственной услуги содействия  
в подборе необходимых работников**

Я, являющийся \_\_\_\_\_,  
(должность, наименование работодателя, фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу предоставить государственную услугу содействия в подборе необходимых работников.

Сообщаю следующие сведения: \_\_\_\_\_  
наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального  
предпринимателя или физического лица \_\_\_\_\_  
организационно-правовая форма \_\_\_\_\_  
идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_  
основной государственный регистрационный номер \_\_\_\_\_  
адрес (место нахождения) \_\_\_\_\_

номер контактного телефона, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

(должность, подпись, Ф.И.О. работодателя (его представителя))

Сведения о потребности в работниках, наличии свободных рабочих мест (вакантных должностей)

Наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя/физического лица (нужное подчеркнуть)

Адрес места нахождения

Адрес фактического места нахождения

Номер контактного телефона

Фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя работодателя

Проезд (вид транспорта, название остановки)

Организационно-правовая форма юридического лица

Форма собственности: государственная, муниципальная, частная, (нужное подчеркнуть)

Численность работников

Вид экономической деятельности (по ОКВЭД)

Социальные гарантии работникам: медицинское обслуживание, санаторно-курортное обеспечение, обеспечение детскими дошкольными учреждениями, условия для приема пищи во время перерыва (нужное подчеркнуть)

Иные условия

Наименование профессии (специальности), должности	Квалификация	Необходимое количество работников	Характер работы (постоянная, временная, по совместительству, сезонная, надомная, дистанционная)	Заработная плата (доход) от до	Режим работы		Профессиональные требования, образование, дополнительные навыки, опыт работы	Дополнительные пожелания к кандидатуре работника	Класс условий труда /предоставление дополнительных социальных гарантий работнику	Квотируемое рабочее место	Прием по результатам конкурса на замещение вакансии
					нормальная продолжительность рабочего времени, ненормированный рабочий день, работа в режиме гибкого рабочего времени, сокращенная продолжительность рабочего времени, сменная работа, вахтовым методом	начало окончания работы					
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13

Работодатель (его представитель)

« \_\_\_ » 20 \_\_\_ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.

Заявление о предоставлении государственной услуги  
по информированию о положении на рынке труда

В \_\_\_\_\_  
(наименование субъекта Российской Федерации)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование работодателя),

прошу предоставить следующие сведения о положении на рынке труда в субъекте Российской Федерации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается характер сведений)

Способ получения запрашиваемых сведений (указать нужное):

по почтовой связи (указать адрес) \_\_\_\_\_

по электронной почте (указать адрес) \_\_\_\_\_

при личном обращении (указать государственное учреждение службы занятости населения или многофункциональный центр) \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Государственная услуга предоставлена

Работник государственного учреждения  
службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Государственная услуга получена (заполняется при личном обращении в государственное учреждение службы занятости населения)

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

\_\_\_\_\_ (подпись гражданина или работодателя)

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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г. Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
(полных лет)

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания) \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона \_\_\_\_\_

Образование (нужное подчеркнуть):

основное общее \_\_\_\_\_ среднее профессиональное (начальное профессиональное)

среднее общее \_\_\_\_\_ высшее профессиональное (бакалавриат, специалитет, магистратура)

Наименование образовательной организации, год окончания \_\_\_\_\_

Профессия (специальность), квалификация \_\_\_\_\_

(в соответствии с документами, удостоверяющими профессиональную квалификацию)

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 (нужное подчеркнуть):

выбора сферы деятельности профессии (специальности)

трудоустройства

профессионального самоопределения

выбора оптимального вида занятости

развития профессиональной карьеры

прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования

Работник государственного учреждения

службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

Заявление о предоставлении государственной услуги  
в области содействия занятости населения

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

прошу предоставить мне государственную услугу (делается отметка в соответствующем квадрате):

- по организации проведения оплачиваемых общественных работ;
- 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 профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности;
- по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда;
- по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации;
- по содействию безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости;
- по организации временного трудоустройства (нужное подчеркнуть):  
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 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые;
- по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

Предложение о предоставлении государственной услуги  
в области содействия занятости населения

Гражданину \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

предлагается получить государственную услугу (делается отметка в соответствующем квадрате):

- по организации проведения оплачиваемых общественных работ;
- 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 профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности;
- по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда;
- по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой помощи на подготовку документов для соответствующей государственной регистрации;
- по содействию безработным гражданам в переезде и безработным гражданам и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости;
- по организации временного трудоустройства (нужное подчеркнуть):
  - 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 20 лет, имеющих среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые.

Работник государственного учреждения  
службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

С предложением ознакомлен, согласен/не согласен на получение государственной услуги (нужное подчеркнуть).

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

\_\_\_\_\_ (подпись гражданина)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

**Заключение**  
о предоставлении гражданину государственной услуги  
по профессиональной ориентации в целях выбора сферы деятельности (профессии),  
трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения  
дополнительного профессионального образования

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
предоставлена государственная услуга по профессиональной ориентации в целях выбора сферы  
деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и  
получения дополнительного профессионального образования гражданину

Рекомендовано: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Работник государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

С заключением о предоставлении государственной услуги ознакомлен(а)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

**Заключение**  
**о предоставлении государственной услуги**  
**по психологической поддержке безработных граждан**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

предоставлена государственная услуга по психологической поддержке безработных граждан

Рекомендовано: \_\_\_\_\_

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

С заключением о предоставлении государственной услуги ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

**Заключение**  
о предоставлении гражданину государственной услуги  
по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному  
образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
предоставлена государственная услуга по профессиональному обучению и дополнительному  
профессиональному образованию безработных граждан, включая обучение в другой местности

Рекомендовано: \_\_\_\_\_

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

С заключением о предоставлении государственной услуги ознакомлен(а):

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

Согласен на обработку и передачу организации, осуществляющей образовательную деятельность,  
моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г.  
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (наименование организации, осуществляющей образовательную  
деятельность)

\_\_\_\_\_ (адрес места нахождения, проезд, номер контактного телефона)

### Направление на обучение

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

направляется на профессиональное обучение, дополнительное профессиональное образование  
(нужное подчеркнуть)

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

(наименование профессии (специальности))

Срок обучения \_\_\_\_\_

Работник государственного учреждения  
службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

-----  
линия отреза

### Уведомление о зачислении на обучение

\_\_\_\_\_ (наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

В соответствии с договором от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
гражданин(ка) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Зачислен(а) 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)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 19  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от « 19 февраля 2019 г. № 90н

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя или физического лица)

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения, проезд, номер контактного телефона)

### Направление для участия в оплачиваемых общественных работах

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

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

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, Ф.И.О. работника государственного учреждения службы занятости населения)

-----  
(линия отрыва)

### Результат рассмотрения кандидатуры гражданина

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принимается на оплачиваемые общественные работы:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., приказ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_,

с ним заключен срочный трудовой договор от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

на должность, по профессии (специальности) \_\_\_\_\_

Кандидатура отклонена в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину)

Гражданин от участия в оплачиваемой общественной работе отказался в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину)

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица)

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

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, Ф.И.О. работодателя (его представителя))

М.П.

Приложение № 20  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от « 19 » февраля 20 19 г. № 90н

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя или физического лица)

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения, проезд, номер контактного телефона)

### Направление для участия во временном трудоустройстве

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

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

\_\_\_\_\_  
(должность, подпись, Ф.И.О. работника государственного учреждения службы занятости населения)

-----  
(линия отрыва)

### 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 физического лица)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(должность, подпись, Ф.И.О. работодателя (его представителя))

М.П.

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## Индивидуальный план самостоятельного поиска работы

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

№ п/п	Дата	Мероприятия (телефонные звонки, посещение работодателя и другие)	Цель (добиться согласия на встречу и на собеседование, собеседование и другие)	Результат (получение приглашений на собеседование, согласование трудоустройства, отказ в трудоустройстве и другие)
1	2	3	4	5

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

**Заключение о предоставлении безработному гражданину  
государственной услуги по социальной адаптации на рынке труда**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
предоставлена государственная услуга по социальной адаптации безработных граждан на рынке  
труда.

Рекомендовано: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Работник государственного  
учреждения службы  
занятости населения

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

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

С заключением о предоставлении государственной услуги ознакомлен

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

### Заключение

по результатам предоставления государственной услуги  
по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам,  
признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в  
установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение  
или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению  
органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их  
государственной регистрации в качестве юридического лица, индивидуального  
предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также  
единовременной финансовой помощи на подготовку документов для  
соответствующей государственной регистрации

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

предоставлена государственная услуга по содействию самозанятости безработных граждан

1. Государственная услуга предоставлена в полном объеме: да/нет (нужное подчеркнуть)
2. Гражданином принято решение о нецелесообразности осуществления предпринимательской деятельности (нужное подчеркнуть)
3. Рекомендовано осуществить (нужное подчеркнуть):  
государственную регистрацию в качестве юридического лица;  
государственную регистрацию в качестве индивидуального предпринимателя;  
государственную регистрацию в качестве крестьянского (фермерского) хозяйства;  
самозанятость в виде \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать вид экономической деятельности)

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

С заключением ознакомлен(а)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

**ПРИКАЗ**

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

№ \_\_\_\_\_

**О назначении ответственного работника  
государственного учреждения службы занятости населения  
за сопровождение при содействии занятости инвалида**

Руководствуясь статьей 13.1 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О  
занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Назначить ответственным за сопровождение при содействии занятости инвалида

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника государственного учреждения службы занятости  
населения)

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо  
центра занятости населения

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение № 25  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от « 19 » февраля 20 19 г. № 90н

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

**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. № \_\_\_\_\_.

Работник/организация (нужное подчеркнуть), определенный для сопровождения:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность работника государственного учреждения службы занятости населения, либо наименование негосударственной организации, в том числе добровольческой (волонтерской) организации, с которой заключено соглашение о сопровождении инвалидов, ф.и.о. работника)

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С заключением ознакомлен(а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

Второй экземпляр настоящего заключения получен:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

### ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

**О признании гражданина, зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, безработным и назначении, размерах и сроках выплаты пособия по безработице**

Руководствуясь Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

1. Признать безработным \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

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

2. Назначить пособие по безработице в соответствии со статьями 30, 31, 33, 34, 34.1., 34.2. Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (нужное подчеркнуть)

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

Установить период выплаты пособия по безработице \_\_\_\_ месяцев с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Установить следующие размеры и сроки выплаты пособия по безработице:

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ ;  
в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ ;  
в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ .

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### Об отказе в признании гражданина, зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, безработным

Руководствуясь статьей 3 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О  
занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

#### 1. Отказать в признании безработным .

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

в связи с: отказом в течение 10 дней со дня регистрации в органах службы занятости в целях  
(нужное поиска подходящей работы от двух вариантов подходящей работы, включая работы  
подчеркнуть) временного характера;

отказом в течение 10 дней со дня регистрации в органах службы занятости в целях  
поиска подходящей работы гражданина, впервые ищущего работу (ранее не работавшего)  
и при этом не имеющего квалификации, от двух вариантов профессионального обучения  
или от предложенной оплачиваемой работы, включая работу временного характера;

неявкой гражданина без уважительных причин в течение 10 дней со дня постановки  
на регистрационный учет в целях поиска подходящей работы в государственное  
учреждение службы занятости населения для подбора подходящей работы;

неявкой гражданина в срок, установленный государственными учреждениями  
службы занятости населения, для принятия решения о признании его безработным;

осуждением по решению суда к исправительным 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 данных для признания  
его безработным.

#### 2. Установить, что право на повторное обращение для решения вопроса о признании безработным наступает с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### Об увеличении продолжительности периода выплаты пособия по безработице, размере и сроках выплаты пособия по безработице

Руководствуясь Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

1. Увеличить продолжительность периода выплаты пособия по безработице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

на \_\_\_\_\_ недель с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Установить размер пособия по безработице в указанном периоде \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### О сокращении размера пособия по безработице

Руководствуясь пунктом 5 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Сократить размер пособия по безработице на 25 процентов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в связи с: неявкой без уважительных причин на собеседование о трудоустройстве  
(нужное подчеркнуть) с работодателем в течение трех дней со дня направления органами службы  
занятости;  
отказом без уважительных причин явиться в органы службы занятости  
населения для получения направления на работу (обучение).

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### О приостановке выплаты пособия по безработице

Руководствуясь пунктом 3 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Приостановить выплату пособия по безработице

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в связи с: **отказом в период безработицы от двух вариантов подходящей работы;**  
(нужное **отказом по истечении месячного (трехмесячного) периода безработицы от**  
подчеркнуть) **участия в оплачиваемых общественных работах или от направления на обучение органами службы занятости;**  
**явкой безработного на перерегистрацию в состоянии опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических средств или других одурманивающих веществ;**  
**увольнением с последнего места работы (службы) за нарушение трудовой дисциплины и другие виновные действия, предусмотренные законодательством Российской Федерации, а также отчислением гражданина, направленного на обучение органами службы занятости, с места обучения за виновные действия;**  
**нарушением безработным без уважительных причин условий и сроков его перерегистрации в качестве безработного;**  
**самовольным прекращением гражданином обучения по направлению органов службы занятости.**

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

**О наступлении периода, в течение которого выплата пособия по безработице не производится и продлении периода выплаты пособия по безработице**

Руководствуясь пунктом 4 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Не производить выплату пособия по безработице \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в связи с \_\_\_\_\_ периода отпуска по беременности и родам;  
наступлением: \_\_\_\_\_ периода выезда безработного из места постоянного проживания в связи с  
(нужное подчеркнуть) обучением в профессиональных образовательных организациях,  
образовательных организациях высшего образования и организациях  
дополнительного профессионального образования по очно-заочной или  
заочной форме;  
\_\_\_\_\_ периода призыва безработного гражданина на военные сборы,  
привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе,  
с исполнением государственных обязанностей.

продлить период выплаты пособия по безработице с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
на « \_\_\_\_ » календарных дней.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### Об оказании материальной помощи в связи с истечением установленного периода выплаты пособия по безработице

Руководствуясь статьей 36 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О  
занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Оказать материальную помощь

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### Об отмене ранее принятого решения

Руководствуясь Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

1. В связи с представлением документов, являющихся основанием для отмены ранее принятого решения, отменить решение: о снятии с регистрационного учета, о приостановке, прекращении, сокращении и уменьшении размера социальных выплат, а также о периоде, в течение которого не производится выплата, увеличении продолжительности и продлении периода выплаты пособия по безработице (нужное подчеркнуть), утвержденное приказом от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

### ПРИКАЗ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

#### О прекращении выплаты пособия по безработице

Руководствуясь пунктом 2 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Закон о занятости населения), п р и к а з ы в а ю:

Прекратить выплату пособия по безработице с одновременным снятием с учета в качестве безработного гражданина \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

- в связи с: \_\_\_\_\_
- (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_
- признанием гражданина занятым по основаниям, предусмотренным статьей 2 Закона о занятости населения;
  - прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости;
  - длительной (более месяца) неявкой безработного в органы службы занятости без уважительных причин;
  - переездом или переселением безработного в другую местность;
  - попыткой получения либо получением пособия по безработице обманным путем;
  - осуждением лица, получающего пособие по безработице, к исправительным работам, а также к наказанию в виде лишения свободы;
  - назначением пенсии, предусмотренной пунктом 2 статьи 32 Закона о занятости населения, либо назначения страховой пенсии по старости (в том числе досрочно), либо назначения пенсии по старости или пенсии за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению;
  - отказом от посредничества органов службы занятости (личное письменное заявление гражданина от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.);
  - смертью безработного.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Направлено уведомление от

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### О снятии с регистрационного учета в целях поиска подходящей работы (в качестве безработного)

Руководствуясь Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Закон о занятости населения), п р и к а з ы в а ю:

Снять с регистрационного учета \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

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

- в связи с:
- (нужное подчеркнуть) признанием гражданина занятым по основаниям, предусмотренным статьей 2 Закона о занятости населения;
  - прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости;
  - длительной (более месяца) неявкой безработного в органы службы занятости без уважительных причин;
  - переездом или переселением безработного в другую местность;
  - попыткой получения либо получением пособия по безработице обманным путем;
  - осуждением лица, получающего пособие по безработице, к исправительным работам, а также к наказанию в виде лишения свободы;
  - назначением пенсии, предусмотренной пунктом 2 статьи 32 Закона о занятости населения, либо назначения страховой пенсии по старости (в том числе досрочно), либо назначения пенсии по старости или пенсии за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению;
  - отказом от посредничества органов службы занятости (личное письменное заявление гражданина от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.);
  - смертью безработного.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.  
гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)







Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### О назначении, размере и сроках выплаты стипендии

Руководствуясь статьей 29 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Назначить в период прохождения профессионального обучения / получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

стипендию в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

### Об уменьшении размера стипендии

Руководствуясь пунктом 5 статьи 29 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

1. В связи с неуспеваемостью проходящего профессиональное обучение / получающего дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

уменьшить размер стипендии на 25 процентов на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

### О приостановке выплаты стипендии

Руководствуясь пунктом 5 статьи 29 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

В связи с нерегулярным посещением занятий без уважительной причины приостановить выплату стипендии проходящему профессиональное обучение / получающему дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

№ \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)



На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### Об оказании материальной помощи в период профессионального обучения / получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости

Руководствуясь статьей 36 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О  
занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Оказать материальную помощь \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ )

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

## ПРИКАЗ

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

№ \_\_\_\_\_

### О прекращении выплаты материальной помощи в период профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости

Руководствуясь Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», п р и к а з ы в а ю:

Прекратить выплату материальной помощи \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(личное дело получателя государственных услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_)

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

в связи с:                      самовольным прекращением гражданином профессионального обучения;  
(нужное подчеркнуть)      смертью безработного гражданина в период профессионального обучения.

Работник государственного  
учреждения службы занятости  
населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

Направлено уведомление от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)



Приложение № 45  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от « 19 » августа 2019 г. № 904

Форма

Карточка учета от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

получателя социальных выплат в виде стипендии  
и материальной помощи в период прохождения  
профессионального обучения по направлению  
органов службы занятости

Признан безработным  
с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Снят с учета в качестве безработного  
с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(наименование государственного учреждения  
службы занятости (центра занятости населения))

<p>Ф.И.О. гражданина _____</p> <p>Документ, удостоверяющий личность _____ серия _____</p> <p>номер _____ дата выдачи « ___ » _____ 20 ___ г. кем выдан _____</p> <p>Дата рождения « ___ » _____ г.</p> <p>Адрес места жительства, телефон _____</p> <p>Уволен « ___ » _____ 20 ___ г.</p> <p>Размер среднего заработка за последние три месяца по последнему месту работы _____</p> <p>Количество недель трудовых (служебных) отношений в течение 12 месяцев, предшествовавших началу обучения _____</p>	<p>Кредитная организация _____</p> <p>Номер лицевого счета _____</p> <p>Назначена стипендия с _____ по _____ руб. в размере _____ руб.</p> <p>Приказ от « ___ » _____ 20 ___ г. № _____</p>	<p>Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность _____</p> <p>Профессия(специальность) _____</p> <p>Приказ о зачислении от « ___ » _____ 20 ___ г. № _____</p> <p>Период обучения с « ___ » _____ 20 ___ г. по « ___ » _____ 20 ___ г.</p> <p>Наличие и вид удержаний _____</p> <p>Исполнительный лист от « ___ » _____ 20 ___ г. № _____</p>
--	---	---



Форма

На бланке государственного  
учреждения службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (наименование органа, осуществляющего пенсионное обеспечение)

\_\_\_\_\_ (адрес, телефон)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

### Предложение о досрочном назначении пенсии безработному гражданину

Руководствуясь статьей 32 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» в связи с отсутствием возможности для трудоустройства предлагается назначить пенсию на период до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно, гражданину

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г., проживающему (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

М.П.

Уполномоченное лицо государственного  
учреждения службы занятости населения

Работник государственного учреждения  
службы занятости населения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С предложением об оформлении пенсии досрочно \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (согласен / не согласен)

Кредитная организация \_\_\_\_\_ лицевой счет № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись гражданина)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

заполняется органом, осуществляющим пенсионное обеспечение

Пенсия назначена

Отказано в назначении пенсии

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

\_\_\_\_\_ (причина отказа)

в размере \_\_\_\_\_

Руководитель органа,  
осуществляющего пенсионное обеспечение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Предложение действительно в течение одного месяца со дня его выдачи безработному гражданину