



Министерство
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
(Минсоцполитики УР)

Удмурт Элькунысь
мерлыко политикая
но ужъя министерство
(УЭ мерполитикмин)

ПРИКАЗ

«21» апреля 2025 г.

№ 109

г. Ижевск

**О внесении изменений в приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 16 апреля 2025 года № 63
«Об организации предоставления выездного обслуживания граждан и работодателей в сфере занятости населения в Удмуртской Республике»**

Внести в приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 16 апреля 2025 года № 63 «Об организации предоставления выездного обслуживания граждан и работодателей в сфере занятости населения в Удмуртской Республике» следующие изменения:

- 1) в преамбуле слова «пункта 5» заменить словами «части 5», слова «1 марта» заменить словами «16 марта»;
- 2) в Положении о порядке предоставления выездного обслуживания граждан и работодателей в сфере занятости населения в Удмуртской Республике:
 - пункт 4 после слов «категорий граждан» дополнить словами «(далее – заявитель);
 - в пункте 13:
 - в абзаце первом слово «заявлений» заменить словом «заявок»,
 - абзац второй подпункта 1 изложить в следующей редакции:
«численности проживающих на территории выездного обслуживания заявителей, относящихся к категориям граждан, предусмотренным пунктом 4 настоящего Положения»;
 - 3) приложение изложить в редакции согласно приложению.

Заместитель Председателя
Правительства Удмуртской
Республики - министр

О.В. Лубнина

Приложение
к приказу Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «21» июля 2025 года № 109

«Приложение
к Положению о порядке
предоставления выездного
обслуживания граждан и
работодателей в сфере занятости
населения в Удмуртской Республике

форма
В казенное учреждение Удмуртской
Республики «Республиканский центр
 занятости населения»

(Ф.И.О. (при наличии) гражданина; Ф.И.О.
(при наличии) руководителя
(или уполномоченного представителя)
организации)

ЗАЯВКА
на проведение выездного обслуживания

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с Положением о порядке предоставлении выездного
обслуживания граждан и работодателей в сфере занятости населения в
Удмуртской Республике прошу оказать меры государственной поддержки и
иных дополнительных услуг, мероприятий в сфере занятости населения в форме
выездного обслуживания.

Планируемая дата оказания услуг: «____» 20__ г.
Планируемое время оказания услуг: _____ ч.

Категория получателей услуги (нужное отметить знаком «V»):

- инвалид I или II группы или его законный представитель;
- гражданин, находящийся в учреждении, исполняющем наказание в виде
 лишения свободы;
- гражданин, проживающий в пунктах временного размещения
 вынужденных переселенцев, лиц, признанных беженцами;

гражданин, проживающий в районе Удмуртской Республики согласно перечню территорий (муниципальных образований и (или) населенных пунктов) Удмуртской Республики, в пределах которых организовывается выездное обслуживание граждан в сфере занятости населения в Удмуртской Республике;

работник, находящийся под риском увольнения (работник, планируемый к увольнению в связи с ликвидацией организации либо с прекращением деятельности индивидуального предпринимателя, сокращением численности или штата организации, индивидуального предпринимателя и возможным расторжением с ним трудовых договоров)

иная категория _____

(указать категорию и реквизиты нормативного правового акта Российской Федерации или нормативного правового акта Удмуртской Республики, которым установлено право на выездное обслуживание для данной категории);

Адрес выезда:

Я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему обращению и предоставления мер государственной поддержки в области содействия занятости населения РЦЗН.

Наименование организации (для работодателя, учреждений подведомственных Управлению Федеральной службы исполнения наказаний по Удмуртской Республике, Министерству внутренних дел по Удмуртской Республике):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) контактного лица для связи)

Контактный номер телефона _____

Адрес электронной почты _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись сотрудника, в случае подачи заявки
заявителем по телефону)

_____ (расшифровка подписи)

«____» 20____ г.».