



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 77403

от "01" марта 2024 г.

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

**ПРИКАЗ**

30 января 2024 г.

Москва

№ 32н

**Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением  
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» и подпунктом 5.2.57 пункта 5 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения (гражданина и работодателя), согласно приложениям № 1 – 23.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 738н «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 декабря 2021 г., регистрационный № 66669);

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 августа 2023 г. № 643н «О внесении изменения в приложение № 34 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 октября 2021 г. № 738н «Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением государственных услуг в области содействия занятости населения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 сентября 2023 г., регистрационный № 75100).

Министр

А.О. Котяков

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Заявление  
гражданина о предоставлении государственной услуги по содействию  
в поиске подходящей работы**

1. Цель обращения (выбрать значение)

Я ищу работу и не претендую на признание безработным

Я ищу работу и претендую на признание безработным

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

3. Дата рождения<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

4. Возраст<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (полных лет)

5. Пол<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

6. Гражданство<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

7. Сведения о документе, удостоверяющем личность<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

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

8. ИНН<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

9. СНИЛС<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

10. Адрес (выбрать значение)<sup>2</sup>:

регистрации по месту жительства

регистрации по месту пребывания

10.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

10.2 район, населенный пункт \_\_\_\_\_

10.3 улица \_\_\_\_\_

10.4 дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

10.5 квартира \_\_\_\_\_

11. Контактные данные:

11.1 телефон \_\_\_\_\_

11.2 адрес электронной почты \_\_\_\_\_

12. Место получения государственной услуги:

12.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

12.2 центр занятости населения \_\_\_\_\_

13. Желаемые субъекты Российской Федерации для осуществления поиска работы: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется автоматически.

<sup>2</sup> Для гражданина, не претендующего на признание безработным указывается адрес регистрации по месту жительства или адрес регистрации по месту пребывания (по выбору); для гражданина, претендующего на признание безработным, указывается адрес регистрации по месту жительства.

## 14. Социальный статус:

14.1 для гражданина, претендующего на признание безработным (выбрать значения):

- предпенсионер<sup>3</sup>
- инвалид
- ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- опекун ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован компетентным органом иностранного государства
- освобожден из учреждения, исполняющего наказание в виде лишения свободы, и ищущий работу не более одного года с даты освобождения
- беженец/вынужденный переселенец
- уволен с военной службы
- член семьи, гражданина, уволенного с военной службы
- одинокий/многодетный родитель (опекун, попечитель), воспитывающий несовершеннолетних детей, детей-инвалидов
- гражданин, подвергшийся воздействию радиации вследствие чернобыльской/другой радиационной аварии или катастрофы
- гражданин в возрасте от 18 до 25 лет, имеющий среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущий работу в течение года с даты выдачи документа об образовании и о квалификации
- ни один из вышеперечисленных

14.2 для гражданина, не претендующего на признание безработным (выбрать значения):

- работаю, но желаю сменить работу/найти дополнительную работу
- обучаюсь по очной форме обучения
- предпенсионер<sup>3</sup>
- инвалид
- ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- опекун ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован в Российской Федерации
- родитель (усыновитель) ребенка (детей) до 18 лет, факт рождения которого зарегистрирован компетентным органом иностранного государства
- пенсионер

<sup>3</sup> Гражданин в течение 5 лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно (статья 5 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации»).

- нахожусь в отпуске по уходу за ребенком до 3 лет
- несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет
- освобожден из учреждений, исполняющих наказание в виде лишения свободы, и ищу работу не более одного года с даты освобождения
- беженец/вынужденный переселенец
- уволен с военной службы
- член семьи гражданина, уволенного с военной службы
- одинокий/многодетный родитель (опекун, попечитель), воспитывающий несовершеннолетних детей, детей-инвалидов
- гражданин, подвергшийся воздействию радиации вследствие чернобыльской/другой радиационной аварии или катастрофы
- гражданин в возрасте от 18 до 25 лет, имеющий среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущий работу в течение года с даты выдачи документа об образовании и о квалификации
- ни один из вышеперечисленных

15. Принадлежность к категориям граждан, которые не могут быть признаны безработными (указывается статус на дату подачи заявления)<sup>4,5</sup>:

15.1 являюсь несовершеннолетним, не достигшим 16-летнего возраста:

- да  нет

15.2 являюсь пенсионером, которому назначена страховая пенсия по старости (в том числе досрочно) /пенсия по предложению органа службы занятости/ пенсия по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению:

- да  нет

15.3 осужден (осуждена) по решению суда к исправительным либо принудительным работам/ к наказанию в виде лишения свободы, назначенному не условно:

- да  нет

15.4 работаю по трудовому договору/ прохожу государственную или муниципальную службу/ имею иную оплачиваемую работу (службу)<sup>6</sup>:

- да  нет

15.5 зарегистрирован (зарегистрирована) в качестве индивидуального предпринимателя/ нотариуса, занимающегося частной практикой/ адвоката/ иного лица, чья профессиональная деятельность в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию:

- да  нет

15.6 занят (занята) ведением личного подсобного хозяйства/ осуществлением традиционной хозяйственной деятельности/ занимаюсь промыслами (народными художественными промыслами, традиционными промыслами коренных малочисленных народов Российской Федерации) и реализую продукцию по договорам:

- да  нет

<sup>4</sup> Заполняется только гражданами, претендующими на признание безработными.

<sup>5</sup> По каждому пункту необходимо выбрать вариант «да» или «нет».

<sup>6</sup> Гражданин, осуществляющий полномочия члена избирательной комиссии, комиссии референдума с правом решающего голоса не на постоянной (штатной) основе отмечает вариант «нет».

15.7 выполняю работу по договору (договорам) гражданско-правового характера, предметом которого (которых) являются выполнение работ и (или) оказание услуг/ выполняю работу по договору (договорам) авторского заказа:

да

нет

15.8 избран (избрана) (назначен (назначена) или утвержден (утверждена) на оплачиваемую должность:

да

нет

15.9 прохожу военную службу по призыву/ альтернативную гражданскую службу/ пребываю в добровольческом формировании, предусмотренном Федеральным законом от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне»:

да

нет

15.10 временно отсутствую на рабочем месте в связи с временной нетрудоспособностью/ отпуском/ прохождением профессионального обучения, получением профессионального образования или дополнительного профессионального образования/ приостановкой производства, вызванной забастовкой/ призывом на военные сборы/ привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе (альтернативной гражданской службе)/ исполнением других государственных или общественных обязанностей/ иными уважительными причинами:

да

нет

15.11 являюсь участником (членом) корпоративной коммерческой организации:

да

нет

15.12 являюсь членом крестьянского (фермерского) хозяйства:

да

нет

15.13 обучаюсь по очной форме обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

да

нет

15.14 являюсь неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход за инвалидом I группы/ ребенком-инвалидом/ престарелым, нуждающимся в соответствии с медицинским заключением в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет:

да

нет

15.15 являюсь приемным родителем/ создал приемную семью для граждан пожилого возраста и инвалидов:

да

нет

15.16 являюсь плательщиком налога на профессиональный доход:

да

нет

16. Способ получения пособия по безработице (выбрать значение)<sup>7</sup>:

на счет в банке \_\_\_\_\_

наименование банка получателя

номер карты национальной платежной системы «Мир» \_\_\_\_\_

БИК банка получателя \_\_\_\_\_ ИНН банка получателя \_\_\_\_\_

счет получателя \_\_\_\_\_ корреспондентский счет банка получателя \_\_\_\_\_

почтовым переводом по адресу: \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Заполнение возможно только в случае, если отмечен вариант «нет» в каждом из подпунктов 15.1-15.16 пункта 15.

## 17. Подтверждение данных:

- Я предупрежден (предупреждена), что в случае, если предоставленные данные окажутся ложными, я могу быть привлечен (привлечена) к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- Я согласен/согласна на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему обращению и предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.
- Я согласен/согласна на передачу моих персональных данных третьим лицам в целях предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения.
- Я предупрежден (предупреждена), что в случае представления документов, содержащих заведомо ложные сведения об отсутствии работы и заработка и (или) другие недостоверные сведения, необходимых для признания безработным, центром занятости населения мне будет отказано в постановке на регистрационный учет в качестве безработного, повторное обращение для решения вопроса о признании меня безработным будет возможно через один месяц со дня отказа<sup>8</sup>.
- Я предупрежден (предупреждена), что в случае снятия с регистрационного учета в связи с отказом от содействия органа службы занятости в поиске подходящей работы, повторное обращение для решения вопроса о признании меня безработным будет возможно через один месяц со дня отказа.
- Я предупрежден (предупреждена), что в случае получения пособия по безработице обманным путем (в том числе при предоставлении недостоверных сведений) центр занятости населения имеет право взыскивать незаконно полученные денежные средства в судебном порядке, а соответствующие материалы будут переданы в правоохранительные органы<sup>8</sup>.
- Я подтверждаю, что ознакомился/ознакомилась с положениями законодательства о занятости населения.

---

<sup>8</sup> Заполняется только гражданами, претендующими на признание безработными.

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 324

Форма

**Резюме**  
**гражданина, обращающегося с заявлением о предоставлении**  
**государственной услуги по содействию в поиске подходящей работы**

Фото (не обязательно)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
2. Дата рождения<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
3. Возраст<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (полных лет)
4. Пол<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
5. Гражданство<sup>1</sup> \_\_\_\_\_
6. Место жительства:
  - 6.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_
  - 6.2 район, населенный пункт \_\_\_\_\_
7. Предпочтительный способ получения предложений от работодателей (выбрать варианты, которые будут доступны для просмотра работодателю):
  - телефон (указать номер) \_\_\_\_\_
  - электронная почта (указать адрес) \_\_\_\_\_
  - социальные сети, мессенджеры (указать наименование и контактную информацию) \_\_\_\_\_
  - уведомления в личный кабинет
8. Желаемые условия трудоустройства:
  - 8.1. Профессия (должность, специальность) \_\_\_\_\_
  - 8.2. Сфера деятельности (специализация) \_\_\_\_\_
  - 8.3. График работы (выбрать значения):
    - полный рабочий день
    - сменная работа
      - только дневная смена
      - только ночная смена
      - по графику сменности
    - режим гибкого рабочего времени
  - вахтовый метод
  - неполный рабочий день/неполная рабочая неделя
  - любой

<sup>1</sup> Заполняется автоматически.

8.4. Тип занятости (выбрать значения)<sup>2</sup>:

- временная работа
- стажировка
- сезонная работа
- дистанционная (удаленная) работа

8.5. Размер заработной платы<sup>2</sup>:

8.5.1. От \_\_\_\_\_ рублей

8.5.2. До \_\_\_\_\_ рублей

9. Готов (готова) приступить к работе с \_\_\_\_\_

10. Сведения о предыдущей работе<sup>3</sup>:

10.1. Наименование работодателя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

полное наименование организации/фамилия, имя отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя, иного физического лица

- проходил (проходила) военную службу/ пребывал (пребывала) в добровольческом формировании, предусмотренном Федеральным законом от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне»

10.2. Наименование торговой марки (бренда)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

10.3. Профессия (должность, специальность) \_\_\_\_\_

10.4. Сфера деятельности (специализация) \_\_\_\_\_

10.5. Должностные обязанности \_\_\_\_\_

10.6. Личностные качества<sup>2,4</sup> \_\_\_\_\_10.7. Знания<sup>4</sup> \_\_\_\_\_10.8. Навыки, умения<sup>4</sup> \_\_\_\_\_10.9. Используемые инструменты, оборудование<sup>2,4</sup> \_\_\_\_\_

10.10. Период работы:

10.10.1. Начало \_\_\_\_\_

10.10.2. Окончание \_\_\_\_\_

11. Сведения об иной занятости<sup>2</sup>:

11.1. Предпринимательская деятельность в сфере \_\_\_\_\_

11.1.1. Начало \_\_\_\_\_

11.1.2. Окончание \_\_\_\_\_

11.2. Деятельность в качестве плательщика налога на профессиональный доход в сфере \_\_\_\_\_

11.2.1. Начало \_\_\_\_\_

11.2.2. Окончание \_\_\_\_\_

11.3. Прочая занятость \_\_\_\_\_

11.3.1. Начало \_\_\_\_\_

11.3.2. Окончание \_\_\_\_\_

12. Достижения<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

## 13. Сведения об образовании:

13.1. Уровень образования (выбрать значение):

- нет основного общего
- основное общее
- среднее общее
- среднее профессиональное

<sup>2</sup> Не обязательно для заполнения.<sup>3</sup> Обязательно для заполнения гражданами, работавшими по трудовому договору, служебному контракту.<sup>4</sup> Возможен выбор из встроеного справочника или свободный ввод.



- высшее - бакалавриат
- высшее - специалитет, магистратура
- высшее - подготовка кадров высшей квалификации

13.2. Наличие ученой степени (выбрать значение)<sup>5,6</sup>

- кандидат наук
- доктор наук

13.3. Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

13.4. Год окончания обучения \_\_\_\_\_

13.5. Реквизиты документа об образовании и (или) квалификации:

13.5.1. Серия \_\_\_\_\_

13.5.2. Номер \_\_\_\_\_

13.5.3. Дата выдачи \_\_\_\_\_

13.5.4. Специальность \_\_\_\_\_

13.5.5. Квалификация \_\_\_\_\_

13.6. Фамилия, имя, отчество (при наличии) на момент выдачи документа об образовании и (или) квалификации<sup>5,7</sup> \_\_\_\_\_

14. Сведения о повышении квалификации (курсы, дополнительное образование)<sup>5</sup>:

14.1. Название курса \_\_\_\_\_

14.2. Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

14.3. Год окончания \_\_\_\_\_

15. Сведения о независимой оценке квалификации<sup>5</sup>:

15.1. Регистрационный номер свидетельства \_\_\_\_\_

15.2. Дата выдачи свидетельства \_\_\_\_\_

16. Знание иностранных языков<sup>5</sup>:

16.1. Название иностранного языка \_\_\_\_\_

16.2. Уровень владения \_\_\_\_\_

17. Наличие медицинских документов (выбрать значение)<sup>5</sup>:

- медицинская книжка
- медицинская справка

вид справки \_\_\_\_\_

18. Наличие водительского удостоверения (выбрать значения)<sup>5</sup>:

- категория А
- категория А1
- категория В
- категория ВЕ
- категория В1
- категория С
- категория СЕ
- категория С1

<sup>5</sup> Не обязательно для заполнения.

<sup>6</sup> Заполнение возможно если в подпункте 13.1 пункта 13 отмечен вариант «высшее – подготовка кадров высшей квалификации».

<sup>7</sup> Заполняется в случае изменения фамилии или перемены имени после получения документа об образовании и (или) квалификации.

- категория С1Е
- категория D
- категория DE
- категория D1
- категория D1E
- категория M
- категория Tm
- категория Tб

19. Наличие сертификатов, допусков или иных документов<sup>8</sup> \_\_\_\_\_

20. Готовность к переобучению (выбрать значение)<sup>8</sup>:

- готов (готова)
- не готов (готова)

21. Готовность к командировкам (выбрать значение)<sup>8</sup>:

- готов (готова)
- не готов (готова)

22. Готовность к переезду (выбрать значение)<sup>8</sup>:

- готов (готова)
- не готов (готова)

22.1. Желаемый субъект Российской Федерации для переезда<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

22.2. Район \_\_\_\_\_

22.3. Населенный пункт \_\_\_\_\_

22.4. Потребность в жилье (выбрать значение):

- имеется
- отсутствует

22.5. Условия переезда<sup>8</sup> \_\_\_\_\_

23. Социальный статус (выбрать значения)<sup>8</sup>:

- инвалид
- освобожден из учреждения, исполняющего наказание в виде лишения свободы
- беженец/вынужденный переселенец
- одинокий родитель, воспитывающий несовершеннолетних детей
- многодетный родитель, воспитывающий несовершеннолетних детей
- гражданин, воспитывающий ребенка-инвалида
- гражданин, осуществляющий уход за больным членом семьи в соответствии с медицинским заключением

24. Причина инвалидности (выбрать значение)<sup>10</sup>:

- нарушения зрения - слабовидящий
- нарушения зрения - слепой

<sup>8</sup> Не обязательно для заполнения.

<sup>9</sup> Заполнение возможно в случае, если в пункте 22 отмечен вариант «готов».

<sup>10</sup> Обязательно для заполнения в случае, если в пункте 23 отмечен вариант «инвалид».

- нарушения слуха - слабослышащий
  - нарушение слуха - глухой
  - нарушения функции зрения и слуха - слепоглухой
  - нарушения функций опорно-двигательного аппарата
  - передвигаюсь на кресле-коляске
  - нарушение речи
  - расстройство аутистического спектра
  - задержка психологического развития
  - интеллектуальные нарушения
  - общее заболевание
25. Семейное положение (выбрать значение):
- женат (замужем)
  - разведен (разведена)
  - вдовец (вдова)
  - холост (не замужем)

26. Наличие детей в возрасте до 18 лет (выбрать значение):

- есть
- нет

27. Дополнительная информация к резюме<sup>11</sup> \_\_\_\_\_

---

<sup>11</sup> Не обязательно для заполнения.

Приложение № 3  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Заявление работодателя  
о предоставлении государственной услуги  
по содействию в подборе необходимых работников**

1. Сведения о заявителе:

1.1 представитель работодателя \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

1.2 должность \_\_\_\_\_

1.3 номер телефона \_\_\_\_\_

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

2. Сведения о работодателе:

2.1 Полное наименование организации (филиала, представительства или структурного подразделения организации), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, иного физического лица \_\_\_\_\_

2.1.1 для организаций указать получателя государственной услуги:

юридическое лицо в целом

филиал

представительство

обособленное структурное подразделение

2.2 организационно-правовая форма юридического лица (по ОКОПФ<sup>1</sup>) \_\_\_\_\_

2.3 форма собственности (по ОКФС<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

2.4 ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

2.5 ИНН \_\_\_\_\_

2.6 КПП \_\_\_\_\_

2.7 основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_

3. Фактический адрес места нахождения организации/адрес места жительства индивидуального предпринимателя:

3.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

3.2 район, населенный пункт \_\_\_\_\_

3.3 улица \_\_\_\_\_

3.4 дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

3.5 номер офиса, квартиры \_\_\_\_\_

4. Место оказания государственной услуги:

4.1 субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

4.2 наименование государственного учреждения службы занятости \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Общероссийский классификатор организационно-правовых форм ОК 028-2012.

<sup>2</sup> Общероссийский классификатор форм собственности ОК 027-99.

<sup>3</sup> Общероссийский классификатор видов экономической деятельности ОК 029-2014 (КДЕС РЕД. 2).

5. Сведения о вакансиях, на которые требуется подбор работников<sup>4</sup>:

№ п/п	наименование вакансии	номер вакансии	необходимая численность работников	цель подбора <sup>5</sup>	потребность в дополнительных услугах (выбрать одно из следующих значений: массовый подбор кандидатов на работу или организация собеседования с кандидатами на работу)

## Цели подбора:

- реализация инвестиционного проекта;
- временное трудоустройство, за исключением несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет;
- временное трудоустройство несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время;
- общественные работы;
- участие в реализации региональной программы повышения мобильности трудовых ресурсов;
- участие в программе государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, за исключением привлечения работников из других субъектов Российской Федерации;
- участие в программе государственной поддержки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в части привлечения работников из других субъектов Российской Федерации;
- участие в реализации дополнительных мероприятий в области содействия занятости населения.

<sup>4</sup> В соответствии с информацией о вакансии, опубликованной на Единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России» (статья 17 Федерального закона от 12 декабря 2024 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»).

<sup>5</sup> Не обязательно для заполнения.

Приложение № 4  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

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 \_\_\_\_\_

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

Кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_

Дата окончания регистрации по месту пребывания «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_ Количество детей до 18 лет: \_\_\_\_\_  
из них до 3 лет \_\_\_\_\_

Статус занятости \_\_\_\_\_

Основание незанятости \_\_\_\_\_

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

Особые категории \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

год окончания \_\_\_\_\_ квалификация (профессия, специальность) \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

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 \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы  
занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

« \_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Приложение № 5  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

**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 \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
полных лет

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

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

кем выдан \_\_\_\_\_

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

Контактный номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

Уровень образования (выбрать значение):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> нет основного общего                           | <input type="checkbox"/> основное общее                     |
| <input type="checkbox"/> среднее общее                                  | <input type="checkbox"/> среднее профессиональное           |
| <input type="checkbox"/> высшее - бакалавриат                           | <input type="checkbox"/> высшее - специалитет, магистратура |
| <input type="checkbox"/> высшее - подготовка кадров высшей квалификации |   |

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

Профессия (специальность), квалификация \_\_\_\_\_  
в соответствии с документами об образовании и (или) квалификации

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 (выбрать значение):

выбора сферы деятельности профессии  
(специальности)

трудоустройства

профессионального самоопределения

выбора оптимального вида занятости

развития профессиональной карьеры

прохождения профессионального обучения  
и получения дополнительного  
профессионального образования

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы  
занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 6  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

**Карточка**  
**учета работодателя, обратившегося за предоставлением государственной услуги**  
**по содействию в подборе необходимых работников**

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

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

Краткое наименование юридического лица/индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_

Наименование торговой марки (при наличии) \_\_\_\_\_

Получателем государственной услуги является (выбрать значение)<sup>1</sup>:

юридическое лицо в целом

филиал

представительство

обособленное структурное подразделение

Организационно-правовая форма юридического лица (по ОКОПФ): \_\_\_\_\_

Форма собственности (по ОКФС): \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Основной вид экономической деятельности (по ОКВЭД): \_\_\_\_\_

Адрес регистрации юридического лица/адрес регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район, населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

номер офиса, квартиры \_\_\_\_\_

**Контактные данные**

Фактический адрес места нахождения<sup>2</sup>:

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

район, населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом, корпус, строение \_\_\_\_\_

номер офиса, квартиры \_\_\_\_\_

Проезд \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Адрес официального сайта организации \_\_\_\_\_

Должность контактного лица \_\_\_\_\_

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

Номер телефона \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется, в случае если получателем государственной услуги является организация.

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если фактический адрес места нахождения не совпадает с юридическим адресом/адресом регистрации по месту жительства индивидуального предпринимателя, иного физического лица.

Приложение № 7  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

**Личное дело**  
**получателя государственных услуг в области содействия занятости населения**  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_

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

Регистрационный учет	Дата
Регистрация гражданина в целях поиска подходящей работы	
Представление гражданином документов, определенных порядком регистрации граждан в целях поиска подходящей работы	
Получение в рамках межведомственного запроса сведений и документов, предусмотренных порядком регистрации граждан в целях поиска подходящей работы	
Регистрация гражданина в качестве безработного	
Снятие с регистрационного учета в качестве безработного	
Снятие с регистрационного учета в целях поиска подходящей работы	

**Предоставление государственных услуг в области содействия занятости населения**

Наименование государственной услуги	Дата предоставления
Содействие гражданам в поиске подходящей работы	
Организация профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования	
Психологическая поддержка безработных граждан	
Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности	

<p>Организация временного трудоустройства 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 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущих работу в течение года с даты выдачи им документа об образовании и о квалификации</p>	
<p>Социальная адаптация безработных граждан на рынке труда</p>	
<p>Содействие началу осуществления предпринимательской деятельности безработных граждан, включая оказание безработным гражданам и безработным гражданам, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, государственной регистрации создаваемого юридического лица, государственной регистрации крестьянского (фермерского) хозяйства, постановке на учет физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход</p>	
<p>Содействие безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, в переезде и безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости</p>	
<p>Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов</p>	

Приложение  
к личному делу получателя  
государственных услуг в области  
содействия занятости населения

Замечания, предложения, особые отметки  
(к личному делу получателя государственных услуг с области содействия занятости  
населения от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_)

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

Blank lined area for notes.

Приложение № 8  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32Н

Форма

наименование государственного учреждения  
службы занятости

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

адрес места нахождения, номер телефона,  
адрес электронной почты

адрес места нахождения, проезд, номер 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 информацией о вакансии.

Просим письменно сообщить о принятом решении по предложенной кандидатуре.

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

должность работника государственного учреждения службы  
занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

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, фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя (его представителя)

М.П. (при наличии)

линия отрыва

Результат рассмотрения кандидатуры гражданина

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 иного физического лица

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

\_\_\_\_\_ должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя (его представителя)

М.П. (при наличии)

Приложение № 9  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения  
службы занятости

наименование организации, осуществляющей  
образовательную деятельность

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места нахождения, номер телефона,  
адрес электронной почты

адрес места нахождения, проезд, номер телефона

### Направление на обучение

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

направляется на (выбрать значение):

профессиональное обучение  дополнительное профессиональное образование

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

срок обучения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
должность работника государственного учреждения службы  
занятости

\_\_\_\_\_   
подпись

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Уведомление о зачислении на обучение

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

в соответствии с договором от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

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

зачислен 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

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

М.П. (при наличии) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Приложение № 10  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения  
службы занятости

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места нахождения, номер телефона,  
адрес электронной почты

адрес места нахождения, проезд, номер телефона

**Направление на временное трудоустройство**

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

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 \_\_\_\_\_

должность работника государственного учреждения службы  
занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**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 иного физического лица

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
должность, подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии) работодателя (его представителя)

М.П. (при наличии)

Приложение № 11  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**Предложение  
о предоставлении государственной услуги в области содействия занятости населения**

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

предлагается получить государственную услугу (выбрать значение):

- 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 организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, включая обучение в другой местности
- по социальной адаптации безработных граждан на рынке труда
- по содействию началу осуществления предпринимательской деятельности безработных граждан, включая оказание безработным гражданам и безработным гражданам, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, государственной регистрации создаваемого юридического лица, государственной регистрации крестьянского (фермерского) хозяйства, постановке на учет физического лица в качестве налогоплательщика налога на профессиональный доход
- по содействию безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, в переезде и безработным гражданам и гражданам, зарегистрированным в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы, и членам их семей в переселении в другую местность для трудоустройства по направлению органов службы занятости
- по организации временного трудоустройства (выбрать значение):
- безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы
- безработных граждан в возрасте от 18 до 25 лет, имеющих среднее профессиональное образование или высшее образование и ищущих работу в течение года с даты выдачи им документа об образовании и о квалификации

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы  
занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 12  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

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

**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. № \_\_\_\_

Ответственный за сопровождение инвалида (выбрать значение):

работник, определенный для сопровождения:

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

организация, определенная для сопровождения:

\_\_\_\_\_  
наименование негосударственной организации, в том числе добровольческой (волонтерской) организации, с которой заключено соглашение о сопровождении инвалидов, фамилия, имя, отчество (при наличии) работника организации

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 13  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

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

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

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

В соответствии с Законом Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации», Федеральным законом от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

1. Признать безработным \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Назначить пособие по безработице на срок \_\_\_\_\_ месяцев: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание для назначения пособия по безработице (выбрать значение):

- часть 1 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 2 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 2 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 1 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 1 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 2 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 3 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

- пункт 4 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 5 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 6 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- статья 47 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- части 1 и 4 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 5 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

3. Установить следующие размеры и продолжительность выплаты пособия по безработице:

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

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

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 14  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

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

В связи с получением сведений, являющихся основанием для изменения ранее принятого решения в отношении \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

Внести изменения в приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, изложив \_\_\_\_\_  
пункт 2/ пункт 3/

в следующей редакции:

\_\_\_\_\_ пункты 2 и 3 (указать пункты приказа)

«2. Назначить пособие по безработице на срок \_\_\_\_\_ месяцев: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основание для назначения пособия по безработице (выбрать значение):

- часть 1 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 2 статьи 45 и пункт 1 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 2 части 6 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 3 статьи 45 и пункт 1 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 1 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 2 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

- пункт 3 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 4 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 5 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- пункт 6 части 4 статьи 45 и пункт 2 части 7 статьи 46 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- статья 47 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- части 1 и 4 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»
- часть 5 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»

3. Установить следующие размеры и продолжительность выплаты пособия по безработице:

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

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

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 15  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости  
\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения  
\_\_\_\_\_  
номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**Об увеличении периода выплаты пособия по безработице**

В соответствии с частью 2 статьи 48 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

1. Увеличить период выплаты пособия по безработице \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

(личное дело получателя государственных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_)  
на \_\_\_\_\_ недель: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Назначить пособие по безработице:

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

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

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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



Приложение № 16  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О внесении изменений в приказ об увеличении периода выплаты пособия по безработице**

В связи с получением сведений, являющихся основанием для изменения ранее принятого решения в отношении \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

Внести изменения в приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, изложив пункт 2 в следующей редакции:

**«2. Назначить пособие по безработице:**

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

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

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

\_\_\_\_\_   
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_   
подпись

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

\_\_\_\_\_   
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_   
подпись

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

Приложение № 17  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О приостановке выплаты пособия по безработице**

В соответствии с пунктом 3 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации», частью 2 статьи 49 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» приказываю:

Приостановить выплату пособия по безработице \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

на период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (выбрать значение):

- отказом по истечении месячного периода безработицы от участия в оплачиваемых общественных работах;
- отказом по истечении месячного периода безработицы от направления на обучение;
- нарушением без уважительных причин условий и сроков перерегистрации в качестве безработного;
- явкой в орган службы занятости в состоянии опьянения, вызванном употреблением алкоголя, наркотических средств, психотропных, одурманивающих или иных, вызывающих опьянение веществ;
- неуспеваемостью или нерегулярным посещением занятий без уважительной причины в период обучения по направлению органа службы занятости;
- самовольным прекращением обучения по направлению органа службы занятости.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 18  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О приостановке выплаты пособия по безработице в связи с наступлением периода,  
в течение которого выплата пособия не производится**

В соответствии с частью 5 статьи 49 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ  
«О занятости населения в Российской Федерации» приказываю:

1. Приостановить выплату пособия по безработице \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

на период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (выбрать значение):

- выездом с места жительства или места пребывания в связи с обучением по очно-заочной или заочной форме в организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования/высшего образования/дополнительного профессионального образования;
- призывом на военные сборы, привлечением к мероприятиям, связанным с подготовкой к военной службе;
- исполнением государственных обязанностей.

2. Возобновить выплату пособия по безработице в следующих размерах:

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

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

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 19  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32 н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«  » \_\_\_\_\_ 20   г.

№ \_\_\_\_\_

**Об отказе в признании безработным**

В соответствии с пунктом 3 статьи 3 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I «О занятости населения в Российской Федерации», статьей 24 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

1. Отказать в признании безработным \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

в связи с (выбрать значение):

- неявкой гражданина без уважительных причин в срок, установленный центром занятости населения для регистрации в качестве безработного;
- ненаправлением гражданином в электронной форме с использованием Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»<sup>1</sup> информации о выборе двух вариантов подходящей работы или профессионального обучения;
- отказом в течение 10 дней со дня регистрации в органе службы занятости в целях поиска подходящей работы от двух вариантов подходящей работы;
- двумя отказами гражданина, впервые ищущего работу и при этом не имеющего квалификации, от предложений профессионального обучения и (или) оплачиваемой работы, включая работу временного характера и общественные работы;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости с использованием Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»<sup>1</sup> информации о результатах проведенных переговоров с работодателями по двум вариантам подходящей работы в срок, установленный порядком регистрации безработных граждан<sup>2</sup>;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости направления с отметкой работодателя о дне явки гражданина на переговоры и причине отказа ему в приеме на работу;

<sup>1</sup> Статья 17 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

- отказом гражданина в течение 10 дней со дня регистрации в органе службы занятости в целях поиска подходящей работы от предложений трудоустройства по двум вариантам подходящей работы по результатам переговоров с работодателями;
- осуждением по решению суда к исправительным либо принудительным 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 сведений для признания его безработным.

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 20  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

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

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О снятии с регистрационного учета  
в качестве безработного**

В соответствии с пунктом 2 статьи 35 Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации», статьями 25 и 49 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

Снять с регистрационного учета в качестве безработного/ Снять с регистрационного учета в качестве безработного и прекратить выплату пособия по безработице (выбрать один из вариантов)

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

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

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с (выбрать значение):

- признанием гражданина занятым в соответствии с частью 1 статьи 3 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»;
- длительной (более месяца) неявкой в орган службы занятости без уважительных причин для перерегистрации в качестве безработного;
- переездом или переселением в другую местность;
- получением (попыткой получения) пособия по безработице обманным путем, в том числе путем представления документов, содержащих заведомо ложные сведения об отсутствии работы и заработка, других недостоверных сведений для признания безработным;
- осуждением к исправительным либо принудительным работам, а также к наказанию в виде лишения свободы;
- назначением страховой пенсии по старости (в том числе досрочно);
- назначением пенсии, предусмотренной частью 1 статьи 51 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации»;

- назначением пенсии по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению;
- отказом от содействия органа службы занятости в поиске подходящей работы;
- отказом от двух вариантов подходящей работы;
- двумя отказами от предложений профессионального обучения;
- двумя отказами от предложений оплачиваемой работы, включая работу временного характера и оплачиваемые общественные работы;
- непредставлением гражданином в орган службы занятости с использованием Единой цифровой платформы в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России»<sup>1</sup> информации о результатах проведенных переговоров с работодателями по двум вариантам подходящей работы в срок, установленный порядком регистрации безработных граждан<sup>2</sup>;
- непредставлением без уважительных причин в орган службы занятости направления с отметкой работодателя о дне явки на переговоры и причине отказа в приеме на работу;
- отказом от предложений трудоустройства по двум вариантам подходящей работы в течение периода безработицы по результатам переговоров с работодателями;
- зачислением на обучение по очной форме в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- приобретением статуса неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за инвалидом I группы, ребенком-инвалидом;
- приобретением статуса неработающего трудоспособного лица, осуществляющего уход за престарелым, нуждающимся по заключению медицинского учреждения в постоянном уходе либо достигшим возраста 80 лет;
- приобретением статуса приемного родителя;
- созданием приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов;
- постановкой на учет в налоговом органе в качестве плательщика налога на профессиональный доход;
- смертью.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

<sup>1</sup> Статья 17 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

<sup>2</sup> Статья 23 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

Приложение № 21  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32Н

Форма

наименование государственного учреждения службы занятости

адрес места нахождения

номер телефона, адрес электронной почты

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**О назначении ежемесячной доплаты ребенку-сироте, ребенку, оставшемуся без попечения родителей, лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

Назначить \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

№ \_\_\_\_\_) ежемесячную доплату за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в размере \_\_\_\_\_ рублей.

месяц

Основание: справка о фактически начисленной сумме заработной плате от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданная

(наименование работодателя)

должность работника государственного учреждения  
службы занятости

подпись

фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

подпись

фамилия, имя отчество (при  
наличии)



Приложение № 22  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

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

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

**Об отмене ранее принятого решения**

В связи с получением сведений, являющихся основанием для отмены ранее принятого решения в отношении \_\_\_\_\_

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

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

Отменить приказ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (выбрать значение)

- о признании гражданина, зарегистрированного в целях поиска подходящей работы, безработным, назначении, размерах и сроках выплаты пособия по безработице;
- об отказе в признании безработным;
- о снятии с регистрационного учета в качестве безработного;
- о приостановке выплаты пособия по безработице;
- о приостановке выплаты пособия по безработице в связи с наступлением периода, в течение которого выплата пособия не производится;
- об увеличении периода выплаты пособия по безработице;
- о назначении ежемесячной доплаты ребенку-сироте, ребенку, оставшемуся без попечения родителей, лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

Приложение № 23  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 30 января 2024 г. № 32н

Форма

\_\_\_\_\_  
наименование государственного учреждения службы занятости

\_\_\_\_\_  
адрес места нахождения

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

**ПРИКАЗ**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

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

В соответствии со статьей 13<sup>1</sup> Закона Российской Федерации от 19 апреля 1991 г. № 1032-I  
«О занятости населения в Российской Федерации», приказываю:

Назначить ответственным за сопровождение при содействии занятости инвалида

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

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

\_\_\_\_\_  
должность работника государственного учреждения  
службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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

\_\_\_\_\_  
должность уполномоченного лица государственного  
учреждения органа службы занятости

\_\_\_\_\_  
подпись

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