



У К Р А Ї Н А

ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ

Майдан Незалежності, 1, м. Хмельницький, 29000
тел. (0382) 65-76-36, факс: 65-40-70

Код ЄДРПОУ 25921623
E-mail: hmouszn@hm.ukrtel.net

16.11.2015 № 04.02-6739

Начальникам управлінь соціального захисту населення райдержадміністрацій, міськвиконкомів, Директору Департаменту соціального захисту населення Кам'янець-Подільської міської ради

Роз'яснення щодо порядку організації професійної підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації учасників антитерористичної операції

Професійне навчання учасників АТО організовується для соціальної та професійної адаптації учасників АТО з урахуванням їх побажань і здійснюється у професійно-технічних навчальних закладах, професійних ліцеях, вищих професійних училищах у тому числі в навчальних закладах Державної служби зайнятості України, на підприємствах, в установах та організаціях незалежно від форми власності, виду діяльності та господарювання (далі - навчальні заклади) за рахунок коштів державного бюджету.

Професійне навчання учасників антитерористичної операції за робітничими професіями здійснюється за професіями, наведеними у Державному переліку професій з підготовки кваліфікованих робітників у професійно-технічних навчальних закладах, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 11 вересня 2007 року № 1117, та в Національному класифікаторі України „Класифікатор професій” ДК 003:2010, затвердженому наказом Державного комітету України з питань технічного регулювання та споживчої політики від 28 липня 2010 року № 327.

Для організації професійного навчання учасників АТО та їх проживання в період такого навчання орган соціального захисту населення здійснює підбір навчальних закладів відповідно до потреби.

У разі виявлення учасником АТО бажання пройти професійне навчання орган соціального захисту населення за місцем реєстрації особи як учасника АТО укладає договір з учасником АТО та видає йому направлення на професійне навчання до навчального закладу за формою, наведеною у додатку 1 до цього Порядку.

Учасник АТО зараховується до навчального закладу на підставі направлення на професійне навчання.

Орган соціального захисту населення для проходження професійного навчання направляє учасника АТО до закладів охорони здоров'я для проходження попереднього медичного та наркологічного огляду, якщо правила прийому до навчальних закладів вимагають надання відповідної довідки.

У разі направлення учасника АТО на професійне навчання до навчального закладу, що розташований не за місцем його реєстрації та/або не за місцем його місця проживання-перебування, такий учасник АТО забезпечується місцем проживання на період навчання,

йому видається направлення на проживання за формою, наведеною у додатку 2 до цього Порядку.

Професійне навчання учасників АТО здійснюється за денною, вечірньою (змінною), формами навчання.

Професійне навчання учасників АТО може здійснюватися на умовах включення їх до складу груп слухачів, що формуються навчальним закладом.

Для організації професійного навчання, проживання учасників АТО навчальні заклади, з якими укладено договір про професійне навчання учасників АТО, подають органу соціального захисту населення:

- робочі навчальні плани та робочі навчальні програми, кошториси витрат на професійне навчання, у разі потреби кошториси витрат на проживання - не пізніше трьох робочих днів до початку занять. Кошториси витрат на професійне навчання складаються відповідно до Порядку надання платних освітніх послуг державними та комунальними навчальними закладами, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України, Міністерства економіки України, Міністерства фінансів України від 23 липня 2010 року № 736/902/ 758, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30 листопада 2010 року за № 1196/18491;

- копії наказів про зарахування учасників АТО - протягом п'яти робочих днів після початку занять;

- акт приймання-передачі наданих послуг з професійного навчання, проживання учасників АТО, рахунок на оплату навчання, проживання - для проведення щомісячних фінансових розрахунків;

- таблиць відвідування занять учасником АТО - протягом трьох робочих днів місяця наступного за звітним за формою, наведеною у додатку 3 до цього Порядку;

- копії наказів про відрахування учасників АТО, протоколів засідань державної кваліфікаційної комісії, державної екзаменаційної комісії, що є підставою для проведення остаточних фінансових розрахунків - протягом п'яти робочих днів після закінчення навчання.

У разі дострокового відрахування учасників АТО, направлених до навчального закладу на професійне навчання, навчальний заклад протягом п'яти робочих днів з дня відрахування подає органу соціального захисту населення копії наказів про їх відрахування.

Органи соціального захисту населення здійснюють контроль за виконанням робочих навчальних планів та робочих навчальних програм, індивідуальних програм стажування, дотриманням строків навчання учасників АТО, умов навчання, проживання.

Після успішного завершення повного курсу навчання за відповідними робочими навчальними планами та робочими навчальними програмами учасники АТО отримують документи державного зразка.

Додатково інформую, що Департаментом соціального захисту населення Хмельницької облдержадміністрації розробляються проекти договорів між навчальним закладом та управліннями соціального захисту та між учасником АТО та управлінням соціального захисту щодо професійного навчання учасників АТО.

Роз'яснення Департаменту соціального захисту населення Хмельницької облдержадміністрації не є нормативно-правовими актами, носять інформаційний та рекомендаційний характер.

Директор Департаменту



С.Лукомська

вик. Комаринський С.І.
75-20-95



Додаток 1

(найменування і місцезнаходження навчального закладу)

Направлення на професійне навчання

Відповідно до договору від _____ 20____ року № _____

(найменування органу соціального захисту населення)

направляє на професійне навчання _____

(прізвище, ім'я, по батькові учасника АТО)

для _____

(професійної підготовки, перепідготовки, підвищення кваліфікації, стажування)

за професією, спеціальністю, навчальною програмою _____

зі строком навчання _____ місяців.

Прибуття до навчального закладу _____ 20____ року

(підпис працівника органу соціального захисту населення)

(прізвище та ініціали)

М.П.

_____ 20____ року

(лінія відрізу)

Відмітка про прийняття на професійне навчання

(повертається у 5-денний строк органу соціального захисту населення, що направив учасника АТО на професійне навчання)

За направленням _____
(найменування органу соціального захисту населення)

наказом від _____ 20____ року № _____

(прізвище, ім'я, по батькові учасника АТО)

зараховано до складу навчальної групи № _____

Строк навчання з _____ 20____ року до _____ 20____ року

Керівник _____
(найменування навчального закладу) (підпис) (прізвище та ініціали)

М.П.

_____ 20____ року

Додаток 2

_____ (найменування і місцезнаходження навчального закладу)

Направлення на проживання

Відповідно до договору від _____ 20____ року № _____

_____ (найменування органу соціального захисту населення, який направляє на проживання)

направляє на проживання _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові учасника АТО)

на період професійного навчання в _____

_____ (найменування навчального закладу)

зі строком навчання _____ місяців.

Поселення забезпечити з _____ 20____ року

до _____ 20____ року

Прибуття до навчального закладу _____ 20____ року

_____ (підпис працівника територіального органу)

_____ (прізвище та ініціали)

М.П.

_____ 20____ року

(лінія відрізу)

Відмітка про прийняття на проживання

(повертається у 5-денний строк органу соціального захисту населення, який направив учасника АТО на професійне навчання)

За направленням _____
(найменування органу соціального захисту населення, який направляє учасника АТО)

учасника АТО _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові учасника АТО)

забезпечено поселенням до гуртожитку з _____ 20____ року

до _____ 20____ року

Керівник _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)
(найменування навчального закладу)

М.П.

_____ 20____ року

Додаток 3

Кутовий штамп навчального закладу

Табель відвідування занять слухачами за _____ 20__ року
(місяць)

Прізвище, ім'я та по батькові слухачів	Числа місяця/відмітка про відвідування																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Примітка:

- „+” – присутній;
- „-” – вихідні та святкові дні;
- „н” – відсутній.

Керівник _____
(найменування навчального закладу) (підпис) (прізвище та ініціали)

М.П. _____ 20__ року