



Министерство
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
(Минсоцполитики УР)

Удмурт Элькуньсы
мерлыко политикая
но ужъя министерство
(УЭ мерполитикмин)

ПРИКАЗ

« 31 » января 2024 г.

№ 9

г. Ижевск

**Об организации проведения тестирования
потенциальных работников по предоставлению социальных
услуг по уходу**

Во исполнение приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 декабря 2023 года № 895 «О реализации в Российской Федерации в 2024 году Типовой модели системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе» и в целях реализации в 2024 году в Российской Федерации в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» пилотного проекта по созданию системы долгосрочного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемую форму направления на прохождение тестирования (далее - направление).

2. Директору казенного учреждения Удмуртской Республики «Республиканский центр занятости населения» Фефилову М.Ф. в соответствии с установленными рекомендациями по организации обучения по профессиональной программе «Помощник по уходу» организовать:

проведение тестирования потенциальных работников по направлению поставщиков социальных услуг;

выдачу результата в срок не позднее трех дней со дня прохождения тестирования потенциальными работниками.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Микрюкову О.Н.

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

Министр

О.В. Лубнина

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
«31» 01 2024 года № 9

форма

В _____

(наименование филиала казенного учреждения
Удмуртской Республики «Республиканский
центр занятости населения»)

НАПРАВЛЕНИЕ на прохождение тестирования

_____ (наименование поставщика социальных услуг, выдавшего направление)
направляет гражданина (ку) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина (ки)
для прохождения тестирования на соответствие профессии «Помощник по
уходу».

(должность руководителя
поставщика социальных услуг)

_____/_____
подпись Ф.И.О.
