

Методические рекомендации для родителей несовершеннолетних граждан в возрасте 14-17 лет, желающих получить работу

I ШАГ

Необходимо оформить на несовершеннолетнего:

- **медицинскую справку по форме 086/у** в поликлинике по месту жительства (действительна в течение 6 месяцев);
- **справку (разрешение) на заключение срочного трудового договора** в отделе опеки и попечительства (для лиц в возрасте 14-15 лет);
- заявление от одного из родителей/законных представителей о согласии для заключения срочного трудового договора с несовершеннолетним

II ШАГ

Несовершеннолетнему гражданину необходимо зарегистрироваться в Центре занятости населения по месту прописки, написать заявление и получить направление на работу.

НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ С СОБОЙ:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (при наличии);
- справку с реквизитами лицевого счета несовершеннолетнего.
- трудовую книжку (при наличии)



www.irkzan.ru



Телефон горячей линии министерства
труда и занятости Иркутской области
89500681510

III ШАГ

Обратиться к
работодателю

ДАЛЕЕ НЕОБХОДИМО с направлением от Центра занятости населения и остальным пакетом документов прийти к работодателю на собеседование

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН:

- ознакомить несовершеннолетнего с характером работы и условиями оплаты труда;
- провести для несовершеннолетнего вводный инструктаж по технике безопасности;
- заключить трудовой договор;
- оформить приказ о приеме на работу;
- производить начисление и уплату налогов и страховых взносов с заработной платы.



**ЖЕЛАЕМ
УДАЧИ И УСПЕХОВ!**

Внимание!

КАКОЙ ТРУД ЗАПРЕЩЕН ДЛЯ ПОДРОСТКОВ:

Запрещается применения труда лиц в возрасте до 18 лет на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на подземных работах, а также на работах, выполнение которых может причинить вред их здоровью и нравственному развитию (игорный бизнес, работа в ночных клубах, перевозка и торговля спиртными напитками, табачными изделиями).

Запрещается переноска и передвижение работниками в возрасте до 18 лет предметов весом, превышающим установленные для них предельные нормы.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ:

- для работников в возрасте 14-15 лет устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 24 часов в неделю;
- для работников 16-17 лет - 35 часов в неделю.

В период учебного года продолжительность рабочего времени не может превышать половину установленной нормы

ВАЖНО!

Работа несовершеннолетнего может быть прекращена:

- по письменному заявлению родителей или законных представителей;
- на основании медицинского заключения о состоянии здоровья;
- по инициативе образовательного учреждения в случае ухудшения посещаемости занятий.



**Форма
медицинской
справки 086/у**
(утверждена приказом
Минздрава России от
15 декабря 2014 г. № 834н)

Приложение № 19
к приказу Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Наименование медицинской организации _____
Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Адрес _____
Медицинская документация
Форма № 086/у
Утверждена приказом Минздрава России
от 15 декабря 2014 г. № 834н

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № _____
(врачебное профессионально-консультативное заключение)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения: число _____ месяц _____ год _____

3. Место регистрации:
субъект Российской Федерации _____
район _____ город _____
населенный пункт _____
улица _____ дом _____
квартира _____

4. Место учебы, работы _____

5. Перенесенные заболевания _____

6. Профилактические прививки _____

**Форма заявления от одного из
родителей/законных
представителей о согласии для
заключения срочного трудового
договора с несовершеннолетним**

Согласие родителя (опекуна) на прием на работу несовершеннолетнего ребенка
(образец)

Наименование работодателя, _____
Ф.И.О и должность уполномоченного лица _____
в дательном падеже _____

СОГЛАСИЕ

Я, _____
Фамилия Имя Отчество родителя (опекуна) _____
паспорт _____
паспортные данные _____
подтверждаю свое согласие на заключение трудового договора между моей дочерью
(сыном) _____
Фамилия Имя Отчество ребенка _____
(специальность) _____
Подпись И.О. Фамилия _____
Дата _____

**Нормативные правовые акты,
регулирующие вопросы
трудоустройства несовершеннолетних
граждан:**

1. Закон РФ «О занятости населения в Российской Федерации» от 19.04.1991 N 1032-1
2. Административный регламент предоставления госуслуги по организации временного трудоустройства несовершеннолетних граждан в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учебы время (утверждена приказом минтруда Иркутской области от 16.09.2013 № 37-мпр)

**Форма Распоряжения о даче
согласия на заключение
трудового договора с
несовершеннолетним (для лиц в
возрасте 14-15 лет), выданное
отделом опеки и попечительства
по месту жительства (утверждена
приказом минсоцразвития
Иркутской области от 16 сентября
2016 № 151-мпр)**

РАСПОРЯЖЕНИЕ
О ДАЧЕ СОГЛАСИЯ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ В ДАЧЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ
ТРУДОВОГО ДОГОВОРА С ЛИЦОМ, ПОЛУЧИВШИМ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ
И ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА ЧЕТЫРНАДЦАТИ ЛЕТ

" ____ " ____ года N ____

Рассмотрев заявление гр. _____
(Ф.И.О. заявителя; число, месяц, год рождения)

о даче письменного согласия на заключение трудового договора с лицом,
получившим общее образование и достигшим возраста четырнадцати лет,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего; число, месяц, год рождения)

руководствуясь статьей 34 Гражданского кодекса Российской Федерации,
статьей 63 Трудового кодекса Российской Федерации, статьей 8 Федерального
закона от 24 апреля 2008 года N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве",
положением о Межрайонном управлении министерства социального развития,
опеки и попечительства Иркутской области N _____, утвержденным приказом
министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
от " ____ " ____ года N _____:

1. Дать согласие гр. _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего; число, месяц, год рождения)

на заключение трудового договора с _____
(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

для выполнения следующих видов работ: _____
(виды работ)

в период с _____ по _____
(дата) (дата)

в соответствии с графиком работы: _____
(режим работы, рабочее время)

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на _____
(должность, Ф.И.О.)

Начальник (заместитель) Межрайонного
управления министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области N _____
(подпись, Ф.И.О. полностью)