


تعداد اعضا شرکت کننده در جلسه: ۸	شماره جلسه: ۶ تاریخ جلسه: ۹۹/۰۵/۰۱ ساعت شروع: ۸ ساعت خاتمه: ۹:۳۰ محل تشکیل: سالن جلسات اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی	صور تجلسه گروه کارشناسی کار گروه تخصصی اشتغال استان	 جمهوری اسلامی ایران وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی مدرک تعاون، کار و رفاه اجتماعی فرستادن رسمی
---	---	---	--

دستور کار جلسه:

- بررسی شیوه نامه و پرداخت تسهیلات مشاغل خانگی سال ۹۹
- توزیع شهرستانی منابع مشاغل خانگی سال ۹۹

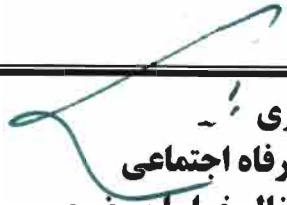
شرح جلسه:

پیرو دعوتنامه شماره ۲۰۰۶۵ مورخ ۹۹/۴/۳۰ ششمین جلسه گروه کارشناسی کارگروه تخصصی اشتغال استان در ساعت ۸ صبح روز چهارشنبه مورخ ۹۹/۰۵/۰۱ آغاز گردید. در ابتدای جلسه جناب آقای بابایی مدیر محترم کار آفرینی و اشتغال اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی توضیحاتی در خصوص شیوه نامه بررسی و پرداخت تسهیلات مشاغل خانگی که در جلسات قبلی نیز مطرح و از اعضا درخواست شده بود که نظرات خود را ارسال نمایند ارائه نمودند. پس از آن توزیع شهرستانی منابع مشاغل خانگی سال ۹۹ و نحوه انجام آن نیز تشریح شد. حضاران جلسه نیز در هر مورد نکات مد نظر خود را بیان نمودند. نهایتاً پس از بحث و بررسی اعلام نظرات و نکات مختلف توسط اعضای جلسه، موارد ذیل در ۹ بند و دو پیوست مصوب گردید. فهرست حضاران پیوست اصل صور تجلسه است.

مهلت انجام	مسئول اقدام	مصوبات ششمین جلسه گروه کارشناسی کارگروه تخصصی اشتغال استان مورخ ۹۹/۰۵/۰۱
-	-	۱ شیوه نامه بررسی درخولستهای تسهیلات پشتیبان و مستقل مشاغل خانگی و معرفی به بانکهای عامل به شرح پیوست شماره یک مصوب گردید.
-	-	۲ توزیع شهرستانی منابع مشاغل خانگی سال ۹۹ بر اساس تعهدات اشتغال خانگی شهرستانها به شرح جدول پیوست شماره دو مصوب گردید
پایان آبان ماه	فرمانداری شهرستانها	۳ مقرر شد توزیع شهرستانی مصوب شده، تا پایان آبان ماه ملاک عمل قرار گرفته و در پایان آبان ماه، بر اساس عملکرد شهرستانها باقی مانده منابع استان، میان شهرستانها بازتوزیع گردد
پایان آبان ماه	فرمانداری و دستگاه های اجرایی شهرستان زاوه	۴ مقرر شد یک میلیارد تومان از کل ۱۲ میلیارد تومان منابع سال ۹۹ تا پایان آبان ماه به شهرستان زاوه اختصاص یابد و پس از آن در صورت جذب نشدن منابع باقی مانده مبلغ مشابه منابع سایر شهرستانها بازتوزیع گردد
-	فرمانداری و دستگاه های اجرایی شهرستان زاوه	۵ مقرر شد با اولویت قراردادن فعالیتهای پشتیبانی مشاغل خانگی، از کل منابع هر شهرستان، حداکثر ۲۵ درصد منابع به متقاضیان مستقل پرداخت شود
-	ادارات تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستانها	۶ مقرر شد با توجه به منابع قابل توجه کمیته امداد امام خمینی (ره) و بهزیستی در بند ب تبصره ۱۶ قانون بودجه سال جاری، تسهیلات از محل منابع محدود مشاغل خانگی سال ۹۹ به صورت مستقل، به افراد تحت پوشش این دو نهاد پرداخت نگردد
-	فرمانداری و دستگاه های اجرایی شهرستان زاوه	۷ مقرر شد حداقل ۳۰ درصد از منابع مشاغل خانگی هر شهرستان به بانوان متقاضی پرداخت گردد



مهلت انجام	مسئول اقدام	مصوبات ششمین جلسه گروه کارشناسی کارگروه تخصصی اشتغال استان مورخ ۹۹/۰۵/۰۱
-	دستگاه های اجرایی مشاغل خانگی	مقرر شد دستگاه اجرایی قبل از معرفی طرح های متقاضی به کارگروه اشتغال از نهادهای حمایتی در خصوص استفاده متقاضی از تسهیلات ارزان قیمت استعلام بگیرد و در صورت دریافت پاسخ مثبت از معرفی آنان به کارگروه خودداری نمایند مگر اینکه تسهیلات جدید را برای توسعه کسب و کار مستند به بند ۵-۳ شیوه نامه درخواست نموده باشد
-	بانک رفاه کارگران	مقرر شد بانک رفاه کارگران، باقی مانده منابع مشاغل خانگی سال ۹۸ در این بانک را به طور کامل پرداخت نموده و جذب منابع سال ۹۸ را به صد در صد برساند. ابلاغ منابع سال ۹۹ نمی تواند مانع جذب کامل منابع سال ۹۸ باشد


محمد سنجری
مدیر کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی
و دبیر کارگروه تخصصی اشتغال خراسان رضوی



شیوه نامه شناسایی متقاضیان و پرداخت تسهیلات به مشاغل خانگی

این شیوه نامه بر اساس قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی و دستورالعمل اجرایی آن و همچنین مصوبات ششمین جلسه گروه کارشناسی کارگروه تخصصی اشتغال استان مورخ ۹۹/۰۵/۰۱ و تایید کارگروه تخصصی اشتغال استان، تنظیم و ابلاغ می گردد.

ماده ۱- گستره شمول تعاریف ذیل منحصرأ مربوط به این شیوه نامه است:

- ۱-۱ دستگاه: دستگاه های اجرایی صادر کننده مجوز
- ۲-۱ اداره: اداره تعاون کار و رفاه اجتماعی شهرستان ها
- ۳-۱ موسسات عامل: کلیه بانک ها، موسسات مالی و صندوق های دارای اعتبار در بخش مشاغل خانگی
- ۴-۱ پشتیبان: پشتیبان مشاغل خانگی اعم از حقیقی و حقوقی بر اساس تعاریف مندرج در ماده یک دستورالعمل اجرایی قانون ساماندهی و حمایت از مشاغل خانگی
- ۵-۱ مستقل: شخص حقیقی که در فضای مسکونی خود به تولید خدمت یا کالای قابل عرضه به بازار مبادرت می نماید.
- ۶-۱ سامانه مشاغل خانگی: سامانه طراحی شده به منظور ثبت نام مشاغل خانگی به آدرس:
mashaghelkhanegi.mcls.gov.ir

ماده ۲- طرح های مشمول دریافت تسهیلات بانکی موضوع این شیوه نامه:

- ۱-۲ کلیه طرح های مستقل ثبت شده و دارای مجوز مشاغل خانگی
- ۲-۲ کلیه طرح های پشتیبان خانگی حقیقی و حقوقی ثبت شده و دارای مجوز مشاغل خانگی
- ۲-۳ نحوه و درصد توزیع اعتبارات بین متقاضیان مستقل و پشتیبان و شهرستان ها در زمان ابلاغ و توسط کارگروه اشتغال استان مشخص خواهد شد.

ماده ۳- فرایند پذیرش، بررسی و تصویب طرح های مشاغل خانگی:

- ۱-۳ تکمیل فرم بررسی توانمندی متقاضی تسهیلات مشاغل خانگی (پیوست) توسط شخص متقاضی.
- ۲-۳ بررسی و تطبیق مدارک فرم با مستندات شامل پیش فاکتور خرید مواد اولیه، نحوه فروش محصولات، فاکتور فروش تولیدات و ... توسط دستگاه اجرایی شهرستان.
- ۳-۳ تشکیل کمیته فنی در شهرستان و امتیاز دهی طرح ها بر اساس فرم پیوست
- ۴-۳ توجه به شیوه نامه های ارسالی دستگاه های اجرایی صادر کننده مجوز مشاغل خانگی. (جهاد کشاورزی استان، کار و رفاه اجتماعی)



ماده ۴- اولویت های بررسی طرح ها:

- ۱-۴ اولویت و مزیت های شهرستان مد نظر قرار گیرد.
- ۲-۴ زنجیره ارزش تولید و فروش مورد توجه قرار گیرد.
- ۳-۴ اولویت با طرحهایی است که بیشترین افراد تحت پوشش را دارا می باشند و سرانه ایجاد شغل خانگی کمتری دارند.
- ۴-۴ پشتیبان باید اطلاعات و آشنایی با قوانین کار، تامین اجتماعی و امور مالیاتی داشته باشد.
- ۵-۴ چگونگی پرداخت مزد به تحت پوشش باید توسط پشتیبان مشخص شود. (اولویت با طرح هایی است که پرداختی آنان به تحت پوشش ها به حداقل های قانون کار نزدیک تر و یا بیشتر باشد).
- ۶-۴ در صورت امتیاز یکسان، حجم تولید پشتیبان ملاک ارزیابی قرار خواهد گرفت.

ماده ۵- نحوه معرفی جهت استفاده از اعتبارات :

- ۱-۵ از بالاترین امتیاز کسب شده در شهرستان معرفی به بانک انجام خواهد شد.
- ۲-۵ تا ۳۰٪ مازاد بر اعتبار تخصیص داده شده به شهرستان معرفی به بانک صورت می پذیرد.
- ۳-۵ پرداخت مجدد تسهیلات مشاغل خانگی به متقاضیان مستقلی که قبلا این تسهیلات را دریافت کرده اند فقط در صورتی که مجوز از مستقل به پشتیبان ارتقا یابد انجام شود. همچنین پشتیبانهای مشاغل خانگی که قبلا تسهیلات پشتیبان دریافت نموده اند، مشروط به افزایش افراد تحت پوشش با حفظ تعداد تحت پوشش قبلی خود، در صورت درخواست مجددا جهت دریافت تسهیلات به بانک معرفی شوند.
- ۴-۵ چنانچه متقاضی معرفی شده به بانک از تاریخ معرفی لغایت ۴۵ روز وثایق، تضامین و مدارک مورد نیاز بانک را تامین نکرد، طرح عودت شده و متقاضی جدیدی جایگزین خواهد شد. دستگاه اجرایی شهرستان موظف می باشد به روش مقتضی معرفی به بانک را به متقاضی اعلام نماید.

فرم امتیاز دهی درخواستهای تسهیلات (برای متقاضیان مستقل و پشتیبان در فرمهای جداگانه تکمیل می شود)

ردیف	نام	رشته	مبلغ	تعداد	جمع	امتیاز	امتیاز	امتیاز	امتیاز	امتیاز
	متقاضی	مجوز	تسهیلات	افراد تحت پوشش	امتیاز	سرانه	قرارداشتن	قرارداد	امتیاز بازار	امتیاز
	مشاغل خانگی	درخواستی	(برای پشتیبانها)	(از ۰ تا ۱۰)	تسهیلات	در رشته	در رشته	شتن در	شهرستان ۲	تکمیل فرم
					۱۰)	سازگی	های شبکه	اولویتهای	استان ۴	بررسی
						شده	سازگی	دستگاه	کشور ۸	توانمندی
						(۰ یا ۱۰)	شده	اجرای	صادرات ۱۰	(از ۰ تا ۱۰)
۱										
۲										



فرم بررسی توانمندی متقاضی تسهیلات مشاغل خانگی (مستقل)

نام متقاضی:

رشته فعالیت:

۱- میزان سرمایه گذاری چقدر می باشد؟ سهم آورده شما چه مبلغی است و چه مقدار تسهیلات نیاز دارید:

مبلغ آورده متقاضی	کل مبلغ مورد نیاز ابزار و تجهیزات
مبلغ تسهیلات	مبلغ مورد نیاز برای سرمایه در گردش (مواد اولیه)
کل سرمایه گذاری (آورده + تسهیلات)	کل سرمایه گذاری (سرمایه ثابت + در گردش)

۲- مواد اولیه مورد نیاز فعالیت شما چیست و آن را از کجا تامین میکنید؟

۳- نحوه ارائه اظهار نامه مالیاتی چگونه است؟

۴- کالاها و خدمات خود را به چه کسانی و در کجا می فروشید؟

تاریخ تکمیل فرم:

نام و نام خانوادگی امضای متقاضی:



فرم بررسی توانمندی متقاضی تسهیلات مشاغل خانگی (پشتیبان حقیقی / حقوقی)

نام متقاضی:

رشته فعالیت:

۱- میزان سرمایه گذاری چقدر می باشد؟ سهم آورده شما چه مبلغی است و چه مقدار تسهیلات

نیاز دارید:

مبلغ آورده متقاضی	کل مبلغ مورد نیاز ابزار و تجهیزات
مبلغ تسهیلات	مبلغ مورد نیاز برای سرمایه در گردش (مواد اولیه)
کل سرمایه گذاری (آورده + تسهیلات)	کل سرمایه گذاری (سرمایه ثابت + در گردش)

۲- مواد اولیه مورد نیاز فعالیت شما چیست و آن را از کجا تامین میکنید؟

۳- نحوه و مبلغ عقد قرارداد با افراد تحت پوشش چگونه است؟ نحوه ارائه اظهار نامه مالیاتی چگونه است؟

۴- کالاها و خدمات خود را به چه کسانی و در کجا می فروشید؟

۵- هم اکنون چند نفر را تحت پوشش دارید؟ در ازای دریافت تسهیلات چند نفر به آنها اضافه خواهد شد؟

تاریخ تکمیل فرم:

نام و نام خانوادگی امضای متقاضی:



