

Редакція:

21.04.2025

КАБІНЕТ МІНІСТРІВ УКРАЇНИ

ПОСТАНОВА

від 21 квітня 2025 р. N 477

Київ

Про внесення змін щодо професійного навчання деяких категорій осіб до деяких постанов Кабінету Міністрів України

Кабінет Міністрів України постановляє:

Внести до постанов Кабінету Міністрів України зміни щодо професійного навчання деяких категорій осіб, що додаються.

Прем'єр-міністр України

Д. ШМИГАЛЬ

Інд. 26

ЗАТВЕРДЖЕНО

постановою Кабінету Міністрів України
від 21 квітня 2025 р. N 477

ЗМІНИ

щодо професійного навчання деяких категорій осіб, що вносяться до постанов Кабінету Міністрів України

1. У Порядку видачі ваучерів для підтримання конкурентоспроможності деяких категорій громадян на ринку праці, затверджену постановою Кабінету Міністрів України від 20 березня 2013 р. N 207 (Офіційний вісник України, 2013 р., N 26, ст. 867; 2018 р., N 33, ст. 1159; 2023 р., N 35, ст. 1855; 2025 р., N 8, ст. 667):

1) в абзаці дев'ятому пункту 1 слова "реабілітаційному плані, незалежно від встановлення їм інвалідності" замінити словами "плані працевлаштування";

2) у пункті 7:

абзац тринадцятий викласти в такій редакції:

"Особи, зазначені в абзаці восьмому пункту 1 цього Порядку, подають також копію довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією та за бажанням - індивідуальну програму

реабілітації або копію витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи та за бажанням рекомендації (які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю) у зв'язку з прийнятим рішенням експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи або індивідуальний план працевлаштування (за наявності).";

в абзаці чотирнадцятому слова "реабілітаційний план" замінити словами "план працевлаштування";

3) в абзаці першому пункту 11 цифри "90" замінити цифрами "120";

4) додаток 1 до Порядку викласти в такій редакції:

"Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів
України
від 21 квітня 2025 р. N 477)

ЗАЯВА

**про надання ваучера для підтримання конкурентоспроможності деяких категорій громадян
на ринку праці**

Прошу надати ваучер для:
(необхідне позначити)

перепідготовки за робітничою професією

підготовки за спеціальністю для здобуття ступеня магістра на основі ступеня
бакалавра або магістра, здобутих за іншою спеціальністю

підготовки на наступному рівні освіти (крім третього (освітньо-наукового/
освітньо-творчого) рівня вищої освіти)

отримання спеціалізації

підвищення кваліфікації за професією/спеціальністю згідно з переліком професій,
спеціальностей, для навчання за якими може бути виданий ваучер, затвердженим
Мінекономіки.

1. Особисті дані

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за
наявності) особи

Дата народження

число, місяць, рік

Паспорт громадянина України

серія (за наявності) та номер паспорта

Реєстраційний номер облікової картки
платника податків (крім фізичних осіб, які через
свої релігійні переконання відмовляються від
прийняття реєстраційного номера облікової
картки платника податків та повідомили про це

відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті)

Документ про професійну (професійно-технічну) / фахову передвищу / вищу освіту (дублікат документа про освіту)

вид документа*

серія та номер документа,

дата видачі, ким виданий

спеціальність/професія

кваліфікація

2. Належність до категорії громадян, які мають право на отримання ваучера, та документи, що підтверджують право на отримання ваучера**

особа віком старше 45 років,
страховий стаж якої
становить не менше 15 років,
до досягнення
встановленого статтею 26
Закону України "Про
загальнообов'язкове
державне пенсійне
страхування" пенсійного віку

трудова книжка

дублікат трудової книжки

копія трудової книжки, засвідчена
роботодавцем

відомості про трудову діяльність з
реєстру застрахованих осіб
Державного реєстру
загальнообов'язкового державного
соціального страхування

довідка про прийняття та звільнення з
роботи, видана за місцем роботи

номер та дата видачі,

ким видана

довідка про прийняття та звільнення з
роботи, видана архівною установою

номер та дата видачі,

ким видана

цивільно-правовий договір

номер договору та дата
підписання

довідка про підтвердження страхового
стажу (за наявності), видана
територіальним центром
комплектування та соціальної
підтримки, в якому особа перебуває на

обліку

номер та дата видачі,

ким видана

довідка про підтвердження страхового стажу (за наявності), видана військовою частиною (закладом спеціалізованої освіти військового профілю, військовим навчальним підрозділом закладу вищої освіти тощо), де особа проходила службу

номер та дата видачі,

ким видана

інші документи, що підтверджують період зайнятості

назва документа,

номер та дата видачі,

ким виданий

особа, звільнена з військової служби (крім військовослужбовців строкової служби), служби в органах внутрішніх справ, Держспецзв'язку, органів і підрозділів цивільного захисту, податкової міліції, БЕБ або Державної кримінально-виконавчої служби у зв'язку із скороченням чисельності, штату або за станом здоров'я до досягнення нею встановленого статтею 26 Закону України "Про загальнообов'язкове державне пенсійне страхування" пенсійного віку, за наявності вислуги не менше 10 років, які не набули права на пенсію відповідно до Закону України "Про пенсійне забезпечення осіб,

витяг з наказу про звільнення військовослужбовця з військової служби

номер та дата видачі

інший документ, що підтверджує стаж військової служби не менше 10 років та підставу звільнення з військової служби

назва документа,

номер та дата видачі,

ким виданий

звільнених з військової
служби, та деяких інших осіб"

особа, звільнена з військової
служби після участі у
проведенні
антитерористичної операції,
у здійсненні заходів із
забезпечення національної
безпеки і оборони, відсічі і
стримування збройної
агресії Російської Федерації
у Донецькій та Луганській
областях, у заходах,
необхідних для забезпечення
оборони України, захисту
безпеки населення та
інтересів держави у зв'язку з
військовою агресією
Російської Федерації проти
України, до досягнення нею
встановленого статтею 26
Закону України "Про
загальнообов'язкове
державне пенсійне
страхування" пенсійного віку
(за умови звернення
протягом трьох років з дня
звільнення)

посвідчення учасника бойових дій

серія та номер документа,

дата видачі,

ким виданий

посвідчення особи з інвалідністю
внаслідок війни

серія та номер документа,

дата видачі,

ким виданий

довідка про безпосередню участь
особи в антитерористичній операції,
забезпеченні її проведення і захисті
незалежності, суверенітету та
територіальної цілісності України (у
разі потреби)

номер та дата видачі,

ким видана

довідка про участь особи у здійсненні
заходів із забезпечення національної
безпеки і оборони, відсічі і стримування
збройної агресії Російської Федерації в
Донецькій та Луганській областях,
забезпеченні їх здійснення (у разі
потреби)

номер та дата видачі,

ким видана

довідка про безпосередню участь
особи у заходах, необхідних для
забезпечення оборони України, захисту
безпеки населення та інтересів
держави у зв'язку з військовою
агресією Російської Федерації проти
України (у разі потреби)

номер та дата видачі,

внутрішньо переміщена
особа працездатного віку за
відсутності підходящої
роботи

особа, стосовно якої згідно із
Законом України "Про
соціальний і правовий
захист осіб, стосовно яких
встановлено факт
позбавлення особистої
свободи внаслідок збройної
агресії проти України, та
членів їхніх сімей"
встановлено факт
позбавлення особистої
свободи внаслідок збройної
агресії проти України, після її
звільнення

особа з інвалідністю за
відсутності підходящої
роботи

ким видана

довідка про взяття на облік внутрішньо
переміщеної особи

номер та дата видачі,

ким видана

відомості про встановлення факту
позбавлення особистої свободи
внаслідок збройної агресії проти
України з Єдиного реєстру осіб,
стосовно яких встановлено факт
позбавлення особистої свободи
внаслідок збройної агресії проти
України

копія довідки до акта огляду медико-
соціальною експертною комісією

номер та дата видачі,

ким видана

індивідуальна програма реабілітації (за
бажанням)

дата видачі,

ким видана

копія витягу з рішення експертної
команди з оцінювання повсякденного
функціонування особи

номер та дата видачі,

ким видана

рекомендації (які є частиною
індивідуальної програми реабілітації
особи з інвалідністю) у зв'язку з
прийнятим рішенням експертною
командою з оцінювання повсякденного
функціонування особи (за бажанням)

особа, яка у період воєнного стану в Україні або окремих її місцевостях під час служби, трудової та іншої діяльності, проживання на відповідній території отримала поранення, контузію, каліцтво або захворювання внаслідок військової агресії, перебуваючи безпосередньо в районах проведення воєнних (бойових) дій та у період здійснення воєнних (бойових) дій або в районах, що піддавалися бомбардуванням, авіаударам та іншим збройним нападам, у разі наявності відповідних рекомендацій в індивідуальному плані працевлаштування

дата видачі,

ким видана

індивідуальний план
працевлаштування (за наявності)

дата видачі,

ким видана

індивідуальний план
працевлаштування

дата видачі,

ким виданий

висновок лікарсько-консультативної комісії державного або комунального закладу охорони здоров'я

номер та дата видачі,

ким видана

довідка військово-лікарської комісії

номер та дата видачі,

ким видана

довідка про обставини травми
(поранення, контузії, каліцтва)

номер та дата видачі,

ким видана

Одночасно повідомляю, що на момент подання цієї заяви ознайомлений (ознайомлена) з: порядком та умовами видачі ваучера, зокрема з тим, що у разі дострокового припинення навчання без поважних причин передбачено відшкодування протягом 30 робочих днів частини витрат за період фактичного навчання шляхом перерахування на рахунок закладу освіти;

переліком професій, спеціальностей, для навчання за якими може бути виданий ваучер;

переліком закладів освіти, які мають ліцензію на освітню діяльність відповідно до затвердженого Мінекономіки переліку професій, спеціальностей, для навчання за якими може бути виданий ваучер.

Про прийняте рішення прошу поінформувати мене _____

(контактні дані для інформування)

(прізвище, власне ім'я та по
батькові (за наявності))

(підпис)***

(ініціал власного імені та
прізвище)

_____ 20__ р.

* Зазначається наявний в особи вид документа про освіту: диплом кваліфікованого робітника або свідоцтво про присвоєння (підвищення) робітничої кваліфікації, або диплом молодшого спеціаліста, або диплом фахового молодшого бакалавра, або диплом молодшого бакалавра, або диплом бакалавра, або диплом спеціаліста, або диплом магістра, або інший документ про освіту, виданий до 1991 року, або еДокумент про освіту.

** Визначається категорія громадян, до якої належить заявник, заповнюється розділ та зазначається документ (документи), що підтверджує (підтверджують) право на отримання ваучера.

*** Підпис / електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису."

2. Пункт 5 Порядку професійної підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації зареєстрованих безробітних, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 24 березня 2023 р. N 264 (Офіційний вісник України, 2023 р., N 36, ст. 1918; 2025 р., N 8, ст. 667), викласти в такій редакції:

"5. Професійне навчання безробітних із числа осіб з інвалідністю організовується згідно з рекомендаціями медико-соціальної експертної комісії або експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або індивідуального плану працевлаштування (за наявності).

Заклад освіти створює безробітним із числа осіб з інвалідністю відповідні умови для професійного навчання (диференційований підхід до розроблення освітньої програми, розумне пристосування навчального місця, забезпечення необхідними навчально-методичними матеріалами та інформаційно-комунікаційними технологіями для організації освітнього процесу згідно із законодавством, безперешкодний доступ до будівель, споруд і приміщень закладу освіти відповідно до державних будівельних норм, стандартів і правил тощо)."

3. У Порядку реалізації експериментального проекту з організації професійного навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни в закладах професійної (професійно-технічної) освіти Державної служби зайнятості, затвердженому постановою Кабінету Міністрів України від 15 вересня 2023 р. N 984 "Про реалізацію експериментального проекту з організації професійного навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни в закладах професійної (професійно-технічної) освіти Державної служби зайнятості" (Офіційний вісник України, 2023 р., N 90, ст. 5183; 2025 р., N 8, ст. 667):

1) в абзаці першому пункту 6 слова ", або індивідуальної освітньої траєкторії" виключити;

2) у пункті 9:

в абзаці четвертому слова "документ про професійну (професійно-технічну) чи фахову передвищу" замінити словами "документ про базову середню чи повну загальну середню, чи професійну (професійно-технічну), чи фахову передвищу";

абзац шостий викласти в такій редакції:

"Особи з інвалідністю внаслідок війни подають також копію довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією та індивідуальну програму реабілітації або копію витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи та рекомендації (які є частиною індивідуальної програми реабілітації особи з інвалідністю) у зв'язку з прийнятим рішенням експертною командою з оцінювання повсякденного функціонування особи, або індивідуального плану працевлаштування (за наявності).";

3) додаток 1 до Порядку викласти в такій редакції:

"Додаток 1
до Порядку
(в редакції постанови Кабінету Міністрів
України
від 21 квітня 2025 р. N 477)

ЗАЯВА
про направлення на професійне навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю
внаслідок війни в закладах професійної (професійно-технічної) освіти Державної служби
зайнятості

Прошу направити мене на професійне навчання для (необхідне позначити)
підготовка за робітничою професією
перепідготовка за робітничою професією
підвищення кваліфікації
за професією / програмою підвищення кваліфікації _____

Особисті дані заявника

Прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності) особи _____
Дата народження _____
(число, місяць, рік)
Документ, що посвідчує особу та підтверджує громадянство України або спеціальний статус особи _____
(серія (за наявності) та номер паспорта)
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (крім фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті) _____
Документ про базову середню / повну загальну середню / професійну (професійно-технічну) / фахову передвищу / вищу освіту (за наявності) _____
(вид документа*,
серія та номер документа,
дата видачі, ким виданий,

спеціальність/професія,

кваліфікація)

Належність заявника до категорії осіб, які мають право на навчання та документи, що підтверджують таке право**

посвідчення учасника бойових дій

учасник бойових дій

(серія та номер документа,

дата видачі)

особа з інвалідністю
внаслідок війни

посвідчення особи з інвалідністю внаслідок
війни

(серія та номер документа,

дата видачі)

копія довідки до акта огляду медико-
соціальною експертною комісією

(номер та дата видачі,

ким видана)

індивідуальна програма реабілітації

(номер та дата видачі,

ким видана)

копія витягу з рішення експертної команди з
оцінювання повсякденного функціонування
особи

(номер та дата видачі,

ким видана)

рекомендації (які є частиною індивідуальної
програми реабілітації особи з інвалідністю) у
зв'язку з прийнятим рішенням експертною
командою з оцінювання повсякденного
функціонування особи

(дата видачі,

ким видана)

індивідуальний план працевлаштування (за
наявності)

(дата видачі,

ким видана)

Одночасно повідомляю, що на момент подання цієї заяви ознайомлений (ознайомлена) з:
порядком та умовами навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни в закладах професійної (професійно-технічної) освіти Державної служби зайнятості;
переліком професій, програм підвищення кваліфікації для професійного навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни;
переліком закладів професійної (професійно-технічної) освіти Державної служби зайнятості, які здійснюють навчання учасників бойових дій та осіб з інвалідністю внаслідок війни.

Про прийняте рішення прошу поінформувати мене _____

(контактні дані для інформування)

(прізвище, власне ім'я та по
батькові (за наявності)

(підпис)***

(ініціал власного імені та прізвище)

___ 20__ р.

* Зазначається наявний в особи вид документа про освіту: диплом кваліфікованого робітника або свідоцтво про присвоєння (підвищення) робітничої кваліфікації, або диплом молодшого спеціаліста, або диплом фахового молодшого бакалавра, або диплом молодшого бакалавра, або диплом бакалавра, або диплом спеціаліста, або диплом магістра, або інший документ про освіту, виданий до 1991 року.

** Визначається категорія, до якої належить заявник, заповнюється розділ та зазначається (зазначаються) документ (документи), що підтверджує (підтверджують) право на навчання.

*** Підпис / електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису".
