

بسم الله تعالى

نامه: ۹۳۴/۹۸/۲۳۶۳۸

١٣٩٨/١/٣١

نثارد



سازمان بحث و تئیین کشور  
اداره کل بحث و تئیین کیان

\*۱۴۰۰۰۲۵# کمک به حامیه هدف ، محرومین ، معلولین و کودکان بی سوپرست #۷۲۴۰۰۲۷\*

مدیر کل محترم

ف ماند ۱، محتوی

، نااست محتی م نیز نستی، شهروستان

سلام عليكم

احتراماً، در راستای قانون حمایت از حقوق معلولان بر اساس ماده ۲۷ و تسهیلات مقرر در قانون راجع به خدمت نیمه وقت بانوان کارمند دارای همسر یا فرزند معلول به شرط نگهداری فرد دارای معلولیت در منزل، بپیوست دستورالعمل، فلوجهارت و فرم مربوطه جهت بهره مندی کارکنان و اجد شرایط در سازمان ها و دستگاه های دولتی جهت اقدام ایفاد می گردد.

دکتر محمد رضا پارسی  
مدیر کل

مڈیر گل

رشت، خیابان پرستار کد پستی: ۴۱۹۳۷-۴۳۱۲۸  
تلفن: ۰۱۳-۳۳۳۶۸۵۱۱ - نمایر: ۰۱۳-۳۳۳۶۸۵۱۱

Gilan.Behzisti.ir  
info@Behzisty-Guilan.ir



سازمان بهزیستی کشور

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره نامه :

تاریخ :

پیوست :

۹۰۰/۹۸/۱۹۷۷

۱۳۹۸/۱/۱۸

ندارد

جناب آقای محسن ارشدزاده ، جناب آقای دکتر سعید فریور ، جناب آقای دکتر بهزاد ستاری ، جناب آقای دکتر علی پولادی ریشه‌ری ، سرکار خانم دکتر مرضیه فرشاد ، جناب آقای محمد میرزا‌یی خالص ، سرکار خانم زهرا همتی ، جناب آقای دکتر رضا سلیقه ، جناب آقای علیرضا وارثی ، جناب آقای محمدرضا سراوانی ، جناب آقای علیرضا ایزدپور ، جناب آقای اسماعیل قربانی ، جناب آقای علی عرب نژاد ، جناب آقای دکتر حمیدرضا پوریوسف ، جناب آقای عباس صادق زاده ، جناب آقای سید صباح قریشی ، جناب آقای حمیدرضا الوند ، جناب آقای غلامحسین رنجبر ، جناب آقای دکتر جلیل عفتی ، جناب آقای دکتر ابراهیم غفاری ، جناب آقای دکتر محمدرضا پارسی ، جناب آقای دکتر سید سعید آرام ، سرکار خانم زهرا امینی ، جناب آقای محمد محمدی قیداری ، جناب آقای غلامرضا صدیق راد ، جناب آقای دکتر سید مرتضی موسوی ، جناب آقای داریوش بیات نژاد ، سرکار خانم شقايق کهورزاده ، سرکار خانم فاطمه زهرا توکلی ، جناب آقای آیت افشار مهر ، جناب آقای اسدالله حیدری ، سرکار خانم دکتر فاطمه رضوان مدنی مدیر کل محترم بهزیستی استان آذربایجان شرقی ، مدیر کل محترم بهزیستی استان آذربایجان غربی ، مدیر کل محترم بهزیستی استان اردبیل ، مدیر کل محترم بهزیستی استان بوشهر ، مدیر کل محترم بهزیستی استان اصفهان ، مدیر کل محترم بهزیستی استان چهارمحال و بختیاری ، مدیر کل محترم



سازمان بهزیستی کشور

## پرسه تعالی

۹۰۰/۹۸/۱۹۷۷	شماره نامه :
۱۳۹۸/۱/۱۸	تاریخ :
ندارد	پیوست :

بهزیستی استان ایلام ، مدیر کل محترم بهزیستی استان قم ، مدیر کل محترم  
 بهزیستی استان قزوین ، مدیر کل محترم بهزیستی استان سیستان و بلوچستان ،  
 مدیر کل محترم بهزیستی استان سمنان ، مدیر کل محترم بهزیستی استان  
 خراسان شمالی ، مدیر کل محترم بهزیستی استان خراسان جنوبی ، مدیر کل  
 محترم بهزیستی استان خراسان رضوی ، مدیر کل محترم بهزیستی استان  
 کرمان ، مدیر کل محترم بهزیستی استان کردستان ، مدیر کل محترم بهزیستی  
 استان همدان ، مدیر کل محترم بهزیستی استان هرمزگان ، مدیر کل محترم  
 بهزیستی استان یزد ، مدیر کل محترم بهزیستی استان گلستان ، مدیر کل  
 محترم بهزیستی استان گیلان ، مدیر کل بهزیستی استان مازندران ، مدیر کل  
 محترم بهزیستی استان مرکزی ، مدیر کل محترم بهزیستی استان زنجان ،  
 مدیر کل محترم بهزیستی استان خوزستان ، مدیر کل محترم بهزیستی استان  
 فارس ، مدیر کل محترم بهزیستی استان تهران ، \*رئیس محترم اداره  
 بهزیستی کیش ، مدیر کل محترم بهزیستی استان لرستان ، سرپرست محترم  
 بهزیستی استان کهگیلویه و بویر احمد ، مدیر کل محترم بهزیستی استان البرز  
 ، مدیر کل محترم بهزیستی استان کرمانشاه

موضوع : اجرای دستورالعمل ماده ۲۲

با سلام و احترام :

با عنایت به ابلاغ دستورالعمل اجرایی نحوه بهره مندی کارمندان مشغول ماده ۲۷

بسم الله تعالى

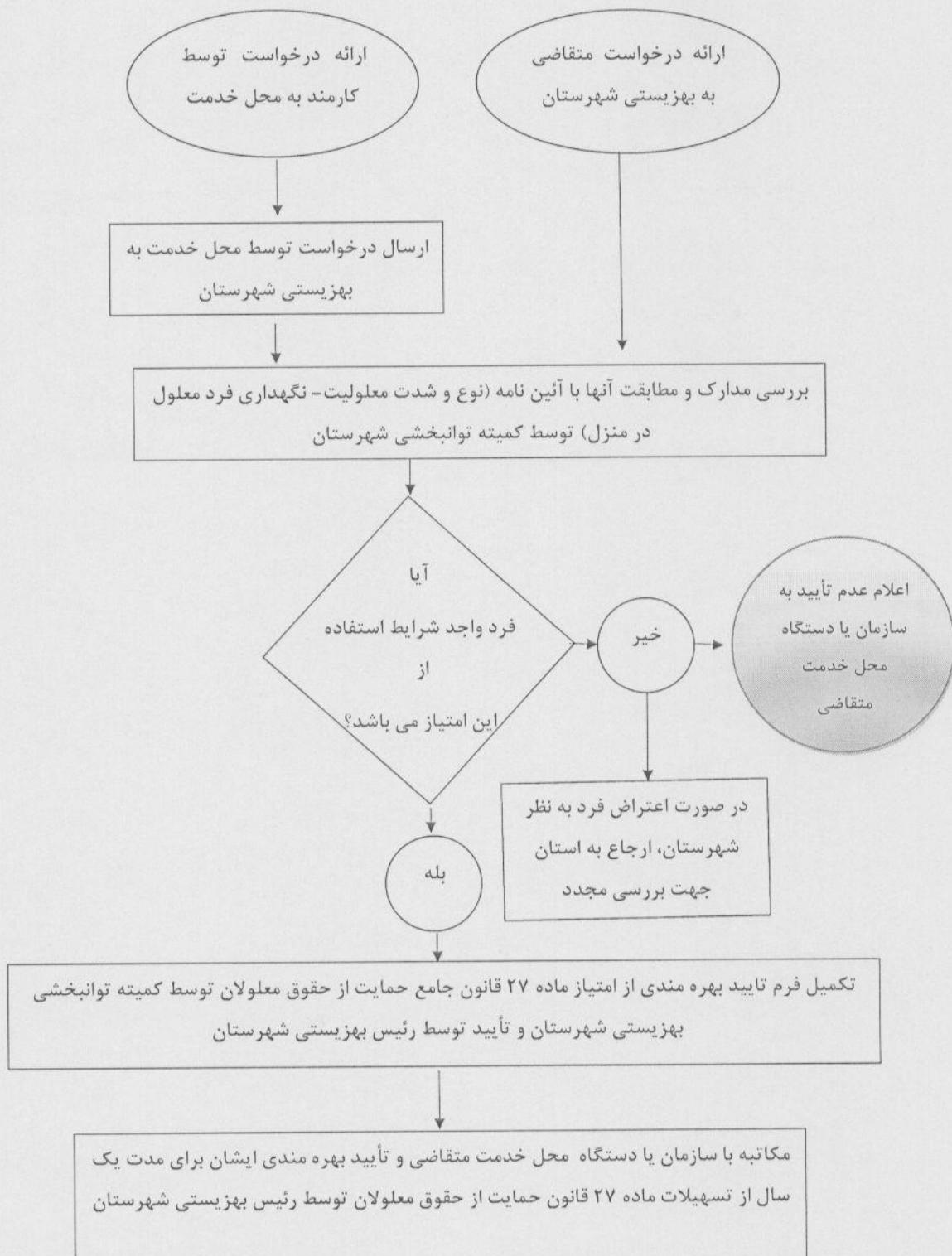
سازمان میراث فرهنگی

نیماره نامہ : ۹۰۰/۹۸/۱۹۷۷  
تاریخ : ۱۳۹۸/۱/۱۸  
پیوست : ندارد

قانون حمایت از حقوق افراد دارای معلولیت به شماره ۹۷/۱۹۲۱۷۶ /۹۷/۱۲/۲۸ مورخ .  
خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اجرای صحیح آن ، نسبت به اطلاع رسانی به  
دستگاههای استانی اقدام لازم به عمل آید.

## دکتر گاظمی نظم ۵

## فرآیند کسر ساعت کار اداری شاغلین دارای همسر یا فرزند معلول در خانواده





سازمان  
رسانه های امور  
کار و امور اجتماعی  
جمهوری اسلامی ایران

شماره:

تاریخ:

### فرم تایید بهره مندی از امتیاز ماده ۲۷ قانون حمایت از حقوق معلولان

#### موضوع کسر ساعت کار اداری شاغلین دارای همسر یا فرزند معلول در خانواده

اداره کل بهزیستی استان ..... شهرستان .....

<input type="text"/>	شماره ملی:	نام و نام خانوادگی فرد دارای معلولیت:
	شدت معلولیت:	نوع معلولیت:
<input type="text"/>	شماره ملی:	نام و نام خانوادگی شاغل:
		دستگاه محل خدمت:
<input type="checkbox"/> واجد شرایط استفاده از بند الف ماده ۳ دستورالعمل اجرایی ماده ۲۷ می باشد. <input type="checkbox"/> واجد شرایط استفاده از بند ب ماده ۳ دستورالعمل اجرایی ماده ۲۷ می باشد. <input type="checkbox"/> واجد شرایط استفاده از بند ج ماده ۳ دستورالعمل اجرایی ماده ۲۷ می باشد. <input type="checkbox"/> واجد شرایط استفاده از بند د ماده ۳ دستورالعمل اجرایی ماده ۲۷ می باشد.		
<input type="checkbox"/> استفاده نامبرده از امتیاز خدمت نیمه وقت با حقوق و مزایای کامل مورد تایید می باشد. <input type="checkbox"/> استفاده نامبرده از امتیاز یک چهارم(۱/۴) کسر ساعت کار هفتگی با حقوق و مزایای کامل مورد تایید است.		

مدارک مورد نیاز :

معرفی نامه دستگاه محل خدمت یا درخواست متقاضی به انضمام آخرین حکم کارگزینی اصل و کپی تمامی صفحات شناسنامه و کارت ملی متقاضی و فرد دارای معلولیت کپی پشت و روی کارت معلولیت یا فرم کمیسیون پژوهشی توانبخشی تعیین نوع و شدت معلولیت گواهی فوت یا طلاق همسر (در صورت طلاق مدارک حضانت فرزند نیز ضمیمه گردد).

مهر و امضای رئیس بهزیستی شهرستان

اعتبار این فرم به مدت یک سال از تاریخ ثبت می باشد.



سازمان اطلاع‌رسانی کشور  
محاذنت امور توافقنامه

دستورالعمل اجرایی نحوه بهره‌مندی کارمندان مشمول ماده ۲۷  
قانون حمایت از حقوق معلولان

دفتر توانمندسازی معلولین

۱۳۹۷

## مقدمه:

در راستای اجرای ماده ۲۷ قانون حمایت از حقوق معلولان و با هدف ارتقاء کیفیت زندگی و بهبود فرایند مراقبت از افراد دارای معلولیت، سازمان بهزیستی جهت بهرهمندی کارکنان شاغل در دستگاههای اجرایی که دارای همسر یا فرزند معلول می باشند، نسبت به تدوین این دستورالعمل اقدام نمود.

## ماده ۱: تعاریف

- کارمند مشمول : فردی شاغل که در خانواده دارای همسر یا فرزند معلول یا هردو می باشد.

- فرد دارای معلولیت :

- براساس بند الف ماده یک قانون حمایت از حقوق معلولان فرد دارای معلولیت شخصی است که با تأیید کمیسیون پزشکی توانبخشی تعیین نوع و تعیین شدت معلولیت سازمان بهزیستی با انواع معلولیتها در اثر اختلال و آسیب جسمی، حسی (بینایی، شنوایی)، ذهنی، روانی و یا تؤام، با محدودیت قابل توجه و مستمر در فعالیتهای روزمره زندگی و مشارکت اجتماعی مواجه می باشد.

- شدت معلولیت :

میزان و وسعت آسیب " در عملکرد و مشارکت اجتماعی فرد است که از طریق برآیند اندازه و وسعت آسیب در "عملکرد فیزیولوژیک و ساختار تشريحی بدن" از یک سو و "محدودیت در ظرفیت و قابلیت در انجام فعالیتهای روزمره زندگی و یا مشارکت‌های اجتماعی " از سوی دیگر، تعیین می‌شود. درجات آن شامل خفیف، متوسط، شدید و خیلی شدید است.

- نگهداری فرد دارای معلولیت در خانواده :

زنگی فرد دارای معلولیت تحت مراقبت و نگهداری اعضاء خانواده به طوری که به تنها ی قادر به انجام فعالیتهای روزمره زندگی خویش نباشد.

## ماده ۲: شروط لازم برای بهرهمندی از مزایای این قانون

الف - معلولیت همسر یا فرزند متقاضیان استفاده از مزایای ماده مذکور می‌باشد در کمیسیون‌های پزشکی توانبخشی تعیین نوع و شدت معلولیت سازمان بهزیستی مورد تائید قرار گیرد.

تبصره: بدیهی است معلولیت افرادی که قبل از ابلاغ این دستورالعمل در کمیسیون‌های مذکور مورد تایید قرار گرفته است، نیازی به بررسی مجدد ندارد.

ب - تایید شرایط نیاز به مراقبت فرد دارای معلولیت در منزل بر عهده کمیته توانبخشی سازمان بهزیستی می‌باشد.

ج - بانوان کارمند دارای همسر یا فرزند معلول به شرط نگهداری فرد دارای معلولیت در منزل (با تأیید سازمان بهزیستی) از تسهیلات مقرر در قانون مربوط به خدمت نیمه وقت بانوان نیمه وقت بانوان مصوب ۶۲/۹/۱۰ و اصلاحات و الحالات بعدی آن با استفاده از حقوق و مزایای کامل بهرهمند خواهند شد.

تبصره: با توجه به متن قانون منظور از خدمت نیمه وقت بانوان، کسر ساعت کار بانوان واجد شرایط می‌باشد لذا نیازی به صدور حکم نمی‌باشد.

د- کارمندانی که به صورت قانونی سرپرستی فردی دارای معلولیت را بر عهده دارند (از جمله فرزند خویش و امین وقت)، می‌توانند از امتیاز این قانون بهره‌مند گردند.

### ماده ۳: تایید شرایط نیاز به مراقبت فرد دارای معلولیت در منزل

#### (الف) بانوان کارمند دارای همسر معلول

- ۱- شدت معلولیت همسران معلول می‌باشد متوجه، شدید و یا خیلی شدید باشد.
- ۲- در تمامی گروه‌ها (اعم از جسمی حرکتی، بینایی، شنوایی، اعصاب و روان، ذهنی هوشی و عصبی رشدی(NDD)) بانوان کارمند می‌توانند از امتیاز این ماده استفاده نمایند.
- ۳- بانوان کارمند دارای همسر معلول با معلولیت ذهنی هوشی خفیف نیز می‌توانند مشمول بهره‌مندی از مزایای این قانون گردند.

#### (ب) بانوان کارمند دارای فرزند معلول:

- ۱- در گروه‌های معلولیت جسمی حرکتی، بینایی، شنوایی و اعصاب و روان، با شدت متوسط و بالاتر، مادر در سنوات خدمتی به شرط نگهداری از فرزند دارای معلولیت در منزل، می‌تواند از امتیاز این ماده بهره‌مند گردد.
- ۲- بانوان کارمند دارای فرزند با معلولیت ذهنی هوشی و عصبی رشدی(NDD)، با شدت خفیف و بالاتر در سنوات خدمتی، به شرط نگهداری از فرزند دارای معلولیت در منزل، از امتیاز این ماده بهره‌مند خواهد بود. در سایر گروه‌های معلولان با شدت معلولیت خفیف، بهره‌مندی از این امتیاز تا سن ۱۲ سالگی فرزند دارای معلولیت، به شرط نگهداری در منزل امکان پذیر می‌باشد.
- ۳- در صورت بروز معلولیت برای فرزند در سن بالای ۱۲ سال، دو حالت برای بهره‌مندی مادر از این امتیاز صدق می‌کند:

- ۱-۳ در صورت بروز معلولیت فرزند با شدت خفیف در همه گروه‌های معلولیت، به شرط نگهداری در منزل، مادر می‌تواند در طول مدت درمان و توانبخشی بر اساس نظر اعضای کمیسیون پزشکی توانبخشی تعیین نوع و شدت معلولیت حداکثر تا ۲ سال از امتیاز این ماده بهره‌مند شده و در صورت نیاز با نظر اعضای کمیسیون مذکور و کمیته توانبخشی تا یک سال قابل تمدید می‌باشد.

- ۲-۳ در صورت بروز معلولیت فرزند با شدت متوسط و بالاتر در همه گروه‌های معلولیت، مادر می‌تواند در سنوات خدمتی مدامی که از فرزند دارای معلولیت در منزل نگهداری کند، از امتیاز این ماده بهره‌مند گردد.

#### ج- کارمندان مرد دارای همسر معلول

- ۱- شدت معلولیت همسران معلول می‌باشد متوجه، شدید و یا خیلی شدید باشد.
- ۲- در گروه‌های معلولیت (اعم از جسمی حرکتی، بینایی، شنوایی، اعصاب و روان، ذهنی هوشی و عصبی رشدی(NDD))، کارمندان مرد می‌توانند از امتیاز این ماده استفاده نمایند.
- ۳- کارمندان مرد دارای همسر معلول با معلولیت ذهنی هوشی خفیف مشمول بهره‌مندی از امتیاز ماده مذکور می‌باشند.

**د. کارمندان مرد دارای فرزند معلول تحت سرپرستی فاقد مادر:**

- ۱- پدران کارمند دارای فرزند با معلولیت جسمی حرکتی، بینایی، شنوایی، اعصاب و روان، با شدت متوسط به بالا، در سالهای خدمتی مادامی که از فرزند دارای معلولیت در منزل نگهداری می‌کنند می‌توانند از امتیاز این ماده بهره‌مند گردند.
- ۲- پدران کارمند دارای فرزند با معلولیت ذهنی هوشی و عصبی رشدی (NDD)، با شدت خفیف و بالاتر در سالهای خدمتی مادامی که از فرزند دارای معلولیت خود در منزل نگهداری می‌کنند از امتیاز این ماده بهره‌مند خواهند بود. در سایر گروه‌های معلولان با شدت معلولیت خفیف، بهره‌مندی از این امتیاز تا سن ۱۲ سالگی فرزند دارای معلولیت، به شرط نگهداری در منزل امکان پذیر می‌باشد.
- ۳- در صورت بروز معلولیت برای فرزند در سن بالای ۱۲ سال، دو حالت برای بهره‌مندی پدر از این امتیاز صدق می‌کند:
- ۱- در صورت بروز معلولیت فرزند با شدت خفیف، به شرط نگهداری در منزل، پدر می‌تواند در طول مدت درمان و توانبخشی بر اساس نظر اعضای کمیسیون پزشکی توانبخشی تعیین نوع و شدت معلولیت حداکثر تا ۲ سال از امتیاز این ماده بهره‌مند شده و در صورت نیاز با نظر اعضای کمیسیون مذکور و کمیته توانبخشی تا یک سال قابل تمدید می‌باشد.
- ۲- در صورت بروز معلولیت فرزند با شدت متوسط و بالاتر، پدر می‌تواند در سالهای خدمتی مادامی که از فرزند دارای معلولیت خود در منزل نگهداری کند، از امتیاز این ماده بهره‌مند گردد.
- تبصره ۱:** ارائه مستندات قانونی (از جمله تأییدیه شورای حل اختلاف) طلاق یا فوت همسر الزامی است.
- تبصره ۲:** در صورت طلاق همسر، ارائه مدارک نگهداری فرزند الزامی است.
- ۴- کارمندان مرد دارای همسر یا فرزند معلول و فاقد مادر به شرط نگهداری فرد دارای معلولیت در منزل (با تایید سازمان) با کسر یک چهارم ساعت کار هفتگی، از حقوق و مزایای کامل استفاده خواهند نمود.

**ماده ۴: مواد و تبصره‌ها**

این دستورالعمل در ۴ ماده و ۴ تبصره در مورخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۷ به تایید شورای معاونین سازمان رسیده و پس از ابلاغ ریاست محترم سازمان قابل اجرا می‌باشد.