



ПРИКАЗ

« 15 » ноября 2018 г.

№ 461

г. Ижевск

Об утверждении форм заявлений о предоставлении социальных выплат участнику Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом

В целях реализации постановления Правительства Удмуртской Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом» (далее – постановление Правительства Удмуртской Республики № 534) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявления участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, о предоставлении компенсации расходов на диспансеризацию;

форму заявления участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, о предоставлении компенсации расходов на первичное медицинское обследование;

форму заявления участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, о предоставлении компенсации расходов на признание образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве;

форму заявления участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, о предоставлении компенсации стоимости найма (аренды) жилого помещения;

форму заявления участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию

соотечественников, проживающих за рубежом, о предоставлении единовременного подъемного пособия;

форму заявления участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, о предоставлении единовременной выплаты на члена(ов) семьи в возрасте до 14 лет.

2. Руководителям государственных учреждений службы занятости населения обеспечить использование форм заявлений, утвержденных настоящим приказом, при реализации постановления Правительства Удмуртской Республики № 534.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Лубнину О.В.

Министр



Т.Ю. Чуракова

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «15» 11 2018 года № 461

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
службы занятости населения)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

проживающего по адресу:

**Заявление
о предоставлении компенсации расходов на диспансеризацию**

Прошу предоставить компенсацию расходов на диспансеризацию в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и адрес кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в _____
(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

и в Министерстве социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении социальных выплат, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

Приложения (делается отметка в соответствующем квадрате):

- копия паспорта гражданина Российской Федерации на ____ л. ;
- копия _____ на ____ л. ;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя на территории РФ)
- копия свидетельства участника Государственной программы на ____ л. ;
- копия _____ на ____ л. ;
(наименование документа, подтверждающего пребывание или проживание заявителя на территории Удмуртской Республики)
- копия свидетельства о постановке заявителя на учет в налоговом органе на ____ л. ;
- справка кредитной организации с реквизитами счета, открытого заявителем на ____ л. ;
- копии документов медицинской организации, подтверждающих расходы заявителя на диспансеризацию на ____ л. ;
- копия _____ на ____ л. ;
(наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)
- _____ на ____ л. ;
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

(подпись заявителя или его представителя)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)

(дата)

Заполняется в случае представления заявления представителем заявителя:

сведения о представителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 15 » 11 2018 года № 469

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
службы занятости населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность)
проживающего по адресу:

**Заявление
о предоставлении компенсации расходов на первичное медицинское
обследование**

Прошу предоставить компенсацию расходов на первичное медицинское обследование в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и адрес кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в _____
(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

и в Министерстве социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении социальных выплат, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

Приложения (делается отметка в соответствующем квадрате):

- копия _____ на _____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя на территории РФ)
- копия свидетельства участника Государственной программы на _____ л.;
- копия _____ на _____ л.;
(наименование документа, подтверждающего пребывание или проживание заявителя на территории Удмуртской Республики)
- копия свидетельства о постановке заявителя на учет в налоговом органе на _____ л.;
- справка кредитной организации с реквизитами счета, открытого заявителем на _____ л.;
- копии документов медицинской организации, подтверждающих расходы заявителя на первичное медицинское обследование на _____ л.;
- копия _____ на _____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)
- _____ на _____ л.
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

(подпись заявителя или его представителя)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)

(дата)

Заполняется в случае представления заявления представителем заявителя:

сведения о представителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от « 15 » 11 2018 года № 461

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
службы занятости населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность)
проживающего по адресу:

**Заявление
о предоставлении компенсации расходов на признание образования и (или)
квалификации, полученных в иностранном государстве**

Прошу предоставить компенсацию расходов на признание образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и адрес кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в _____
(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

и в Министерстве социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении социальных выплат, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

Приложения (делается отметка в соответствующем квадрате):

- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя на территории РФ)
- копия свидетельства участника Государственной программы на ____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, подтверждающего пребывание или проживание заявителя на территории Удмуртской Республики)
- копия свидетельства о постановке заявителя на учет в налоговом органе на ____ л.;
- справка кредитной организации с реквизитами счета, открытого заявителем на ____ л.;
- копии документов, подтверждающих расходы заявителя на признание образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве на _____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)
- _____ на ____ л.
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

(подпись заявителя или его представителя)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)

(дата)

Заполняется в случае представления заявления представителем заявителя:

сведения о представителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «15» 11 2018 года № 461

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
службы занятости населения)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

проживающего по адресу:

**Заявление
о предоставлении компенсации стоимости найма (аренды) жилого помещения**

Прошу предоставить компенсацию стоимости найма (аренды) жилого помещения в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и адрес кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в _____
(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

и в Министерстве социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении социальных выплат, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

Приложения (делается отметка в соответствующем квадрате):

- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя на территории РФ)
- копия свидетельства участника Государственной программы на ____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, подтверждающего пребывание или проживание заявителя на территории Удмуртской Республики)
- копия свидетельства о постановке заявителя на учет в налоговом органе на ____ л.;
- справка кредитной организации с реквизитами счета, открытого заявителем на _____ л.;
- копии документов, подтверждающих оплату заявителем стоимости найма (аренды) жилого помещения на _____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)
- _____ на ____ л.
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

(подпись заявителя или его представителя)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Заполняется в случае представления заявления представителем заявителя:

сведения о представителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «15» 11 2018 года № 461

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
службы занятости населения)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

проживающего по адресу:

**Заявление
о предоставлении единовременного подъемного пособия**

Прошу предоставить единовременное подъемное пособие в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом».

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и адрес кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в _____
(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

и в Министерстве социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении социальных выплат, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

Приложения (делается отметка в соответствующем квадрате):

- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя на территории РФ)
- копия свидетельства участника Государственной программы на ____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, подтверждающего пребывание или проживание заявителя на территории Удмуртской Республики)
- копия свидетельства о постановке заявителя на учет в налоговом органе на ____ л.;
- справка кредитной организации с реквизитами счета, открытого заявителем на ____ л.;
- копия(и) _____ на ____ л.;
(наименование документа(ов), подтверждающего(их) наличие трудовых отношений заявителя с работодателем на территории УР или документа, подтверждающего факт внесения записи в ЕГРИП)
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)
- _____ на ____ л.
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

_____/_____/_____
(подпись заявителя или его представителя) (фамилия, инициалы) (дата)

Заполняется в случае представления заявления представителем заявителя:

сведения о представителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «15» 11 2018 года № 461

Форма

В _____
(наименование государственного учреждения
службы занятости населения)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

проживающего по адресу:

**Заявление
о предоставлении единовременной выплаты
на члена(ов) семьи в возрасте до 14 лет**

Прошу предоставить единовременную выплату на _____ члена(ов) моей
(количество)
семьи в возрасте до 14 лет, вписанных в свидетельство участника Государственной
программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую
Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и прибывших на
территорию Удмуртской Республики (указывается фамилия, имя,
отчество (при наличии), число, месяц, год рождения каждого ребенка):

1. _____ ,
2. _____ ,
3. _____ ,

в соответствии с постановлением Правительства Удмуртской
Республики от 30 ноября 2015 года № 534 «Об утверждении Положения о порядке
финансирования в Удмуртской Республике мероприятий по оказанию содействия
добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников,
проживающих за рубежом».

Денежные средства прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____
(наименование и адрес кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных
и персональных данных несовершеннолетних членов моей семьи, указанных в
заявлении, в _____

(наименование государственного учреждения службы занятости населения)

и в Министерстве социальной политики и труда Удмуртской Республики, а также

на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении социальных выплат, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись заявителя)

Приложения (делается отметка в соответствующем квадрате):

- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя на территории РФ)
- копия свидетельства участника Государственной программы на ____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, подтверждающего пребывание или проживание заявителя на территории Удмуртской Республики)
- копия свидетельства о постановке заявителя на учет в налоговом органе на ____ л.;
- справка кредитной организации с реквизитами счета, открытого заявителем на ____ л.;
- копия(и) свидетельства о рождении ребенка на ____ л.;
- копия(и) документа(ов), подтверждающего(их) пребывание или проживание детей на территории Удмуртской Республики на ____ л.;
- копия _____ на ____ л.;
(наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя)
- _____ на ____ л.
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя)

(подпись заявителя или его представителя)

(фамилия, инициалы)

(дата)

Заполняется в случае представления заявления представителем заявителя:

сведения о представителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

документ, подтверждающий полномочия представителя: _____
