



**МИНИСТЕРСТВО ЗАНЯТОСТИ,
ТРУДА И МИГРАЦИИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

13 апреля 2017 года № 67

г. Саратов

**О мерах по исполнению требований
постановления Правительства Саратовской области
от 11 апреля 2017 года № 172-П**

В целях реализации подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Саратовскую область соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Саратовской области «Содействие занятости населения, совершенствование социально-трудовых отношений и регулирование трудовой миграции в Саратовской области до 2020 года» и во исполнение постановления Правительства Саратовской области от 11 апреля 2017 года № 172-П «О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 11 сентября 2015 года № 465-П» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму Заявления о предоставлении единовременной финансовой поддержки участникам Государственной программы и членам их семей в рамках подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Саратовскую область соотечественников, проживающих за рубежом», согласно приложению к настоящему приказу.

2. Отделу организации переселения и переезда граждан Министерства (И.Ю. Синьков), директорам ГКУ СО ЦЗН обеспечить реализацию исполнения постановления Правительства Саратовской области от 11 апреля 2017 года № 172-П и настоящего приказа.

3. Директорам ГКУ СО ЦЗН организовать социологический опрос участников Государственной программы, подавших заявление на получение единовременной финансовой поддержки, результаты для обобщения предоставить в отдел организации переселения и переезда граждан Министерства (И.Ю. Синьков).

4. Отделу кадровой и протольно - организационной работы Министерства (О.Н. Шлентова) направить настоящий приказ директорам ГКУ СО ЦЗН.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель министра

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Л.А. Свидченко', written in a cursive style.

Л.А.Свидченко

Директору ГКУ СО ЦЗН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной финансовой поддержки

Прошу Вас предоставить мне и членам моей семьи единовременную финансовую поддержку в размере _____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

О себе и членах своей семьи, намеренных получить единовременную финансовую поддержку, сообщаю следующие сведения.

1. Сведения об участнике Госпрограммы.

1.1. Фамилия, имя, отчество _____

1.2. Число, месяц, год рождения _____

1.3. Место рождения _____

1.4. Наименование документа, удостоверяющего личность _____,
серия _____ № _____,
Когда и кем выдан _____

1.5. Свидетельство участника Госпрограммы № _____
Когда и кем выдано _____

1.6. С " " _____ 201... г. состою на регистрационном учете по адресу: _____

1.7. Реквизиты лицевого счета, открытого получателем единовременной финансовой поддержки, в кредитной организации:

Наименование банка _____

№ лицевого счета _____

2. Состав семьи _____ человек.

(прописью)

3. Сведения о членах семьи участника Госпрограммы, намеренных получить единовременную финансовую поддержку:

Ф.И.О.	Дата рождения	Родственные отношения	Наименование документа, удостоверяющего личность
--------	---------------	-----------------------	--

Подпись заявителя