

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

П Р И К А З

от 14 марта 2019 года № 81

г. Саратов

**О мерах по исполнению требований
постановления Правительства Саратовской области
от 14 марта 2019 года № 151-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 14 марта 2019 года № 151-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 (Синьков И.Ю.), директорам ГКУ СО ЦЗН обеспечить реализацию исполнения постановления Правительства Саратовской области от 14 марта 2019 года № 151-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 (Синьков И.Ю.).

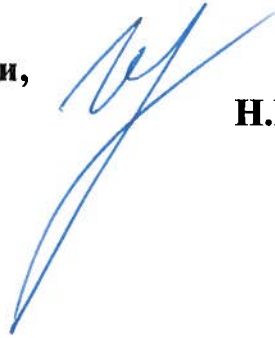
4. Отделу кадровой, организационной работы и документационного обеспечения Министерства (Шлентова О.Н.) направить настоящий приказ директорам ГКУ СО ЦЗН.

5. Признать утратившим силу приказ министерства занятости, труда и миграции Саратовской области от 2 апреля 2018 года № 76 «О мерах по

исполнению требований постановления Правительства Саратовской области от 26 марта 2018 года № 145-П».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Первый заместитель министра занятости,
труда и миграции области**



Н.В. Жуковская

Приложение
к приказу Министерства занятости, труда
и миграции Саратовской области
от _____

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