



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

13 апреля 2018 г.

г. Ставрополь

№ 141

О внесении изменений в Порядок предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 29 января 2016 г. № 31

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 29 января 2016 г. № 31 (с изменениями, внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 23 марта 2016 г. № 84 и от 19 сентября 2016 г. № 282) (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. Пункт 8 Порядка после слов «до истечения трех лет с момента получения свидетельства участника Государственной программы» дополнить словами «или аннулировании свидетельства участника Государственной программы.».

1.2. Приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно Приложению 1 к настоящему приказу.

1.3. Приложение 2 к Порядку изложить в редакции согласно Приложению 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Семеняка Б.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

Приложение 1

к приказу министерства труда
и социальной защиты
Ставропольского края
от 13 апреля 2018 г. №141

«Приложение 1

к порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п

Форма

Директору государственного казенного
учреждения «Центр занятости населения

»

города (района)

(Ф.И.О. директора)

(фамилия, имя, отчество участника Программы)

(паспортные данные участника Программы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании финансовой поддержки на проведение
медицинского освидетельствования

В соответствии с порядком предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п прошу предоставить мне финансовую поддержку на проведение медицинского освидетельствования.

В случае выезда с территории вселения до истечения трех лет с момента выдачи свидетельства участника Государственной программы или аннулирования свидетельства участника Государственной программы обязуюсь вернуть в бюджет Ставропольского края выплаченные мне средства.

_____ 20__ г.

Дата

(подпись участника Программы)

Приложение: документы на _____ л. в 1 экз.».

Приложение 2

к приказу министерства труда
и социальной защиты
Ставропольского края
от 13 апреля 2018 г. №141

«Приложение 2

к порядку предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п

Форма

Директору государственного казенного
учреждения «Центр занятости населения

»

_____ города (района)

_____ (Ф.И.О. директора)

_____ (фамилия, имя, отчество участника Программы)

_____ (паспортные данные участника Программы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оказании единовременной финансовой помощи
на жилищное обустройство

В соответствии с порядком предоставления финансовой поддержки участникам подпрограммы «Оказание содействия добровольному переселению в Ставропольский край соотечественников, проживающих за рубежом» государственной программы Ставропольского края «Развитие сферы труда и занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 24 декабря 2015 г. № 551-п прошу предоставить единовременную финансовую помощь на жилищное обустройство.

В случае выезда с территории вселения до истечения трех лет с момента выдачи свидетельства участника Государственной программы или аннулирования свидетельства участника Государственной программы обязуюсь вернуть в бюджет Ставропольского края выплаченные мне средства.

_____ 20__ г.
Дата

_____ (подпись участника Программы)

Приложение: документы на _____ л. в 1 экз.».