ФОРМА

Министру труда и развития

кадрового потенциала Камчатского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О (последнее при наличии) претендента
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
дата рождения
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
адрес проживания
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта

**Заявление
о компенсации оплаты проезда**

Прошу компенсировать мне оплату проезда с целью *(выбрать нужный вариант)*:

* *ежегодного проезда от места обучения до места жительства (пребывания) и обратно на территории Камчатского края;*
* *сдачи экзаменационной сессии;*
* *прохождения производственной практики, в организациях, расположенных на территории Камчатского края;*
* *прохождения государственной итоговой аттестации*

по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Положением о мерах поддержки лиц, проходящих целевое обучение, включаемых в договоры о целевом обучении, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края от 23.03.2021 № 101-П, ознакомлен (а).

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в приложенных документах, являются верными на нижеуказанную дату.

Приложение:

1) реквизиты расчетного счета, открытого в финансово-кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указываются документы, предусмотренные в части 11 раздела 3 Положения о мерах поддержки лиц, проходящих целевое обучение, включаемых в договоры о целевом обучении, утвержденного постановление Правительства Камчатского края от 23.03.2021 № 101-П, с указанием количества листов).

Способ уведомления обучающегося в случае отказа в назначении материальной выплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать выбранный способ уведомления: по электронной почте, посредством почтовой связи)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гражданин«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /расшифровка подписи |
| Законный представитель(заполняется в случае, если заявление подается от имени несовершеннолетнего лица)«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /расшифровка подписи |

Согласен (согласна) на обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гражданин«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /расшифровка подписи |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Законный представитель(заполняется в случае, если заявление подается от имени несовершеннолетнего лица)«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /расшифровка подписи |