



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 января 2019 г. № 3

г. Архангельск

Об утверждении форм заявления о выдаче стипендии и реестра получателей стипендии Губернатора Архангельской области за заслуги в сфере инклюзивного профессионального образования

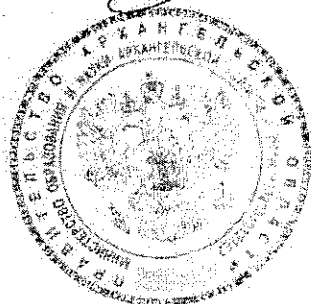
В соответствии с пунктами 5, 6 Положения о стипендиях Губернатора Архангельской области за заслуги в сфере инклюзивного профессионального образования, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 26 декабря 2017 г. № 620-пп, пунктом 15 Положения о министерстве образования и науки Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 27 марта 2012 г. № 120-пп, министерство образования и науки Архангельской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемые формы заявления о выдаче стипендии и реестра получателей стипендии Губернатора Архангельской области за заслуги в сфере инклюзивного профессионального образования.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

С.А. Котлов



УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
образования и науки
Архангельской области
от 18 января 2019 г. № 3

Форма заявления

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(Фамилия И.О. руководителя)

от _____
(Фамилия И.О. заявителя)

(студента, выпускника, преподавателя, мастера п/о)

(наименование образовательной организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче стипендии**

Прошу выдать мне стипендию Губернатора Архангельской области за заслуги в сфере инклюзивного профессионального образования.

Документы, подтверждающие наличие оснований для получения мною стипендии, прилагаю.

Приложения:

1) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации и подтверждающего гражданство Российской Федерации – на ___ л. в ___ экз.;

2) копия документа, подтверждающего факт победы или занятия призового места в национальных и (или) международных чемпионатах – на ___ л. в ___ экз.;

3) справка с указанием банковских реквизитов и номера расчетного или лицевого счета в кредитной организации – на ___ л. в ___ экз.;

4) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или страхового свидетельства государственного пенсионного страхования* – на ___ л. в ___ экз.

(дата)

(подпись)

* Для выплаты стипендии заявитель вправе по собственной инициативе представить данный документ в образовательную организацию. Если заявитель не представил его по собственной инициативе, образовательная организация самостоятельно запрашивает сведения путем направления межведомственных запросов.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
образования и науки
Архангельской области
от 18 января 2019 г. № 3

Форма реестра

Р Е Е С Т Р
получателей стипендии Губернатора Архангельской области за заслуги в сфере инклюзивного профессионального образования

Примечание: стипендии Губернатора Архангельской области за заслуги в сфере инклюзивного профессионального образования назначаются и выплачиваются в целях поощрения учащихся, студентов и выпускников образовательных организаций в Архангельской области – победителей и призеров национальных чемпионатов профессионального мастерства среди людей с инвалидностью «Абилимпикс», а также их наставников (далее соответственно – стипендия, учащийся, студент, выпускник, образовательная организация, победитель, призер, наставник, национальный чемпионат).

Фамилия, имя, отчество получателя	Наименование образовательной организации	Отношение к образовательной организации (преподаватель, мастер производственного обучения, учащийся, студент, выпускник)	Результат участия в национальном чемпионате (победитель, призер, наставник победителя (призера))	Информация о назначении и получении стипендии	
				Реквизиты распорядительного документа о назначении стипендии	Отметка о выплате стипендии (выплачена/ не выплачена)

Руководитель _____
(наименование образовательной организации)

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)