



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «3» апреля 2020 года № 248

г. Кострома

**Об утверждении формы заявления о направлении на
профессиональное обучение или дополнительное профессиональное
образование лиц в возрасте 50-ти лет и старше, а также лиц
предпенсионного возраста**

В соответствии с постановлением администрации Костромской области от 20 марта 2019 года № 82-а «О порядке организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц в возрасте 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о направлении на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование лиц в возрасте 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста.

2. Признать утратившим силу приказ департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 марта 2019 года № 148 «Об утверждении формы заявления на организацию профессионального обучения и дополнительного профессионального образования граждан предпенсионного возраста».

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента



А.В. Дроздник

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента по труду
и социальной защите населения
Костромской области
от «__» _____ 2020 г. № _____

ФОРМА

Директору
ОГКУ «Центр занятости населения
по _____»

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
проживающего по адресу

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о направлении на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование лиц в возрасте 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста*

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

прошу направить меня на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Состою/не состою (нужное подчеркнуть) в трудовых отношениях с работодателем _____
(полное наименование работодателя),

занимаемая должность _____.

2. Цель прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования: _____

_____*

(трудоустройство, продолжение трудовой деятельности на прежнем рабочем месте/ новом рабочем месте)

3. Сведения об имеющихся профессиях (специальностях) и стаже работы: _____

4. Желаемая профессия (специальность) для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования: _____

5. Информация об имеющихся ограничениях к трудовой деятельности по состоянию здоровья _____

Номер контактного телефона: _____.

Адрес электронной почты (при наличии): _____.

Согласен на обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
работодателям;

в Пенсионный Фонд Российской Федерации;

в департамент по труду и социальной защите населения Костромской области для формирования регионального сегмента регистра получателей государственных услуг в сфере занятости;

в Федеральную службу по труду и занятости для формирования общероссийского регистра получателей государственных услуг в сфере занятости;

в кредитные организации для перечисления сумм начисленных выплат.

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(подпись гражданина)

«__» _____ 20__ г.

* Заявление заполняется разборчиво от руки, на русском языке. Не допускается использование сокращений слов и аббревиатур.

Дата регистрации заявления в центре занятости населения _____

Работник ОГКУ ЦЗН

(должность)

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)