



Администрация Ненецкого автономного округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 июля 2023 г. № 216-п
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений
в постановление Администрации
Ненецкого автономного округа
от 09.02.2021 № 28-п**

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1 Внести изменения в постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 09.02.2021 № 28-п «Об утверждении Порядка реализации отдельных мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом, на 2021–2024 годы» согласно Приложению.

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

Губернатор
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Безудный

Приложение
к постановлению Администрации
Ненецкого автономного округа
от 26.07.2023 № 216-п
«О внесении изменений
в постановление Администрации
Ненецкого автономного округа
от 09.02.2021 № 28-п»

**Изменения
в постановление Администрации
Ненецкого автономного округа
от 09.02.2021 № 28-п**

1. В наименовании, преамбуле и пункте 1 слова «, на 2021–2024 годы» исключить.

2. В обозначении Приложения и наименовании Порядка реализации отдельных мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом, на 2021–2024 годы» (далее – Порядок) слова «, на 2021–2024 годы» исключить.

3. Абзац первый пункта 1 Порядка изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок регламентирует реализацию следующих мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п (далее – Государственная программа):».

4. Приложение 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку реализации
отдельных мероприятий
государственной программы
Ненецкого автономного округа
«Оказание содействия
добровольному переселению
в Ненецкий автономный округ
соотечественников,
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

телефон _____

заявление
о предоставлении компенсации расходов
по профессиональному обучению
(профессиональной подготовке,
переподготовке и повышению квалификации)
участникам Государственной программы

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов за профессиональное обучение (профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации) в сумме _____ (_____) рублей.

Указанную компенсацию прошу перечислить на счет _____

_____ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Полноту и достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)».

5. Приложение 2 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку реализации
отдельных мероприятий
государственной программы
Ненецкого автономного округа
«Оказание содействия
добровольному переселению
в Ненецкий автономный округ
соотечественников,
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

_____ телефон _____

заявление
о предоставлении участнику
Государственной программы
и членам его семьи подъемных выплат

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне подъемные выплаты в сумме _____ (_____) рублей на меня и членов моей семьи:

_____ Подъемные выплаты прошу перечислить на счет

_____ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

_____ К заявлению прилагаю:

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)».

6. Приложение 3 к Порядку изложить в следующей редакции:
 «Приложение 3
 к Порядку реализации
 отдельных мероприятий
 государственной программы
 Ненецкого автономного округа
 «Оказание содействия
 добровольному переселению
 в Ненецкий автономный округ
 соотечественников,
 проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

телефон _____

заявление
 о предоставлении компенсации расходов
 участникам Государственной программы
 и членам их семей на медицинское освидетельствование

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов за медицинское освидетельствование в сумме _____ (_____) рублей на меня и членов моей семьи: _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Указанную компенсацию прошу перечислить _____

(указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю: _____

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других предоставляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)».

7. В обозначениях Приложений 4 и 7 к Порядку слова «, на 2021–2024 годы» исключить.

8. Приложение 5 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 5
к Порядку реализации
отдельных мероприятий
государственной программы
Ненецкого автономного округа
«Оказание содействия
добровольному переселению
в Ненецкий автономный округ
соотечественников,
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

телефон _____

заявление
о предоставлении участнику Государственной программы
единовременной компенсационной социальной выплаты
к учебному году на каждого ребенка, обучающегося
в образовательной организации Ненецкого автономного округа

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне единовременную компенсационную социальную выплату к учебному году на детей, обучающихся в образовательной организации Ненецкого автономного округа: _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

в сумме _____ () рублей.

Единовременную компенсационную социальную выплату прошу перечислить

_____ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)».

9. Приложение 6 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 6
к Порядку реализации
отдельных мероприятий
государственной программы
Ненецкого автономного округа
«Оказание содействия
добровольному переселению
в Ненецкий автономный округ
соотечественников,
проживающих за рубежом»

Руководителю Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

_____ телефон _____

заявление

по оказанию государственной финансовой поддержки
субъектам малого и среднего предпринимательства,
включая создание крестьянских (фермерских) хозяйств

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, _____

_____ (сфера предпринимательской деятельности)

прошу предоставить мне для вышеуказанных целей финансовую поддержку в размере: _____ (_____) рублей.

Экономическое обоснование, основные направления и цели расходования денежных средств определены в прилагаемом бизнес-плане.

Срок осуществления предпринимательской деятельности: не менее 12 месяцев.

Предоставление денежных средств прошу производить посредством перечисления в _____

(указать номер счета и наименование кредитной организации)

С порядком и условиями предоставления финансовой поддержки ознакомлен.

К заявлению прилагаю:

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
(подпись гражданина)

(расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других предоставляемых в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока действия договора, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, в этом случае Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа прекращают обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон.

Соглашаюсь с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ /
(подпись гражданина)

(расшифровка подписи)».

10. Приложение 8 к Порядку изложить в следующей редакции:
 «Приложение 8
 к Порядку реализации
 отдельных мероприятий
 государственной программы
 Ненецкого автономного округа
 «Оказание содействия
 добровольному переселению
 в Ненецкий автономный округ
 соотечественников,
 проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

телефон _____

заявление
 о возмещении части затрат на жилищное обустройство
 участника Государственной программы

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу возместить мне часть затрат на жилищное обустройство в размере _____ (_____) рублей.

Указанную компенсацию прошу перечислить на счет

_____ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____
 (подпись гражданина)

(расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока действия договора, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращают обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон.

Соглашаюсь с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«___» _____ 20__ г.

(подпись гражданина)

(расшифровка подписи)».

11. Приложение 9 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 9
к Порядку реализации
отдельных мероприятий
государственной программы
Ненецкого автономного округа
«Оказание содействия
добровольному переселению
в Ненецкий автономный округ
соотечественников,
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

_____ (инициалы, фамилия)

от _____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес _____

телефон _____

заявление
на предоставление компенсации расходов
участникам Государственной программы на признание
ученных степеней, ученых званий, образования
и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов на признание ученых степеней, ученых званий, образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве в размере _____ (_____) рублей.

Указанную компенсацию прошу перечислить на счет

_____ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

«__» _____ 20__ г.

(подпись гражданина)_____
(расшифровка подписи)**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока действия договора, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращают обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон.

Соглашаюсь с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«__» _____ 20__ г.

(подпись гражданина)_____
(расшифровка подписи)».
