



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

05 июля 2018 г.

№ 238

Волгоград

Об утверждении форм заявления о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования и решения о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования либо решения об отказе в направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования

В соответствии с постановлением Губернатора Волгоградской области от 17 января 2012 г. № 19 "Об утверждении Положения об организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования безработных граждан, женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет и незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, по направлению государственных казенных учреждений службы занятости населения Волгоградской области" приказываю:

1. Утвердить:

форму заявления о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования женщин в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет согласно приложению № 1;

форму заявления о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность, согласно приложению № 2;

решение о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования согласно приложению № 3;

решение об отказе в направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного

профессионального образования согласно приложению № 4.

2. Директорам государственных казенных учреждений центров занятости населения Волгоградской области использовать формы заявлений о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования и решения о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования либо решения об отказе в направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования согласно приложениям 1, 2, 3, 4 к настоящему приказу.

3. Признать утратившим силу приказ министерства труда и занятости населения Волгоградской области от 14 января 2014 г. № 3-д "Об утверждении форм заявления о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования и решения о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования либо решения об отказе в направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования".

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



Д.П.Локтионов

Директору ГКУ ЦЗН _____

[наименование города (района)] _____

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

от _____,

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о направлении для прохождения профессионального обучения или
получения дополнительного профессионального образования женщин в период отпуска
по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет

Прошу направить для прохождения профессионального обучения
или получения дополнительного профессионального образования
(нужно подчеркнуть) _____ по

_____ (наименование профессии (специальности), программы)

В настоящее время состою в трудовых отношениях с _____

_____ (полное наименование работодателя)

и нахожусь в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет.

Способ получения решения о направлении или об отказе в направлении
для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного
профессионального образования женщин в период отпуска по уходу за ребенком до
достижения им возраста трех лет (нужно заполнить):

при личном обращении: (указать государственное учреждение службы
занятости населения) _____ ;

по почтовой связи (указать адрес) _____ ;

по электронной почте (указать адрес) _____ ;

Контактный телефон: _____

Согласна на передачу центром занятости населения моих
персональных данных организации, осуществляющей образовательную деятельность,
в случае направления меня для прохождения профессионального
обучения/получения дополнительного профессионального образования.

" " _____ 20 ____ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество(при наличии) гражданина)

Директору ГКУ ЦЗН _____

[наименование города (района)] _____

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

проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность

Прошу направить для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования (нужное подчеркнуть) _____ по

_____ (наименование профессии (специальности), программы)

В настоящее время являюсь незанятым гражданином и получаю страховую пенсию по старости, назначенную в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Способ получения решения о направлении или об отказе в направлении для прохождения профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования незанятых граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации назначена страховая пенсия по старости и которые стремятся возобновить трудовую деятельность (нужное заполнить):

при личном обращении: (указать государственное учреждение службы занятости населения) _____ ;

по почтовой связи (указать адрес) _____ ;

по электронной почте (указать адрес) _____ ;

Контактный телефон: _____

Согласен на передачу центром занятости населения моих персональных данных организации, осуществляющей образовательную деятельность, в случае направления меня для прохождения профессионального обучения/получения дополнительного профессионального образования.

" " _____ 20 ____ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

На бланке центра занятости населения

РЕШЕНИЕ

о направлении для прохождения профессионального обучения или получения
дополнительного профессионального образования

Рассмотрев заявление гражданина _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(далее - гражданин) о направлении для прохождения профессионального обучения
или получения дополнительного профессионального образования
(нужное подчеркнуть) по _____,
(наименование профессии (специальности), программы)

зарегистрированного в ГКУ ЦЗН _____
(города, района)

от " ____ " _____ 20 ____ г. № КПУ _____, ГКУ ЦЗН _____
(наименование города, района)

принято решение о направлении гражданина на обучение.

Для подписания договора о направлении для прохождения профессионального
обучения или получения дополнительного профессионального
образования гражданину необходимо явиться в ГКУ ЦЗН _____

(города, района)

" ____ " _____ 20 ____ г. в _____ в каб. № _____.
(время явки)

Директор ГКУ ЦЗН _____
(города, района) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

" ____ " _____ 20 ____ г.

На бланке центра занятости населения

РЕШЕНИЕ
об отказе в направлении для прохождения профессионального обучения или
получения дополнительного профессионального образования

Рассмотрев заявление гражданина _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(далее - гражданин) о направлении для прохождения профессионального обучения
или получения дополнительного профессионального образования
(нужное подчеркнуть) по _____,
(наименование профессии (специальности), программы)

зарегистрированного в ГКУ ЦЗН _____
(города, района)

от " ____ " _____ 20 ____ г. № КПУ _____, ГКУ ЦЗН _____
(наименование города, района)

принято решение об отказе гражданину в направлении для прохождения
профессионального обучения или получения дополнительного профессионального
образования в связи с _____
(указать причину)

Директор ГКУ ЦЗН _____
(города, района) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

" ____ " _____ 20 ____ г.