

К рассмотрению на включение в реестр подаются следующие документы лично молодым специалистом Калужской области:

1. **Заявление** в Реестр молодых специалистов Калужской области установленного образца.

2. К заявлению прилагаются следующие документы:
 - **Согласие** на обработку персональных данных.
 - Копия паспорта.
 - Копия диплома о профессиональном образовании.
 - Копия трудовой книжки, заверенная работодателем.
 - Копия приказа (распоряжения) о приёме на работу, заверенная работодателем.
 - Копия документа, выданного кредитной организацией и подтверждающая реквизиты кредитной организации и счета, на который будут перечисляться единовременные ежегодные денежные выплаты.
 - Копия документа о послевузовском образовании (при наличии).
 - Копия приказа об отпуске по уходу за ребенком и о выходе из отпуска по уходу за ребенком (при наличии), заверенная работодателем.
 - Копия военного билета (при наличии военной службы по призыву).
 - Копия свидетельства о рождении ребенка (при наличии).
 - Копия свидетельства о браке (при наличии).
 - Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
 - Копия документа, подтверждающего присвоение получателю идентификационного номера налогоплательщика (ИНН)
 - Вопрос о включении в реестр молодых специалистов Калужской области будет рассмотрен в течение месяца с момента подачи документов.

ЗАЯВЛЕНИЕ

для включения в реестр молодых специалистов в Калужской области

Я, _____
Дата рождения _____
Паспорт _____ № _____ выдан « _____ » _____ г.,
кем _____

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____
Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес постоянного проживания _____

Контактный телефон (мобильный) _____
Адрес электронной почты _____
Диплом серия _____ номер _____ наименование образовательной
организации, выдавшей диплом _____

Специальность, направление подготовки _____
Дата выдачи диплома _____
Место работы _____

Должность _____
Дата начала работы _____
Адрес организации-работодателя _____
Контактное лицо в организации _____
Телефон организации _____

Прошу включить меня в реестр молодых специалистов Калужской области и перечислять
единовременные ежегодные денежные выплаты в соответствии с Законом Калужской области «О
молодом специалисте в Калужской области» на мой лицевой счет

№ _____,
открытый в _____.

С порядком ведения реестра ознакомлен(а). Об изменении любых сведений, указанных в
настоящем заявлении, обязуюсь уведомлять не позднее 1-го месяца с момента наступления таких
изменений.

Приложение:

1. Копия паспорта.
2. Копия диплома о профессиональном образовании.
3. Копия трудовой книжки, заверенная работодателем.
4. Копия приказа (распоряжения) о приёме на работу, заверенная работодателем.
5. Копия документа, выданного кредитной организацией и подтверждающая реквизиты кредитной организации и счета, на который будут перечисляться единовременные ежегодные денежные выплаты.
6. Копия документа о послевузовском образовании (при наличии).
7. Копия приказа об отпуске по уходу за ребенком и о выходе из отпуска по уходу за ребенком (при наличии), заверенная работодателем.
8. Копия военного билета (при наличии военной службы по призыву).
9. Копия свидетельства о рождении ребенка (при наличии).
10. Копия свидетельства о браке (при наличии).
11. Согласие на обработку персональных данных.
12. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
13. Копия документа, подтверждающего присвоение получателю идентификационного номера налогоплательщика (ИНН).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)
Дата подпись расшифровка подписи

**В бухгалтерию
ГБУ КО «Областной молодежный центр»**

(Ф.И.О. молодого специалиста полностью)
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

(кем)

(когда)
Адрес по месту регистрации

Место работы _____

заявление.

Прошу перечислять причитающиеся мне как молодому специалисту единовременные ежегодные выплаты на лицевой счет

№ _____
(номер л/счета)

в _____
(наименование отделения банка)

Дата

личная подпись

Примечание

К данному заявлению необходимо приложить **точные реквизиты банка в печатном виде** и копию договора об открытии лицевого счета.

Лицевой счет должен содержать **20 знаков**

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)

_____ года рождения, паспорт № _____ выдан
«_____» _____ 20____ года, _____

(кем выдан)

адрес регистрации: _____

проживающий (ая) по адресу: _____

настоящим даю своё согласие на обработку в министерстве образования и науки Калужской области (далее – министерство) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, рассмотрения и проверки на соответствие информации о моей кандидатуре для включения в реестр молодых специалистов в Калужской области (далее – Реестр), перечисления мне единовременных ежегодных выплат в соответствии с Законом Калужской области «О молодом специалисте в Калужской области» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, когда и кем выдан паспорт, адрес регистрации и проживания, образование, серия, номер и дата выдачи документа об образовании, место работы, занимаемая должность, дата приёма на работу, номер лицевого счёта в кредитном учреждении, контактные телефоны, а также иную информацию указанную в заявлении в Реестр и прилагаемых к нему документах. Настоящее согласие предоставляется на осуществление в отношении моих персональных данных следующих действий, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде, посредством внесения их в единый электронный реестр молодых специалистов в Калужской области), уточнение, использование (в том числе размещение на официальном сайте www.molodezh40.ru итогов заседания комиссии по рассмотрению заявлений для включения в Реестр), обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу (в т. ч. с помощью сети Интернет) третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Предоставляю министерству право передавать мои персональные данные в Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Областной молодёжный центр», функции и полномочия учредителя в отношении которого осуществляет министерство, для перечисления единовременных ежегодных выплат. В случае неправомерного использования оператором предоставленных мною персональных данных настоящее согласие отзывается путём подачи мной письменного заявления министру образования и науки Калужской области.

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ года и действует бессрочно.

(_____)

подпись

расшифровка подписи