В Министерство сельского хозяйства
Тверской области
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
Данные документа, удостоверяющего личность:
серия _____№_____
Выдан «____» _____ года
_____
(кем)
Место работы и должность:
_____
_____
Адрес регистрации:
_____
_____
Адрес фактического проживания:
_____
_____
Телефон:_____
E-mail: _____
(при наличии)

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии с законом Тверской области от 10.01.2003 № 03-ЗО «О государственной поддержке кадрового потенциала сельскохозяйственных организаций и крестьянских (фермерских) хозяйств Тверской области» прошу установить ежеквартальные и единовременные денежные выплаты за счет средств областного бюджета Тверской области с «____» _____ 20___ г. в связи с тем, что принят на работу в качестве молодого специалиста в сельскохозяйственную организацию Тверской области, крестьянское (фермерское) хозяйство Тверской области _____
(полное наименование муниципального образования Тверской области)
на основании _____
(приказ о принятии на работу дата, №)

С основными положениями закона Тверской области от 10.01.2003 № 03-ЗО «О государственной поддержке кадрового потенциала сельскохозяйственных организаций и крестьянских (фермерских) хозяйств Тверской области» ознакомлен.

Мне разъяснены условия назначения и порядок выплаты указанных денежных выплат.

Обязуюсь незамедлительно информировать Министерство сельского хозяйства Тверской области об изменении (прекращении) трудовых

отношений с сельскохозяйственной организацией, крестьянским (фермерским) хозяйством Тверской области.

Указанные денежные выплаты прошу перечислять на лицевой счет, открытый мною в банке_____ _____

_____

(№ лицевого счета, наименование и платежные реквизиты банка)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

_____ (_____) « » _____ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью ведения личных дел; ведения реестра сельскохозяйственных организаций и предприятий; предоставления документов по месту требования; учета (формирования базы данных) граждан, имеющих право на дополнительные денежные ежеквартальные выплаты и отчетности; размещения в Единой государственной информационной системе социального обеспечения[1], содействия в трудоустройстве на срок 3 года:

_____.

(согласен/не согласен)

_____ (_____) « » _____ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

Прошу проинформировать меня о принятом Министерством решении о предоставлении (об отказе в предоставлении) денежных выплат, устно по телефону: _____ и направить уведомление (письмо): по адресу прописки/проживания; на адрес электронной почты или через «личный кабинет» на Едином портале[2] (нужное подчеркнуть).

_____ (_____) « » _____ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления) ».

[1] Размещение (получение) указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

[2] В случае поступления в виде документа в электронной форме через Единый портал