



АДМИНИСТРАЦИЯ
ГУБЕРНАТОРА АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
И ПРАВИТЕЛЬСТВА АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 февраля 2025 г. № 2-па

г. Архангельск

**О некоторых вопросах, связанных
с реализацией на территории Архангельской области
программы профессионального развития участников специальной
военной операции «Защитники. Под крылом Архангела»**

В соответствии с частью 3 статьи 48 Федерального закона от 21 декабря 2021 года № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 16 марта 2022 года № 121 «О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности и защиты населения в Российской Федерации», подпунктом 2 пункта 11 Порядка отбора для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела», утвержденного указом Губернатора Архангельской области от 18 февраля 2025 года № 14-у, администрация Губернатора Архангельской области и Правительства Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму заявления для участия в отборе для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела»;

2) форму анкеты участника отбора для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела»;

3) требования к эссе участника отбора для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела».

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

Первый заместитель Губернатора

Архангельской области –

руководитель администрации

Губернатора Архангельской области

и Правительства Архангельской области

В.С. Петросян



УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
Губернатора Архангельской области
и Правительства Архангельской области
от 26 февраля 2025 г. № 2-па

(ф о р м а)

Руководителю администрации Губернатора
Архангельской области и Правительства
Архангельской области

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

адрес места жительства (места пребывания)
на территории Архангельской области)

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок,
деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона:

З А Я В Л Е Н И Е
для участия в отборе для приема на программу
профессионального развития участников специальной
военной операции «Защитники. Под крылом Архангела»

В соответствии с Порядком отбора для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела», утвержденным указом Губернатора Архангельской области от 18 февраля 2025 года № 14-у, прошу зачислить на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела».

Настоящим подтверждаю, что:

- 1) являюсь гражданином Российской Федерации;
- 2) отношусь к одной из следующих категорий граждан:
 - а) военнослужащий или лицо, проходящее (проходившее) службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющее специальное звание полиции, либо призванный на военную службу по мобилизации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», либо заключивший контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении

задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации), принимающий (принимавший) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее – специальная военная операция) и (или) выполняющий (выполнявший) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях приграничных субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции;

б) сотрудник территориального органа федерального органа государственной власти по Архангельской области, направленный для выполнения задач на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области в период проведения специальной военной операции на указанных территориях;

в) работник государственного учреждения Архангельской области или иной организации, осуществляющей деятельность на территории Архангельской области, направленный в служебную командировку для выполнения служебных поручений в зоне проведения специальной военной операции;

3) имею среднее профессиональное/высшее образование, подтвержденное документом государственного образца;

4) обладаю опытом управления людьми;

5) отсутствует неснятая или непогашенная судимость;

6) заинтересован(а) в обучении по программе профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела».

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Приложения:

согласие на обработку персональных данных, составленное по форме согласно приложению к настоящему заявлению;

копия документа, удостоверяющего личность;

копия диплома, подтверждающего получение среднего профессионального/высшего образования.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ
к заявлению для участия в отборе для
приема на программу профессионального
развития участников специальной
военной операции «Защитники.
Под крылом Архангела»

(ф о р м а)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)
проживающий(ая) по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа, номер документа, кем и когда выдан)

СНИЛС _____

_____ на обработку персональных данных, указанных в настоящем
(согласен/не согласен)

согласии, в целях участия в отборе для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела» администрацией Губернатора Архангельской области и Правительства Архангельской области (далее – оператор) в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме.

Я подтверждаю, что ознакомлен с нормативными правовыми актами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

Мне известны последствия отзыва данного мной в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации
Губернатора Архангельской области
и Правительства Архангельской области
от 26 февраля 2025 г. № 2-па

(ф о р м а)

А Н К Е Т А
участника отбора для приема на программу профессионального
развития участников специальной военной операции
«Защитники. Под крылом Архангела»

2. Фамилия _____
3. Имя _____
4. Отчество (при наличии) _____
5. Пол _____
6. Дата рождения _____
7. Номер телефона _____
8. Контактный e-mail _____

1. Место
для
фотографии

В какой сфере Вы работаете/служите	
Вооруженные Силы Российской Федерации (военнослужащие, проходящие военную службу по контракту, мобилизованные, добровольцы, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации)	
Федеральная служба войск национальной гвардии Российской Федерации (Росгвардии)	
Министерство внутренних дел Российской Федерации (МВД России)	
Другое «силовое» ведомство Российской Федерации (МЧС России, ФСИН России, ГФС России и т.д.)	
Государственная или муниципальная гражданская служба	
Государственная корпорация или компания с государственным участием	
Корпоративный частный сектор	
Индивидуальный предприниматель/владелец бизнеса/самозанятый	
Другое	

Основные сведения		
9	Гражданство	
10	Место рождения	
11	Текущая должность	
11a	Занимаемая воинская должность	

12	Подразделение, в котором Вы работаете/служите	
13	Текущее место работы/службы	
13а	Текущее место службы	
14	Должность Вашего руководителя, которому Вы непосредственно подчиняетесь	
15	Количество уровней управления от Вашей текущей должности до первого лица, руководителя Вашей организации	
16	Количество уровней управления от Вашей текущей должности вниз до самой начальной должности в соответствующей вертикали организации	
17	Сколько человек сейчас всего в Вашей вертикали организации ниже уровня Вашей должности – не прямые подчиненные, а всего сотрудников в вертикали?	
18	Общая численность сотрудников/служащих в Вашей организации	
19	Текущая страна жительства/пребывания	
20	Текущий регион жительства/пребывания	
21	Текущий населенный пункт жительства/пребывания	
22	Совпадает ли место постоянной регистрации с текущим местом жительства/пребывания?	
23	Страна постоянной регистрации	
24	Регион постоянной регистрации	
25	Населенный пункт постоянной регистрации	
26	Укажите, в каких регионах Вы имеете в настоящий момент и (или) имели ранее постоянную регистрацию (по паспорту)	
27	Ваше семейное положение	
28	Есть ли у Вас дети?	
29	Уровень основного образования	
30	Название образовательной организации	
31	Год окончания образовательной организации	
32	Специальность основного образования	

Управленческий опыт		
33	Управленческий опыт	
34	Основная сфера Вашей профессиональной деятельности	
35	Максимальный уровень управления, достигнутый за весь период карьеры	
36а	Укажите, в какой организации и какая должность была максимальной в Вашей карьере	
36б	Укажите примерно общую численность сотрудников/служащих в этой организации	

Военная служба		
37	Категория воинского состава, к которому относится Ваше звание	
38	Ваше воинское (специальное) звание	
39	Ваш статус участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее – специальная военная операция)	
40	Наличие удостоверения ветерана боевых действий	
40а	Серия и номер удостоверения ветерана боевых действий	
40б	Дата выдачи удостоверения	
41	Я подтверждаю, что принимал(а) участие в боевых действиях в рамках специальной военной операции и (или) в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики или Луганской Народной Республики	
42	Основание увольнения с военной службы	

Трудовая деятельность		
43	Опишите все места работы/службы от начала трудовой деятельности и до настоящего времени (как официальные, так и не оформленные официально)	
43а	Год начала работы/службы	
43б	Год окончания работы/службы	
43в	Занимаемая должность	
43г	Место работы/службы	
43д	Регион	
43е	Населенный пункт	
44	Готовы ли Вы рассматривать предложения о работе от органов государственной власти и органов местного самоуправления (в перспективе 5 лет)?	
44а	На какой должности Вы себя видите?	

Дополнительные сведения		
45	Опишите максимально подробно Ваш опыт общественно-политической, волонтерской, спортивной деятельности	

46	Имеете ли Вы государственные награды Российской Федерации, другие государственные награды?	
46a	Если в предыдущем вопросе Вы отметили вариант «Другие государственные награды», перечислите названия этих наград с указанием года выдачи (без указания, за какие действия вручена награда)	
47	Имеете ли Вы опыт государственной гражданской (федеральной, региональной) или муниципальной службы?	
47a	При наличии опыта государственной гражданской (федеральной, региональной) или муниципальной службы укажите количество полных лет стажа и классный чин	
48	Информация о дополнительном образовании	
49	Что интересного, необычного Вы можете о себе рассказать (один или несколько примеров, фактов)	

Ваше главное достижение		
50	Ваше главное достижение в работе/службе на текущий момент	
51	Кто может выступить рекомендателем, подтвердить это достижение (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность рекомендателя, его телефон или адрес электронной почты)	

Документы и иные сведения		
52	Адреса личных страниц в социальных сетях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии)	
53	Альтернативные способы связи с Вами	
54	Имеете ли Вы управленческий опыт в гражданской сфере?	
54a	Укажите наименование управленческой должности и организации по последнему месту работы в гражданской сфере	
54б	Укажите примерно общую численность сотрудников в этой организации	

Достоверность представленной информации подтверждаю.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением администрации
Губернатора Архангельской области
и Правительства Архангельской области
от 26 февраля 2025 г. № 2-па

ТРЕБОВАНИЯ
к эссе участника отбора для приема на программу
профессионального развития участников специальной военной
операции «Защитники. Под крылом Архангела»

1. Вопросы, которые необходимо раскрыть в эссе:

1) почему Вы решили участвовать в отборе для приема на программу профессионального развития участников специальной военной операции «Защитники. Под крылом Архангела» (далее – программа);

2) назовите три проблемных вопроса Архангельской области, которые Вы считаете приоритетными, какие пути решения по ним Вы могли бы предложить, какой личный вклад в их решение Вы готовы внести;

3) если Ваших коллег, сослуживцев или друзей спросят о Ваших сильных качествах, что они ответят, в чем Вас считают способным, талантливым.

2. Формальные требования к содержанию эссе:

1) ответ на каждый вопрос должен быть структурирован и соответствовать заявленному объему (от 300 до 600 символов (без пробелов));

2) ответы на вопросы должны быть аргументированы, между абзацами должны содержаться логические переходы;

3) текст эссе не может содержать ненормативной лексики, призывов к насилию, экстремизму и т.п.

3. Рекомендации по написанию эссе:

1) в первом вопросе Вы должны рассказать о том, что побудило Вас подать заявку на участие в отборе для приема на программу. Какие события, обстоятельства, люди, Ваши внутренние мотивы повлияли на это решение;

2) во втором вопросе коротко расскажите, какую пользу лично Вы могли бы принести на государственной/муниципальной службе. Что именно Вы готовы сделать, за что отвечать, на каком уровне – местном или региональном;

3) в третьем вопросе расскажите о том, как могли бы Вас охарактеризовать ваши коллеги, друзья. Сосредоточьтесь на своих сильных сторонах. Подумайте, какие Ваши достоинства, таланты ценят окружающие Вас люди.

