



КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМТРУД)

ПРИКАЗ

27.05.2025

№ 98

Волгоград

О внесении изменений в некоторые приказы комитета по труду и занятости населения Волгоградской области

Приказываю:

1. Внести в приказы комитета по труду и занятости населения Волгоградской области следующие изменения:

1.1. приложение № 4 к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 10.01.2023 № 7 "Об утверждении форм документов для предоставления субсидии" изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. приложение № 5 к приказу комитета по труду и занятости населения Волгоградской области от 04.04.2023 № 105 "Об утверждении форм документов для предоставления субсидии" изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

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

Председатель комитета



Д.П.Локтионов



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета по труду и занятости
населения Волгоградской области

от 27.05.2025 № 98

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к приказу комитета по труду и занятости
населения Волгоградской области

от 10.01.2023 № 7

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

согласия на обработку персональных данных физических лиц

Я, _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения: _____

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

код подразделения _____,

проживающий(ая) по адресу: _____

номер контактного телефона: _____,

настоящим даю свое согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области (далее - Облкомтруд), расположенным по адресу: г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 13, моих персональных данных в документальной и/или электронной форме: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные; адрес регистрации места жительства; семейное положение и сведения о членах семьи; номер телефона; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о месте работы; сведения о начислении и выплате заработной платы; сведения об учете рабочего времени; сведения о воинском учете, сведения о подтверждении факта участия гражданина в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемых участнику специальной военной операции и члену его семьи по формам, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 09 октября 2024 г. № 1354 "О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации

в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области";

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях проверки достоверности и полноты сведений, представленных _____,
(наименование работодателя)

в Облкомтруд, для получения субсидии на возмещение фактических затрат (части затрат) на оплату труда участников специальной военной операции и членов их семей.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных Облкомтрудом.

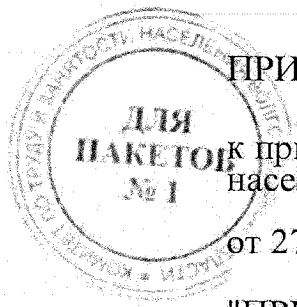
Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи в Облкомтруд заявления в простой письменной форме.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.

".



ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета по труду и занятости
населения Волгоградской области

от 27.05.2025 № 98

"ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к приказу комитета по труду и занятости
населения Волгоградской области

от 04.04.2023 № 105

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА

согласия на обработку персональных данных физических лиц

Я, _____
(Ф.И.О.)

Дата рождения: _____

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем)

код подразделения _____

проживающий(ая) по адресу: _____

номер контактного телефона: _____

настоящим даю свое согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение комитетом по труду и занятости населения Волгоградской области (далее - Облкомтруд), расположенным по адресу: г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 13, моих персональных данных в документальной и/или электронной форме: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные; адрес регистрации места жительства; номер телефона; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о месте работы; сведения о месте работы; сведения о начислении и выплате заработной платы; сведения об учете рабочего времени; сведения о состоянии здоровья, об инвалидности.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною в целях проверки достоверности и полноты сведений, представленных _____,
(наименование работодателя)

в Облкомтруд, для получения субсидии на возмещение затрат по оплате труда инвалидов.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки персональных данных Облкомтрудом.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи в Облкомтруд заявления в простой письменной форме.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

"__" _____ 20__ г.

".