



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

**КОМИТЕТ ПО ТРУДУ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

19.03, 2016 № 46-р

ОКУД

**Об организации
профессионального обучения
и дополнительного профессионального
образования участников специальной
военной операции и членов их семей**

В целях реализации пункта 4.2 подраздела 8.3 раздела 8 государственной программы Санкт-Петербурга «Содействие занятости населения в Санкт-Петербурге», утвержденной постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.06.2014 № 490:

1. Утвердить Порядок организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования участников специальной военной операции и членов их семей (далее – Порядок) согласно приложению.

2. Директору Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» при организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования участников специальной военной операции и членов их семей (далее – обучение) руководствоваться Порядком.

3. Контроль за организацией обучения возложить на начальника отдела развития человеческого капитала Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга.

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на первого заместителя председателя Комитета Морозкову Т.А.

Председатель Комитета

В.А.Пониделко

Приложение
к распоряжению
Комитета по труду и занятости
населения Санкт-Петербурга
от 19.03.2016 № 46 *h*

ПОРЯДОК
организации профессионального обучения и дополнительного профессионального
образования участников специальной военной операции и членов их семей

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет порядок организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования участников специальной военной операции и членов их семей (далее соответственно – обучение, СВО).

1.2. Для целей настоящего Порядка применяются следующие понятия и термины:
участник СВО – гражданин Российской Федерации, принимающий или принимавший участие в специальной военной операции, который обратился в структурное подразделение Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» (далее – СПб ГАУ ЦЗН);

члены семей участников СВО – обратившиеся в структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН члены семей участников СВО: супруг (супруга); несовершеннолетние дети; дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет; дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения; лица, находящиеся в установленном законодательством Российской Федерации порядке на иждивении.

1.3. Источником финансового обеспечения обучения являются средства бюджета Санкт-Петербурга.

Обучение организуется при наличии бюджетных ассигнований из бюджета Санкт-Петербурга на текущий год.

1.4. Расходование средств бюджета Санкт-Петербурга на организацию обучения осуществляется в соответствии со сводной бюджетной росписью бюджета Санкт-Петербурга на соответствующий финансовый год и на плановый период в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, установленных главному распорядителю бюджетных средств – Комитету по труду и занятости населения Санкт-Петербурга (далее – Комитет), путем предоставления Комитетом субсидии на иные цели СПб ГАУ ЦЗН на основании постановления Правительства Санкт-Петербурга от 07.10.2020 № 809 «О мерах по реализации пункта 4 постановления Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203» и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22.02.2020 № 203 «Об общих требованиях к нормативным правовым актам и муниципальным правовым актам, устанавливающим порядок определения объема и условия предоставления бюджетным и автономным учреждениям субсидий на иные цели».

1.5. СПб ГАУ ЦЗН осуществляет закупку на оказание услуг по обучению участников СВО и членов их семей в соответствии с требованиями Федерального закона «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Федеральный закон о закупках) в соответствии со сформированной структурными подразделениями СПб ГАУ ЦЗН потребностью участников СВО и членов их семей в обучении.

По результатам процедуры определения поставщика (исполнителя) услуг в соответствии с Федеральным законом о закупках СПб ГАУ ЦЗН заключает с организацией, осуществляющей образовательную деятельность, имеющей лицензию на образовательную деятельность по образовательным программам профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, на базе которой будет

осуществляться обучение участников СВО и членов их семей (далее – образовательная организация), договор на оказание услуг по обучению участников СВО и членов их семей.

1.6. Участник СВО или член его семьи имеет право на однократное прохождение обучения в рамках реализации настоящего Порядка.

1.7. Обучение участников СВО и членов их семей осуществляется в образовательных организациях по программам, включенным в перечень образовательных программ профессионального обучения и дополнительного профессионального образования для обучения участников специальной военной операции и членов их семей согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – Перечень).

1.8. По окончании обучения проводится итоговая аттестация, по результатам которой образовательной организацией принимается решение о выдаче или невыдаче документа о квалификации, документа об обучении участникам СВО или членам их семей.

Критерием принятия решения о выдаче или невыдаче документа о квалификации, документа об обучении является успешное прохождение или непрохождение итоговой аттестации участниками СВО или членами их семей.

1.9. Обучение участников СВО и членов их семей должно быть завершено до 1 декабря текущего года.

2. Организация обучения участников СВО и членов их семей

2.1. Направление участников СВО и членов их семей на обучение осуществляется при их личном обращении в структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН.

2.2. Участники СВО и члены их семей, желающие пройти обучение, предъявляют в структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН следующие документы:

заявление о направлении на обучение согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление);

паспорт гражданина Российской Федерации или документ, его заменяющий;

удостоверение ветерана боевых действий, выданное воинской частью или другим уполномоченным органом, или справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции;

справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника специальной военной операции;

иные документы, подтверждающие отнесение к категории членов семей участников СВО;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования с присвоенным номером лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии);

индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (для граждан, относящихся к категории инвалидов);

документы об образовании и (или) квалификации;

документы об обучении.

2.3. Основаниями для отказа в направлении на обучение являются:

несоответствие документов требованиям, указанным в пункте 2.2 настоящего Порядка, в том числе предоставление неполного комплекта документов;

представление документов, содержащих недостоверные и (или) заведомо ложные сведения.

2.4. Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН:

регистрирует участника СВО или члена его семьи в государственной информационной системе Санкт-Петербурга «Региональная платформа в сфере труда и занятости» (далее – РПЗН) во вкладках «Население», «Участник программы» и отмечает категорию «Участник региональной программы по организации ПО и ДПО участников СВО и членов их семей»;

формирует личное дело участника СВО или члена его семьи и приобщает к нему документы, указанные в пункте 2.2 настоящего Порядка, представленные участником СВО или членом его семьи.

2.5. При подаче заявления участники СВО или члены их семей выбирают образовательную программу из Перечня.

2.6. В целях эффективной организации обучения структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН предлагает участнику СВО или члену его семьи получить меру государственной поддержки по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы профессиональной деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения, получения дополнительного профессионального образования (далее – профессиональная ориентация), осуществляемой в соответствии со Стандартом деятельности по осуществлению полномочия в сфере занятости населения по организации профессиональной ориентации граждан в целях выбора сферы профессиональной деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения профессионального обучения, получения дополнительного профессионального образования, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.12.2024 № 694н (далее – Стандарт).

По итогам профессиональной ориентации участника СВО или члена его семьи структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН формирует заключение о предоставлении гражданину сервиса «Профессиональная консультация» по форме согласно приложению № 8 к Стандарту.

2.7. Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН в срок, не превышающий 10 рабочих дней с даты подачи гражданином заявления, принимает решение о направлении гражданина на обучение либо решение об отказе в направлении на обучение.

2.8. Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН выдает участнику СВО или члену его семьи направление на обучение по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

2.9. При выборе участником СВО или членом его семьи профессии (специальности), требующей медицинского освидетельствования в соответствии с действующим законодательством, структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН осуществляет компенсацию затрат на медицинское освидетельствование при направлении участника СВО или члена его семьи на обучение (далее – компенсация) в порядке, утвержденном распоряжением Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от 31.03.2025 № 66-р «О компенсации безработным гражданам затрат на медицинское освидетельствование при направлении их органами службы занятости для прохождения профессионального обучения, получения дополнительного профессионального образования по профессиям, специальностям, требующим обязательного медицинского освидетельствования, и признании утратившим силу распоряжения Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от 08.02.2023 № 35-р» (далее – Порядок компенсации), в части, не противоречащей положениям настоящего Порядка.

2.10. Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН выдает направление на медицинское освидетельствование участнику СВО или члену его семьи по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

2.11. Оплата медицинского освидетельствования при направлении участника СВО или члена его семьи на обучение осуществляется СПб ГАУ ЦЗН за счет средств, выделенных на обучение.

2.12. Компенсация осуществляется на основании заявления о компенсации затрат на медицинское освидетельствование при направлении участника специальной военной операции или члена его семьи органами службы занятости для прохождения профессионального обучения, получения дополнительного профессионального образования по профессиям, специальностям, требующим обязательного медицинского освидетельствования (далее – заявление о компенсации) по форме, установленной Порядком компенсации, поданного в структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН.

Одновременно с заявлением о компенсации представляются документы, подтверждающие затраты участника СВО или члена его семьи на медицинское освидетельствование, согласно Порядку компенсации.

2.13. Компенсация осуществляется СПб ГАУ ЦЗН при условии личного предоставления участником СВО или членом его семьи в структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН заключения о прохождении медицинского освидетельствования в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения направления на медицинское освидетельствование и на основании приказа образовательной организации о зачислении участника СВО или члена его семьи на обучение.

2.14. Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН не позднее одного рабочего дня со дня представления участником СВО или членом его семьи документов, указанных в пункте 2.12 настоящего Порядка:

фиксирует сведения, содержащиеся в заключении о прохождении медицинского освидетельствования, сведения на основе документов, подтверждающих затраты на медицинское освидетельствование, в РПЗН;

осуществляет проверку документов, подтверждающих затраты.

Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН принимает решение о компенсации или об отказе в компенсации и уведомляет участника СВО или члена его семьи не позднее одного рабочего дня со дня принятия указанного решения.

2.15. Компенсация осуществляется СПб ГАУ ЦЗН в срок, не превышающий 30 рабочих дней со дня предоставления гражданином документов, предусмотренных Порядком компенсации, на основании приказа структурного подразделения Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» о возмещении затрат на медицинское освидетельствование по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку, который формируется структурным подразделением СПб ГАУ ЦЗН в РПЗН.

2.16. Денежные средства на компенсацию перечисляются на счет участника СВО или члена его семьи, открытый в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитных организациях, имеющих структурное подразделение в Санкт-Петербурге.

2.17. Компенсация не осуществляется в случаях:

непредставления или представления неполного комплекта документов, предусмотренных Порядком компенсации, или представления документов, содержащих неоговоренные исправления, препятствующие установлению их содержания, либо признаки подделки слов и иных исправлений, заверенных ненадлежащим образом;

несоблюдения срока предоставления заключения о прохождении медицинского освидетельствования, указанного в пункте 2.13 настоящего Порядка;

незачисления гражданина на обучение.

Отказ в компенсации оформляется приказом структурного подразделения Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» об отказе в возмещении расходов по оплате за медицинское освидетельствование по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку, который формируется СПб ГАУ ЦЗН в РПЗН.

2.18. Обучение участника СВО или члена его семьи осуществляется по мере комплектования учебных групп в образовательных организациях, реализующих соответствующие образовательные программы.

2.19. Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН при получении из СПб ГАУ ЦЗН копий приказов о зачислении участника СВО или члена его семьи на обучение и об отчислении участника СВО или члена его семьи в связи с завершением обучения приобщает их к личному делу.

Структурное подразделение СПб ГАУ ЦЗН осуществляет хранение личных дел участников СВО и членов их семей и приобщенных к ним документов в соответствии с порядком хранения документов, установленным СПб ГАУ ЦЗН.

ПЕРЕЧЕНЬ
образовательных программ профессионального обучения
и дополнительного профессионального образования для обучения
участников специальной военной операции и членов их семей

1. Аналитик данных. Принятие решений на основе данных.
2. Бухгалтерский учет и налогообложение.
3. Водитель погрузчика (для лиц, имеющих водительское удостоверение).
4. Водитель транспортных средств с категории «В» на категорию «С».
5. Графический дизайн и верстка Web-страниц.
6. Делопроизводитель (со знанием «1С: Электронный документооборот (1С 8 КОРП)»).
7. Excel + Google Таблицы с нуля до PRO, Google Презентации.
8. Информационные технологии. Базы данных (MS Excel, Access, Power Query, 1С: Предприятие 8).
9. Кадровый менеджмент и делопроизводство.
10. Кладовщик (Управление складом с использованием автоматизированных программ «1С: Склад»).
11. Косметик-эстетист по телу.
12. Логистика на транспорте, логистический менеджмент с изучением «1С: Управление торговлей».
13. Мастер маникюра.
14. Мастер педикюра.
15. Оператор беспилотных авиационных систем (с максимальной взлетной массой 30 килограммов и менее).
16. Оператор станков с программным управлением.
17. Оператор электронно-вычислительных и вычислительных машин (со знанием «1С: Управление торговлей»).
18. Офисные приложения Microsoft Word, Microsoft Excel (углубленное изучение, включая макросы Excel) и Microsoft Power Point.
19. Парикмахер.
20. Повар.
21. Портной.
22. Программирование и создание IT-продуктов на языке Python.
23. Современные маркетинговые технологии: комплексное продвижение проекта в интернет среде (со знанием контент маркетинга).
24. Социально-психологическое онлайн-консультирование.
25. Специалист по охране труда.
26. Специалист по работе в 1С: Предприятие («1С: Бухгалтерия», «1С: Зарплата и Управление персоналом», «1С: Управление торговлей»).
27. Специалист по работе на маркетплейсах.
28. Специалист по работе с нейросетями.
29. Специалист по эксплуатации и обслуживанию общего имущества многоквартирного дома.
30. Специалист-организатор садово-паркового и ландшафтного строительства.
31. Тракторист.
32. Управление закупками (ФЗ № 223 от 18.07.2011г., ФЗ № 44 от 05.04.2013г.).
33. Флорист.

Приложение № 2
к Порядку организации
профессионального обучения
и дополнительного профессионального
образования участников специальной
военной операции и членов их семей

ФОРМА
заявления о направлении на обучение

В структурное подразделение
Санкт-Петербургского
государственного автономного
учреждения «Центр занятости
населения Санкт-Петербурга»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о направлении на обучение

Я, _____

_____ ,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

проживающий(ая) по адресу:

_____ ,
прошу Вас направить меня на обучение

_____ ,
(Указать вид обучения)

по профессии (специальности):

_____ ,
(Профессия (специальность), образовательная программа)

« ____ » _____ 202_ г.

_____ / _____

Приложение № 3
к Порядку организации
профессионального обучения
и дополнительного профессионального
образования участников специальной
военной операции и членов их семей

ФОРМА
на обработку персональных данных

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных, адрес проживания, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

выражаю свое согласие:

1. На обработку и передачу следующих персональных данных Санкт-Петербургскому государственному автономному учреждению «Центр занятости населения Санкт-Петербурга» (далее – СПб ГАУ ЦЗН) и его структурным подразделениям:
фамилия, имя, отчество;
номер и серия документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и выдавшем органе;
год, месяц, дата и место рождения;
адрес проживания;
сведения об образовании и профессиональной деятельности;
иных сведений, необходимых для организации моего профессионального обучения или дополнительного профессионального образования.

2. На совершение СПб ГАУ ЦЗН в установленном им порядке всех необходимых действий с моими персональными данными в целях организации моего профессионального обучения или дополнительного профессионального образования, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует до момента завершения процедур, связанных с обучением.

Отзыв настоящего согласия осуществляется путем моего письменного обращения к руководителю организации.

« _____ » _____ 202_ г.

_____ / _____

Приложение № 4
к Порядку организации
профессионального обучения
и дополнительного профессионального
образования участников специальной
военной операции и членов их семей

ФОРМА
направления на обучение

На бланке Санкт-Петербургского
государственного автономного учреждения
«Центр занятости населения Санкт-Петербурга»

(Наименование организации, осуществляющей
образовательную деятельность)

(Адрес местонахождения, проезд,
номер контактного телефона)

НАПРАВЛЕНИЕ
на обучение

Гражданин(ка) _____ направляется
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
на профессиональное обучение, дополнительное профессиональное образование
(Нужное подчеркнуть)
по профессии (специальности), образовательной программе: _____

Срок обучения _____

Уполномоченное лицо _____
(Указывается структурное подразделение Санкт-Петербургского
государственного автономного учреждения «Центр занятости
населения Санкт-Петербурга»)

(Должность)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

М.П.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Линия отреза
Уведомление о зачислении на обучение

(Наименование образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность)

В соответствии с договором от «__» _____ 20__ г. № _____
гражданин(ка) _____

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

зачислен(а) в организацию, осуществляющую образовательную деятельность,
для прохождения профессионального обучения / получения дополнительного
профессионального образования по профессии (специальности)

(Наименование профессии (специальности), образовательной программы)

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. приказом от «__» _____ 20__ г.

(Должность руководителя
образовательной организации)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

М.П.

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 5
к Порядку организации
профессионального обучения
и дополнительного профессионального
образования участников специальной
военной операции и членов их семей

ФОРМА
направления на медицинское освидетельствование

_____	_____
(Наименование государственного учреждения службы занятости населения)	(Наименование медицинского учреждения)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
(Адрес в пределах места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты)	(Адрес в пределах места нахождения, номер телефона)

Направление на медицинское освидетельствование

Гражданин _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

сведения о документе, удостоверяющем личность _____,
серия, номер документа, удостоверяющего личность _____,
дата выдачи документа, удостоверяющего личность _____,
кем выдан документ, удостоверяющий личность _____

направляется на медицинское освидетельствование в целях обучения по профессии
(специальности) _____
(Наименование профессии (специальности))

_____	_____	_____
(Должность работника государственного учреждения службы занятости)	(Подпись)	(Фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____	_____	_____
(Должность уполномоченного лица государственного учреждения органа службы занятости)	(Подпись)	(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 6
к Порядку организации
профессионального обучения
и дополнительного
профессионального образования
участников специальной военной
операции и членов их семей

ФОРМА
приказа структурного подразделения
Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения
«Центр занятости населения Санкт-Петербурга»
о возмещении затрат на медицинское освидетельствование

Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение
«Центр занятости населения Санкт-Петербурга»
Кадровый центр _____ района Санкт-Петербурга

ПРИКАЗ

« ____ » _____ г. № _____

О возмещении расходов на медицинское освидетельствование

Руководствуясь пунктом 2.14 Порядка организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования участников специальной военной операции и членов их семей, утвержденного распоряжением Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от _____ № _____,

П Р И К А З Ы В А Ю:

Возместить расходы на медицинское освидетельствование
_____ Личное дело № _____ от _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

в размере _____ рублей _____ копеек.

Руководитель Кадрового центра _____ района Санкт-Петербурга

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (Подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г. МП

С проектом приказа ознакомлена:

Согласен(на)/ не согласен(на) (нужное подчеркнуть)

_____ « ____ » _____ 20 ____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (Подпись)

Направлено письменное уведомление от « ____ » _____ г. № _____

(Должность работника
Кадрового центра)

(Ф.И.О. работника
Кадрового центра)

(Подпись работника
Кадрового центра)

Приложение № 7
к Порядку организации
профессионального обучения
и дополнительного
профессионального образования
участников специальной военной
операции и членов их семей

ФОРМА
приказа структурного подразделения
Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения
«Центр занятости населения Санкт-Петербурга»
об отказе в возмещении расходов по оплате за медицинское освидетельствование

Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение
«Центр занятости населения Санкт-Петербурга»
Кадровый центр _____ района Санкт-Петербурга

П Р И К А З

« ____ » _____ г. № _____

Об отказе в возмещении расходов по оплате за медицинское освидетельствование

Руководствуясь пунктом 2.17 порядка организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования участников специальной военной операции и членов их семей, утвержденного распоряжением Комитета по труду и занятости населения Санкт-Петербурга от _____ № _____,

П Р И К А З Ы В А Ю:

_____ Личное дело № _____ от _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

отказать в возмещении расходов по оплате за медицинское освидетельствование

(Указать причину отказа)

Руководитель Кадрового центра _____ района Санкт-Петербурга

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (Подпись)
« ____ » _____ 20__ г. МП

С проектом приказа ознакомлена:
Согласен(на)/ не согласен(на) (нужное подчеркнуть)

_____ « ____ » _____ 20__
(Фамилия, имя, отчество (при наличии)) _____ (Подпись)

Направлено письменное уведомление от « ____ » _____ г. № _____

(Должность работника
Кадрового центра)

(Ф.И.О. работника
Кадрового центра)

(Подпись работника
Кадрового центра)