Приложение 5

к Административному

регламенту предоставления государственной услуги по организации проведения оплачиваемых общественных работ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственное казенное учреждение Краснодарского края Центр занятости населения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование государственного казенного учреждения службы занятости населения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приказ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | " | |  | | | 20 | | | | |  | г. | | | | № | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Об оказании материальной поддержки в период участия в оплачиваемых общественных работах | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководствуясь [статьей 24](garantF1://10064333.24) Закона Российской Федерации «О занятости населения в Российской Федерации» приказываю:  оказать материальную поддержку в период участия в оплачиваемых общественных работах гражданину, признанному в установленном порядке безработным, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество гражданина) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| личное дело получателя государственных слугу услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в размере | | | | |  | | | | | руб. | | | | | |  | | | коп. | | | | | | | | | | | | | |
| Установить продолжительность периода оказания материальной поддержки в период участия в общественных работах | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с | | |  | | |  | |  | | | 20 | | |  | г. по | | |  | | | |  | |  | 20 | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель ГКУ КК | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Центр занятости населения | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (наименование) | | | | | | | |  | (подпись) | | | | |  | | (фамилия, имя, отчество) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Работник государственного казенного учреждения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| КК Центр занятости населения | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | (наименование) | | | | | | | |  | (подпись) | | | | |  | | (фамилия, имя, отчество) | | | | |
| С приказом ознакомлен: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен / не согласен | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | 20 |  |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество гражданина) | | | | | | | | | | |  | (подпись) | |  | | | | | | | | | |

Начальник отдела специальных

программ и сопровождения занятости

инвалидов в управлении занятости населения

министерства труда и социального развития

Краснодарского края Л.Д. Михайловская