Приложение 8

к [Административному регламенту](#sub_1000) предоставления

государственной услуги по содействию самозанятости  
безработных граждан, включая оказание гражданам,  
признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке  
безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению  
органов службы занятости, единовременной финансовой  
помощи при их государственной регистрации  
в качестве юридического лица, индивидуального  
предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства, а также единовременной финансовой  
помощи на подготовку документов для  
соответствующей государственной регистрации

**График**

**приема граждан в ГКУ КК центр занятости населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(города, района) при предоставлении государственной услуги по содействию самозанятости безработных граждан, включая**

**оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном**

**порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение**

**или получившим дополнительное профессиональное образование**

**по направлению органов службы занятости, единовременной**

**финансовой помощи при их государственной регистрации**

**в качестве юридического лица, индивидуального**

**предпринимателя либо крестьянского (фермерского) хозяйства,**

**а также единовременной финансовой помощи на подготовку**

**документов для соответствующей государственной регистрации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Назначенная дата посещения ЦЗН | Назначенное время посещения ЦЗН | Фамилия, Имя, Отчество заявителя |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

Приложение: Заявления - \_\_\_ шт., в 1 экз.

*Примечание: количество заявлений должно совпадать с количеством указанных в графике заявителей*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист МФЦ дата ФИО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист ЦЗН дата ФИО

Начальник отдела специальных

программ и сопровождения

занятости инвалидов в управлении

занятости населения министерства труда

социального развития Краснодарского края Л.Д. Михайловская