|  |
| --- |
| Приложение к Порядку предоставления компенсации расходов на оплату обучения правилам безопасного обращения с оружием, управлению самоходными машинами категории «А», управлению маломерными судами и на оплату проезда к месту нахождения организаций, имеющих право проводить указанные виды обучения, и обратно |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В АДМИНИСТРАЦИЮ БЕЛОЯРСКОГО РАЙОНА |
|  |  |
|  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя) |
|  |  |
|  | Место жительства: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Паспортные данные: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | ИНН: |  |
|  | Контактный телефон: |  |

Заявление

о предоставлении компенсации расходов на оплату обучения правилам безопасного обращения с оружием, управлению самоходными машинами категории «А», управлению маломерными судами и на оплату проезда к месту нахождения организаций,

имеющих право проводить указанные виды обучения, и обратно

Прошу предоставить мне компенсацию расходов:

1) на оплату обучения правилам безопасного обращения с оружием и оплату проезда к месту нахождения организации, проводившей обучение, и обратно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) на оплату обучения управлению самоходными машинами категории «А» и на оплату проезда к месту нахождения организации, проводившей обучение, и обратно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) на оплату обучения управлению маломерными судами и на оплату проезда к месту нахождения организации, проводившей обучение, и обратно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Категория заявителя: первая/вторая (подчеркнуть нужное).

Документы:

* копия паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства на территории автономного округа;
* копия свидетельства о рождении, подтверждающего, что родители заявителя либо один из родителей относятся к лицам из числа коренных малочисленных народов Севера автономного округа;
* копия договора на обучение;
* копия документа, подтверждающего прохождение обучения, выданного организацией, проводившей обучение;
* копия документа, подтверждающего право организации на проведение обучения;
* кассовый чек либо копия расчетных (платежных) документов, предусмотренных действующим законодательством, на обучение;
* копия проездных документов, подтверждающих расходы на проезд к месту нахождения организации, проводившей обучение, и обратно (в случае, если заявитель понес затраты на оплату проезда);
* копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН);
* платежные реквизиты для перечисления денежных средств.

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается почтовый адрес либо адрес электронной почты заявителя (по выбору заявителя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

подписывая настоящее заявление, подтверждаю достоверность предоставленных мною сведений и даю согласие администрации Белоярского района, расположенной по адресу: 628162, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Белоярский, улица Центральная, дом 9, на обработку персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», представленных в целях принятия решения о предоставлении мне компенсации расходов на приобретение материально-технических средств. Согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)