Фамилия	Паспорт серия _____№ _____
Имя	Когда и кем выдан
Отчество	
Дата рождения	
Домашний адрес, контактные телефоны	
Наименование региона, где получено среднее (основное) общее образование, школа, год окончания	
Наименование профессиональной образовательной организации, профессия/специальность	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне именную стипендию в соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 03.03.2014 № 251/147 «О Порядке и условиях назначения стипендий студентам - обучающимся областных государственных профессиональных образовательных организаций».

Обязуюсь освоить образовательную программу по профессии/специальности _____.

Обязуюсь заключить соглашение о предоставлении именной стипендии с Кировским областным государственным бюджетным учреждением «Областной центр помощи в трудоустройстве обучающимся профессиональных образовательных организаций» (далее – Центр), профессиональной образовательной организацией _____ _____ и предприятием (организацией) _____ _____, расположенном(ой) по адресу: _____.

Обязуюсь в течение шестидесяти календарных дней с даты издания профессиональной образовательной организацией распорядительного акта об отчислении в связи с завершением обучения либо с даты постановки на учет в отделении военного комиссариата по месту жительства по завершении службы в Вооруженных Силах Российской Федерации заключить трудовой договор с предприятием (организацией), расположенным(ой) на территории Кировской области.

Обязуюсь отработать на предприятии (организации), которое указывается в соглашении, не менее _____ лет по профессии/специальности, по которой проходил обучение в профессиональной образовательной организации.

В случае несоблюдения вышеуказанных обязательств, обязуюсь возвратить в сроки, установленные соглашением, в областной бюджет выплаченную мне в период обучения сумму именной стипендии, в размере, исчисленном пропорционально неотработанным месяцам срока отработки, определенного соглашением. Трехлетний (пятилетний) срок

исчисляется с первого числа месяца трудоустройства. Год окончания мною профессиональной образовательной организации _____.

С условиями соглашения о предоставлении именных стипендий ознакомлен и готов к его заключению.

Даю согласие министерству образования Кировской области (г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 69), Центру (г. Киров, ул. Володарского, д. 99) на получение, обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество и место рождения, гражданство, образование, домашний адрес, номер свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, сведения о российском и заграничном паспортах, номера контактных телефонов, адреса электронной почты) как на бумажных носителях, так и в автоматизированных системах, и передачу третьим лицам в целях исполнения постановления Правительства Кировской области от 03.03.2014 № 251/147.

Предоставляю министерству образования Кировской области и Центру право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период исполнения постановления Правительства Кировской области от 03.03.2014 № 251/147. Настоящее согласие может быть мной отозвано письменным заявлением.

«_____»_____ _____