ПРОЕКТ СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ 50+

1. Документы для занятого гражданина:

- 1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт или временное удостоверение личности):
- Разворот паспорта с фотографией гражданина (стр 2-3);
- Разворот паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства гражданина.
- 2. Фото с разворотом паспорта 2-3 стр в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 3. Фото с разворотом паспорт на стр с регистрацией в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 4. СНИЛС;
- 5. Документ об образовании;
- **6. Справка от работодателя/ выписка из трудовой книжки** (Гражданам, не проживающим на территории города Москвы, необходимо предоставить справку с места работы на территории города Москвы);
- 7. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации;
- 8. Согласие на обработку персональных данных;
- 9. Согласие на обучение в дистанционном формате;
- 10. Заявление о предоставлении услуг по профобучению.

ПРОЕКТ СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ 50+

2. Документы для незанятого гражданина:

- 1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности):
- Разворот паспорта с фотографией гражданина (стр 2-3);
- Разворот паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства гражданина.
- 2. Фото с разворотом паспорта 2-3 стр в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 3. Фото с разворотом паспорт на стр с регистрацией в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 4. Фото с ТК с разворотом на 1-2 странице в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 5. Фото с ТК с разворотом на стр с последним местом работы в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 6. СНИЛС;
- 7. Документ об образовании;
- **8. Трудовая книжка** (первая страница и разворот с последним местом работы: даты начала и окончания работы);
- 9. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации;
- 10. Согласие на обработку персональных данных;
- 11. Согласие на обучение в дистанционном формате;
- 12. Заявление о предоставлении услуг по профобучению;

ПРОЕКТ СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ ЖЕНЩИН

3. Документы для занятой мамы:

1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности):

Разворот паспорта с фотографией гражданина (стр 2-3);

Разворот паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства гражданина;

- 3. Фото с разворотом паспорта 2-3 стр в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 4. Фото с разворотом паспорт на стр с регистрацией в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 5. Свидетельство о рождении ребенка;
- 6. Документ об образовании;
- 7. Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (для женщин из числа опекунов);
- 8. Справка от работодателя/ выписка из трудовой книжки;
- 9. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации;
- 10. Согласие на обработку персональных данных;
- 11. Согласие на обучение в дистанционном формате;
- 12. Заявление о предоставлении услуг по профобучению.

ПРОЕКТ СОДЕЙСТВИЕ ЗАНЯТОСТИ ЖЕНЩИН

4. Документы для незанятой мамы:

- 1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности):
- Разворот паспорта с фотографией гражданина (стр 2-3);
- Разворот паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства гражданина;
- 2. Фото с разворотом паспорта 2-3 стр в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 3. Фото с разворотом паспорт на стр с регистрацией в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 4. Фото с ТК с разворотом на 1-2 странице в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- 5. Фото с ТК с разворотом на стр с последним местом работы в одной руке, листом с датой и подписью в другой;
- **6. Трудовая книжка** (первая страница и разворот с последним местом работы: даты начала и окончания работы) + фото гражданина с трудовой книжкой (открытой на первом развороте);
- 7. Свидетельство о рождении ребенка;
- 8. Документ об образовании;
- 9. Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (для женщин из числа опекунов);
- 10. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации;
- 11. Согласие на обработку персональных данных;
- 12. Согласие на обучение в дистанционном формате;
- 13. Заявление о предоставлении услуг по профобучению;
- 14. Реквизиты лицевого счета.

ПРОЕКТ ЦЗН

5. Документы для зачисления в Университет «Синергия»:

- 1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт, временное удостоверение личности):
- Разворот паспорта с фотографией гражданина (стр 2-3);
- Разворот паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства гражданина.
- 2. Документ об образовании;
- 3. Приложение к документу об образовании (лист с оценками);
- 4. Заявление на зачисление по программе ПП/ПК;
- **5. Свидетельство о браке или документ о смене фамилии** (если фамилия в дипломе и паспорте разная);
- 6. Направление (будет отправлено ответным на заявку письмом от ЦЗН).

Документ, удостоверяющий личность (2-3 стр, разворот с отметкой о регистрации по месту жительства)





- 1. Копии четкие, читаемые;
- 2. Хорошо видны серия, номер паспорта;
- 3. Нет заломов, порванных страниц, посторонних рисунков.

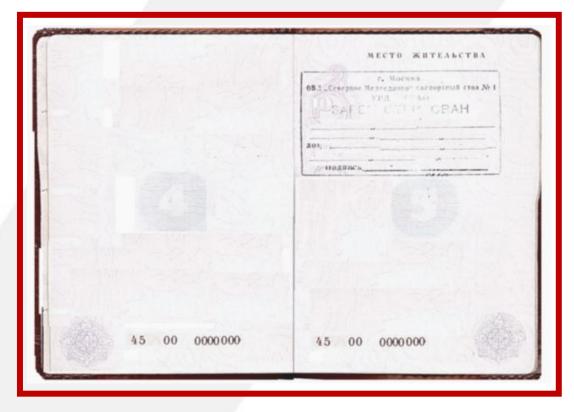
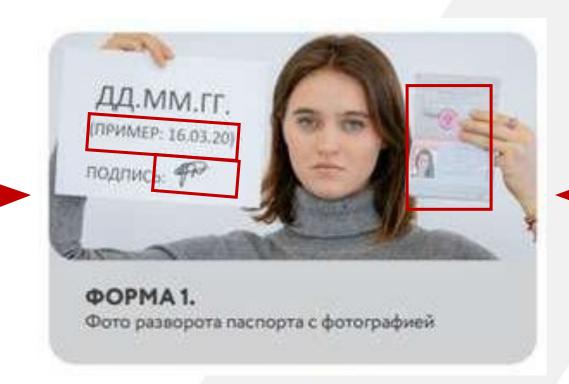


Фото с разворотом паспорта 2-3 страницы

Лист с датой и подписью:

- Дата указана в формате(дд.мм.гг);
- Подпись четкая, читаемая.



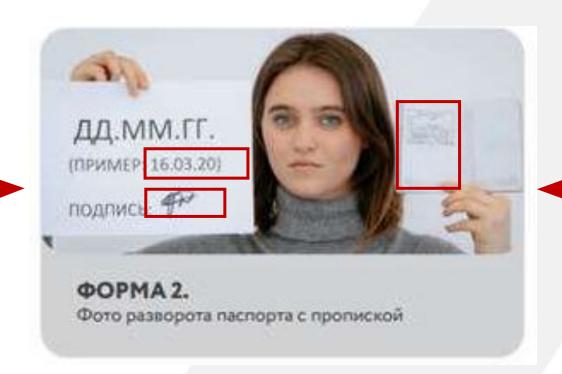
Разворот паспорта:

- I. Хорошо видна фотография
- 2. ФИО не закрыты пальцами и другими посторонними предметами

Фото с разворотом паспорта страница с регистрацией

Лист с датой и подписью:

- Дата указана в формате(дд.мм.гг);
- Подпись четкая, читаемая.



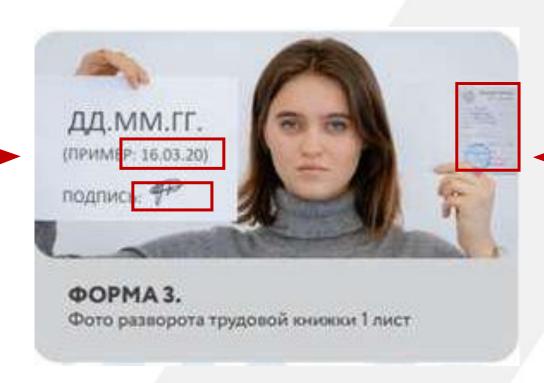
Разворот паспорта:

Штамп о регистрации не закрыт пальцами и/или другими посторонними предметами

Фото с ТК с разворотом на 1-2 странице

Лист с датой и подписью:

- Дата указана в формате(дд.мм.гг);
- Подпись четкая, читаемая.



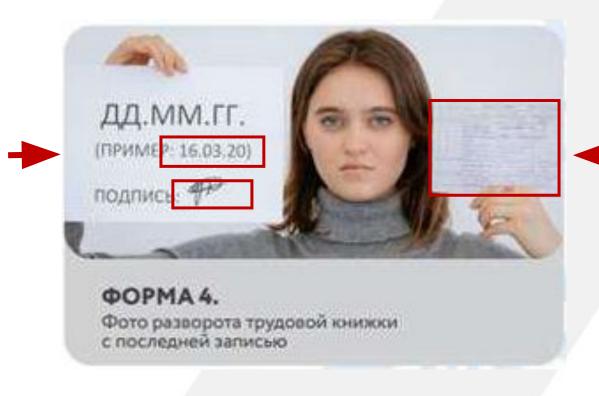
Разворот ТК:

Данные и печать не закрыты пальцами и/или другими посторонними предметами

Фото с ТК с разворотом на странице с последним местом работы

Лист с датой и подписью:

- Дата указана в формате(дд.мм.гг);
- Подпись четкая, читаемая.



Разворот ТК:

Данные и печать не закрыты пальцами и/или другими посторонними предметами

СНИЛС

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Хорошо видны все данные СНИЛС (номер, Ф.И.О. Дата и место рождения, Дата регистрации);
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.



Документ об образовании

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Хорошо видны все данные;
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.



Выписка из трудовой книжки

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Хорошо видны все данные (номер трудовой книжки, Ф.И.О. дата рождения, Образование, профессия/специальность, дата заполнения);
- 3. Хорошо видны дата принятия на работу и номер приказа
- 4. Печать организации

Закрытое акционерное общество "Меридиан"

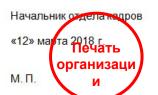
125868, г. Москва, ул. Автозаводская, д.7, ИНН 7724589555, ОГРН 4568712587423

Выписка

из трудовой книжки серии TK-IV № 1584756

Фамилия	Антонов
Имя	Тимофей
Отчество	Константинович
Дата рождения	12.03.1986
Образование	высшее профессиональное
Профессия, специальность	юрисконсульт
Дата заполнения	10.03.2007

№ Дата записи			Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, квалификации, увольнении (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона)	Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись	
	число	месяц	год	CD.	
1	- 1	2	0	3	4
			M	Закрытое акционерное общество	
5	0	V .		«Меридиан» (ЗАО «Меридиан»)	
3	15	03	2008	Принят в юридический отдел	Приказ от
				на должность юрисконсульта	15.03.2008 № 25-K
4	27	08	2013	Переведен на должность	Приказ от
				начальника юридического отдела	27.08.2013 № 17-Π



Кошкина

/А.С. Кошкина/

Справка от работодателя (в свободной форме)

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Хорошо видны все данные (Юридическое название организации; ИНН; адрес организации; контактный телефон; номер и дата заявки);
- 3. Хорошо видны даты отпуска сотрудника
- 4. Печать организации, должность и подпись

Общество в ограниченной ответственностью "Ромашка"

ИНН 123456789

Адрес: 123456 г. Москва, ул. Ленина, д. 1 Телефон: 8-495-705-75, <u>info@mail.ru</u>

Исх. № 123 от 01.04.2020

Справка

Настоящим подтверждаем, что Иванова Ирина Ивановна является работником ООО "Ромашка" с дд.мм.гг по настоящее время и занимает должность главного специалиста.

В период с дд.мм.гг по дд.мм.гг Иванова Ирина Ивановна находится в отпуске по уходу за ребенком с сохранением рабочего места/в отпуске без сохранения заработной платы (нужное выбрать).

Настоящая справка принадлежит предъявлению по месту требования.

Генеральный директор

Петров П.П. (подпись)

Печать организации

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Хорошо видны все данные (Номер документа, Ф.И.О. Дата рождения, Место жительства/ место пребывания, контактный телефон);
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.

		Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 августа 2008 г. № 379и
	Филиал №24 ФГУ 'ГБ МСЭ по г. Москви	
	(наименование федерального учреждения меды ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛ ДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭК	ИТАЦИИ ИНВАЛИДА ИПР, ТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
	Карта № к Акту освидетельствования	R Nº OT
I. Фамилия, имя	я, отчество	
2. Дата рождени	я	
	ства, при отсутствии места жительства указывае территории Российской Федерации (указываемое	
4. Контактные те	елефоны:	
5. Группа инвали	идности первая группа установлен	на на срок до: бессрочно
.Степень огран	ничения способности к трудовой деятельности	2 степень
	лидности Общее заболевание	
	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
Перечень огра	роведению реабилитационных мероприятий;	Степень ограничения (1, 2, 3) 3 степень
Перечень огран	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности змообслуживанию;	
Перечень огра способности к са способности к пе	роведению реабилитационных мероприятий: ничений основных категорий жизнедеятельности эмообслуживанию: гредвижению:	3 степень
Перечень огран способности к са способности к пе способности к ор	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности эмообслуживанию; эредвижению; эиентации;	3 степень 3 степень
Перечень огран способности к са способности к по способности к ор способности к об	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности змообслуживанию; предвижению; риентации;	3 степень
Перечень огран способности к па способности к па способности к об способности к об	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности змообслуживанию; предвижению; риентации;	3 степень
Перечень огран способности к па способности к ор способности к об способности к об способности к об	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности вмообслуживанию; предвижению; писнтации; бучению;	3 степень
Перечень огран способности к пе способности к об способности к об способности к об способности к тр способности к ко 9 .ИПР разработ: (после предлога	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности мообслуживанию; гредвижению; очентации; бщению; бучению;	3 степень 3 степень 2 степень на срок до: бессрочно то за тем месяцем, на который назначено
Перечень огран способности к пе способности к об способности к об способности к об способности к ко способности к ко 9 .ИПР разработ (после предлога переосвидетельсти "бессрочно")	роведению реабилитационных мероприятий; ничений основных категорий жизнедеятельности змообслуживанию; предвижению; пиентации; бучению; пудовой деятельности; нтролю за своим поведением; ана впервые, повторно (нужное подчерхнуть) "до" указывается первое число месяца, следующея	3 степень 2 степень на срок до: бессрочно то за тем месяцем, на который назначено

Согласие на обработку персональных данных

- 1. Копия четкая, читаемая;
- Заполнены и хорошо видны все данные (Ф.И.О.; адрес регистрации; серия и номер паспорта,; кем и когда выдан паспорт);
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, Ромашкин Иван Петрович, личное дело № 3арегистрированная по адресу; Г. Москва ул. Новопеределкинская д 33, кв 326

документ, удостоверяющий личность: Паспорт РФ № 4500 002020 выдан

даю согласие оператору Государственное казенное учреждение города Москвы Центр занятости населения города Москвы, расположенному по адресу: г. Москва, ул.Щепкина, д.38, стр.1

на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- номер основного документа, удостоверяющего личность;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес регистрации;
- адрес проживания;
- семейное положение;
- социальный статус;
- образование;
- профессия
- информация о последнем месте работы и заработке на последнем месте работы;
- информация о размере и сроках социальных выплат,

с целью получения мною государственных услуг в сфере занятости населения.

Согласна на осуществление с указанными выше персональными данными следующих действий:

сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передача), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласна на передачу моих персональных данных:

- работодателям с целью подбора необходимых работников;
- в кредитные организации для перечисления сумм начисленных социальных выплат;
- в органы социальной защиты населения для контроля за социальными выплатами.
- в информационно-аналитическую систему Общероссийская база вакансий «Работа в России» с целью содействия в трудоустройстве.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления ГКУ ЦЗН .

Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив.

ΨИ

26 марта 2020 г.

Согласие на обучение в дистанционном формате

СОГЛАСИЕ НА ОБУЧЕНИЕ В ДИСТАНЦИОННОМ ФОРМАТЕ

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Заполнены и хорошо видны все даннь (Ф.И.О.; адрес регистрации; серия и номер паспорта,; кем и когда выдан паспорт);
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.

Я, **Иванов Иван Иванович**, личное дело № зарегистрированный по адресу: <u>г. Москва ул Новепеределкинская д 33 кв 153</u> документ, удостоверяющий личность: Паспорт РФ № хххх хххххххх, выданный Отделением УФМС России по Московской обл. в гор. в гор. Одинцово-10 03 июля 2007 г.

даю согласие на обучение в дистанционном формате по программе профессионального обучения и дополнительного профессионального образования женщин, имеющих детей дошкольного возраста

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления ГКУ ЦЗН.

Срок прекращения обработки персональных данных — 75 лет с даты передачи личного дела в архив.

Иванов И.И		20.03.2020
	подпись	

Заявление о предоставлении услуг по профобучению

- Копия четкая, читаемая;
- 2. Заполнены и хорошо видны все данные (Ф.И.О.; адрес регистрации; серия и номер паспорта,; кем и когда выдан паспорт);
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.

Моя работа	EНТР ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ czn.mos.ru (③) (※) (f) @czn.moyarabota	получения информа Российской Федераг старости ¹ , а также из	ции о по х использо
в рамках программы профессиона	Кому адресован документ: Государственное казенное учреждение города Москвы Центр занятости населения города Москвы Заместителю директора Непочатых Ларисе Анатольевне	Москвы, подведо осуществляющей о профессиональное образование, в том чи Настоящее согласи Порядок отзыва сог Прошу информир осуществляющей об контактных данных, программы, сроках образовательной проподчеркнуть).	обучение исле в цели е не устан гласия на овать мег учение и месте пр обучение
	граждан в возрасте 50 лет и старше кве до 2024 года	подпись 25 марта 2020 г.	
[] N (4.94 9)	в рамках программы профессионального онального образования граждан в возрасте 24 года в связи с:	Заявление принято: Ведущий инспектор подпись 25 марта 2020 г.	
Решение об отказе в приеме заявлени вручить лично, направить почтовым от Иванов Иван И подпись 25 марта 2020 г.	правлением (нужное подчеркнуть).	1 в отношении нераб место жительства в и занятости населения самостоятельно обрат	городе Мо я города

казенным учреждением города Москвы Центр занятости населения города Москвы следующих действий с моими персональными данными: их обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных, в

том числе в автоматизированном режиме, в целях

колучения информации из территориального органа Пенсионного фонда оссийской Федерации о получении (неполучении) страховой пенсии по тарости¹, а также их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, организацией, существляющей образовательную деятельность, при направлении на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное бразование, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Прошу информировать меня о дате начала обучения, об организации, осуществляющей обучение и участвующей в реализации Программы, о ее сонтактных данных, месте проведения занятий, содержании образовательной программы, сроках обучения и об ожидаемых результатах освоения образовательной программы: лично, по телефону, электронной почте (нужное

подчеркнуть).

Иванов Иван Иванович

подпись

25 марта 2020 г.

Ведущий инспектор

подпись

25 марта 2020 г.

отношении неработающих граждан в возрасте 50 лет и старше, имеющих сто жительства в городе Москве, не зарегистрированных в органах службы ятости населения города Москвы в качестве безработных граждан постоятельно обратившихся в целях прохождения обучения

Свидетельство о рождении ребенка

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Заполнены и хорошо видны все данные;
- 3. Нет заломов, посторонних рисунков.



Реквизиты лицевого счёта (для начисления стипендии).

- 1. Копия четкая, читаемая;
- 2. Заполнены и хорошо видны все данные;
- 3. Нет посторонних рисунков и отметок.



Реквизиты счета для рублевых и валютных зачислений на карту № 4276 **** 4385

для РУБЛЕВЫХ ПЕРЕВОДОВ

Получатель	САВЧЕНКО АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ
Счет получателя	40817810467100920590
Банк получателя	СБ РФ N 29 ТЮМЕНСКОЕ ГОРОДСКОЕ Г.ТЮМЕНЬ
ИНН получателя	7707083893
БИК банка получателя	047102651
Корреспондентский счет	30101810800000000651
Код подразделения Банка по месту ведения счета карты (для внутренних переводов по системе Сбербанк)	6700290175
Адрес подразделения Банка по месту ведения счета карты	г.Тюмень, ул.50 лет Октября, дом 88

для валютных переводов

Получатель	SAVCHENKO ALEXANDR VLADIMIROVICH
Счет получателя	40817810467100920590
Наименование банка получателя	SBERBANK (ZAPADNO-SIBIRSKY HEAD OFFICE) TYUMEN RUSSIAN FEDERATION
SWIFT-код	SABRRUMMTNI
Код подразделения Банка по месту ведения счета карты (для внутренних переводов по системе Сбербанк)	6700290175