ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

16.07.2025 № 852
г. Брянск

Об утверждении формы заявления о выплате премии по результатам итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»

Правовое управление
администрации Губернатора
Брянской области и Правительства
Брянской области
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
«4» сентября 2025 г.
Регистрационный номер № 2025007007

Во исполнение пункта 8 Положения о порядке поощрения в Брянской области победителей, призеров, наставников победителей и призеров итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс», утвержденного постановлением Правительства Брянской области от 26.05.2025 года № 259-п,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления о выплате премии по результатам итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» согласно Приложению к настоящему приказу.

2. Опубликовать настоящий приказ на официальном Интернет-портале правовой информации (http://www.pravo.gov.ru/) и разместить на официальном сайте департамента образования и науки Брянской области (newhq.b-edu.ru) в сети Интернет.

3. Установить, что действие настоящего приказа распространяется на правоотношения, возникшие со дня подписания настоящего приказа.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор департамента А.А. Андреева

Приложение
к приказу департамента образования
и науки Брянской области
от 16.07.2025 № 852

Департамент образования и науки Брянской области
от _____
_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
«___» _____года рождения,
победителя, призера итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс», наставника, участвовавшего в подготовке победителей или призеров итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»
документ, удостоверяющий личность:
серия _____ № _____,
выдан_____
_____,
«____» _____ года
(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя)
сведения о СНИЛС:_____,
(страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного учета)
сведения о ИНН:_____,
(индивидуальный номер налогоплательщика)
адрес регистрации по месту жительства:
_____
_____,
телефон:_____

Заявление
о выплате премии по результатам итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс»

Прошу выплатить мне премию, предусмотренную постановлением Правительства Брянской области от 26.05.2025 года № 259-п «Об утверждении Положения о порядке поощрения в Брянской области победителей, призеров, наставников победителей и призеров итогового (межрегионального), финального Национального этапов чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (далее – Постановление).

Прошу перечислить причитающуюся мне премию на мой счет:_____.

(№ лицевого счета и реквизиты кредитной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

2. копия диплома и (или) сертификата победителя, призера итогового (межрегионального) или финального Национального этапов чемпионата «Абилимпикс» (в случае подачи заявления победителем, призером);

3. копия приказа организации о назначении в качестве наставника (в случае подачи заявления наставником).

В целях реализации департаментом образования и науки Брянской области (адрес:241050, г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 34а, ИНН 3250058714, ОГРН 1053244053675) (далее – Департамент) Постановления в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своих интересах Департаменту согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

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

число, месяц, год рождения;

вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

идентификационный номер налогоплательщика;

сведения из документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа – страховой номер индивидуального лицевого счета;

адрес регистрации по месту жительства;

номер телефона;

номер расчетного счета.

Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления до окончания календарного года, следующего за годом выплаты премии.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Уведомления прошу направлять:

почтовым отправлением по адресу:

_____

по электронной почте: _____

_____. _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя (подпись заявителя)

«____»_____ 20____г.