В министерство труда и социальной

защиты Тульской области

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

Ф.И.О.

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

о предоставлении дополнительных гарантий

Прошу предоставить мне (и членам моей семьи) дополнительную гарантию участника государственной программы Тульской области «Оказание содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом»  
(далее – Программа) в виде компенсации расходов участника Программы и членов его семьи на переаттестацию ученых степеней, нострификацию дипломов и других документов об образовании, а также расходов, связанных с прохождением процедуры допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации (*нужное подчеркнуть*).

Денежные средства прошу перечислить на счет:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование и адрес кредитной организации)

Приложения:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB10C109bF2BJ) (и личности членов семьи участника Программы) на территории Российской Федерации;

2) копия свидетельства участника [Госпрограммы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68590B8693CDC4CBCE4CCD5B353D60040119775CF5893DDFE38Ab829J);

3) копия документа, подтверждающего пребывание или проживание участника Программы (и членов семьи участника Программы) на территории Тульской области;

4) копия свидетельства о постановке участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB11C500bF2BJ) на учет в налоговом органе (при наличии);

5) реквизиты счета в кредитной организации;

6) копии документов, подтверждающих оплату услуг по переаттестации ученых степеней, нострификации дипломов и других документов об образовании, а также расходов, связанных с прохождением процедуры допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации участника Программы (и (или) членов его семьи).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.) (дата)

В министерство труда и социальной

защиты Тульской области

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

Ф.И.О.

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

о предоставлении дополнительных гарантий

Прошу предоставить мне (членам моей семьи) дополнительную гарантию участника государственной программы Тульской области «Оказание содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом»  
(далее – Программа) в виде компенсации расходов участника [Программы](consultantplus://offline/ref=5C7947DDB2FE09D9230C25E2B561ABC31E08FFB229F59A47540DACAE8ACC5CAC2705CC27C2685439C1A143W7F9J) и членов его семьи, трудоустроившихся в государственное или муниципальное учреждение Тульской области, стоимости аренды жилья на период до получения гражданства, но не более 6 (шести) месяцев, в размере 50 процентов от стоимости аренды жилья, но не более 5000 (пяти тысяч) рублей в месяц.

Денежные средства прошу перечислить на счет:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование и адрес кредитной организации)

Приложения:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB10C109bF2BJ) (и личности членов семьи участника Программы) на территории Российской Федерации;

2) копия свидетельства участника [Госпрограммы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68590B8693CDC4CBCE4CCD5B353D60040119775CF5893DDFE38Ab829J);

3) копия документа, подтверждающего пребывание или проживание участника Программы (и (или) членов его семьи) на территории Тульской области;

4) копия свидетельства о постановке участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB11C500bF2BJ) на учет в налоговом органе (при наличии);

5) реквизиты счета в кредитной организации;

6) копия договора аренды жилья;

7) копия трудовой книжки участника Программы (члена семьи участника Программы);

8) копия документа, подтверждающего уплату денежных средств по соответствующему договору аренды.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.) (дата)

В министерство труда и социальной

защиты Тульской области

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

Ф.И.О.

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

о предоставлении дополнительных гарантий

Прошу предоставить мне (членам моей семьи) дополнительную гарантию участника государственной программы Тульской области «Оказание содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом»  
(далее – Программа) в виде компенсации расходов участника [Программы](consultantplus://offline/ref=5C7947DDB2FE09D9230C25E2B561ABC31E08FFB229F59A47540DACAE8ACC5CAC2705CC27C2685439C1A143W7F9J)  
(и членов его семьи) на первичное медицинское обследование.

Денежные средства прошу перечислить на счет:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование и адрес кредитной организации)

Приложения:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB10C109bF2BJ) (и личности членов семьи участника Программы) на территории Российской Федерации;

2) копия свидетельства участника [Госпрограммы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68590B8693CDC4CBCE4CCD5B353D60040119775CF5893DDFE38Ab829J);

3) копия документа, подтверждающего пребывание или проживание участника Программы (и (или) членов его семьи) на территории Тульской области;

4) копия свидетельства о постановке участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB11C500bF2BJ) на учет в налоговом органе (при наличии);

5) реквизиты счета в кредитной организации;

6) документы медицинской организации, подтверждающие расходы на проведение первичного медицинского обследования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.) (дата)

В министерство труда и социальной

защиты Тульской области

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

Ф.И.О.

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

о предоставлении единовременной социальной выплаты

Прошу предоставить мне единовременную социальную выплату как участнику государственной программы Тульской области «Оказание содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом», имеющему трех и более детей и (или) имеющему ребенка-инвалида (*нужное подчеркнуть*).

Денежные средства прошу перечислить на счет:

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование и адрес кредитной организации)

Приложения:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность участника [Программы](consultantplus://offline/ref=9E1DDEDD99DF516DFB68470690FF93CFCDC210C45B3B36365F5E422A0BFC836A98ACD3C82B20EBCB10C109bF2BJ) (и личности членов семьи участника Программы) на территории Российской Федерации;

2) копия действующего свидетельства участника Госпрограммы;

3) копия документа, подтверждающего пребывание или проживание участника Программы (детей участника Программы) на территории Тульской области;

4) копия свидетельства о рождении ребенка (на каждого ребенка, занесенного в свидетельство участника Госпрограммы);

5) справка об обучении совершеннолетнего ребенка в учебных заведениях всех форм обучения любых организационно-правовых форм   
(в случае обучения совершеннолетнего ребенка в учебных заведениях всех форм обучения любых организационно-правовых форм);

6) документ, подтверждающий прохождение совершеннолетним ребенком срочной военной службы по призыву (в случае прохождения совершеннолетним ребенком срочной военной службы по призыву);

7) справка, подтверждающая факт установления инвалидности,   
в случае если ребенок является инвалидом;

8) документы, удостоверяющие полномочия законного представителя ребенка-инвалида;

9) реквизиты счета, открытого участником Программы в кредитной организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (Ф.И.О.) (дата)