Приложение № 7

к постановлению Кабинета Министров

Чувашской Республики

от №

Приложение № 3

к Порядку предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на реализацию мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования лиц 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста, ищущих работу и обратившихся в органы службы занятости, в рамках регионального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография»

Бланк учреждения,

выдавшего сертификат

Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Персонифицированный образовательный сертификат**

**на прохождение профессионального обучения или получение**

**дополнительного профессионального образования**

**лиц 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) владельца персонифицированного

образовательного сертификата, данные документа, удостоверяющего личность)

имеет право на прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования.

Сумма сертификата составляет \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   
 (цифрами) (сумма прописью)

рублей.

Сертификат выдан на основании решения отдела казенного учреждения Чувашской Республики «Центра занятости населения Чувашской Республики» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – отдел)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата выдачи сертификата \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Срок действия сертификата до \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Начальник отдела

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

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

Специалист отдела

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

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ г.

(дата)

Получатель сертификата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ г.

(дата)

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

**Обратный талон**

к персонифицированному образовательному сертификату

на прохождение профессионального обучения или получение дополнительного

профессионального образования лиц 50-ти лет и старше, а также лиц предпенсионного возраста для предъявления в отдел Центра занятости населения

Чувашской Республики

Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование образовательной организации |  |
| Фамилия обучающегося |  |
| Имя обучающегося |  |
| Отчество обучающегося (при наличии) |  |
| Наименование программы обучения |  |

Руководитель

образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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