



**Администрация Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 26 июля 2023 г. № 216-п  
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений  
в постановление Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 09.02.2021 № 28-п**

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1 Внести изменения в постановление Администрации Ненецкого автономного округа от 09.02.2021 № 28-п «Об утверждении Порядка реализации отдельных мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом, на 2021–2024 годы» согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор  
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Безудный

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 26.07.2023 № 216-п  
«О внесении изменений  
в постановление Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 09.02.2021 № 28-п»

**Изменения  
в постановление Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 09.02.2021 № 28-п**

1. В наименовании, преамбуле и пункте 1 слова «, на 2021–2024 годы» исключить.

2. В обозначении Приложения и наименовании Порядка реализации отдельных мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом, на 2021–2024 годы» (далее – Порядок) слова «, на 2021–2024 годы» исключить.

3. Абзац первый пункта 1 Порядка изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок регламентирует реализацию следующих мероприятий государственной программы Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п (далее – Государственная программа):».

4. Приложение 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к Порядку реализации  
отдельных мероприятий  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Оказание содействия  
добровольному переселению  
в Ненецкий автономный округ  
соотечественников,  
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

заявление  
о предоставлении компенсации расходов  
по профессиональному обучению  
(профессиональной подготовке,  
переподготовке и повышению квалификации)  
участникам Государственной программы

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов за профессиональное обучение (профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации) в сумме \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

Указанную компенсацию прошу перечислить на счет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Полноту и достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других предоставляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)».

5. Приложение 2 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 2  
к Порядку реализации  
отдельных мероприятий  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Оказание содействия  
добровольному переселению  
в Ненецкий автономный округ  
соотечественников,  
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

заявление  
о предоставлении участнику  
Государственной программы  
и членам его семьи подъемных выплат

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне подъемные выплаты в сумме \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей на меня и членов моей семьи:

\_\_\_\_\_ .  
Подъемные выплаты прошу перечислить на счет

\_\_\_\_\_ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)».

6. Приложение 3 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 3  
к Порядку реализации  
отдельных мероприятий  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Оказание содействия  
добровольному переселению  
в Ненецкий автономный округ  
соотечественников,  
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

заявление  
о предоставлении компенсации расходов  
участникам Государственной программы  
и членам их семей на медицинское освидетельствование

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов за медицинское освидетельствование в сумме \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей на меня и членов моей семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

Указанную компенсацию прошу перечислить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)».



7. В обозначениях Приложений 4 и 7 к Порядку слова «, на 2021–2024 годы» исключить.

8. Приложение 5 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 5  
к Порядку реализации  
отдельных мероприятий  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Оказание содействия  
добровольному переселению  
в Ненецкий автономный округ  
соотечественников,  
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

#### заявление

о предоставлении участнику Государственной программы  
единовременной компенсационной социальной выплаты  
к учебному году на каждого ребенка, обучающегося  
в образовательной организации Ненецкого автономного округа

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне единовременную компенсационную социальную выплату к учебному году на детей, обучающихся в образовательной организации Ненецкого автономного округа: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в сумме \_\_\_\_\_ ( ) рублей.

Единовременную компенсационную социальную выплату прошу перечислить

---

(указать номер счета и наименование кредитной организации)

---

К заявлению прилагаю:

---

---

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Гражданин соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)».

9. Приложение 6 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 6  
к Порядку реализации  
отдельных мероприятий  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Оказание содействия  
добровольному переселению  
в Ненецкий автономный округ  
соотечественников,  
проживающих за рубежом»

Руководителю Департамента  
здравоохранения, труда  
и социальной защиты населения  
Ненецкого автономного округа

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

#### заявление

по оказанию государственной финансовой поддержки  
субъектам малого и среднего предпринимательства,  
включая создание крестьянских (фермерских) хозяйств

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сфера предпринимательской деятельности)

прошу предоставить мне для вышеуказанных целей финансовую поддержку в размере: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

Экономическое обоснование, основные направления и цели расходования денежных средств определены в прилагаемом бизнес-плане.

Срок осуществления предпринимательской деятельности: не менее 12 месяцев.

Предоставление денежных средств прошу производить посредством перечисления в \_\_\_\_\_

(указать номер счета и наименование кредитной организации)

С порядком и условиями предоставления финансовой поддержки ознакомлен.

К заявлению прилагаю:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
(подпись гражданина)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других предоставляемых в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока действия договора, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа, в этом случае Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа прекращают обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон.

Соглашаюсь с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
(подпись гражданина)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)».

10. Приложение 8 к Порядку изложить в следующей редакции:  
 «Приложение 8  
 к Порядку реализации  
 отдельных мероприятий  
 государственной программы  
 Ненецкого автономного округа  
 «Оказание содействия  
 добровольному переселению  
 в Ненецкий автономный округ  
 соотечественников,  
 проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**заявление  
 о возмещении части затрат на жилищное обустройство  
 участника Государственной программы**

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу возместить мне часть затрат на жилищное обустройство в размере \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей.

Указанную компенсацию прошу перечислить на счет

\_\_\_\_\_ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ /  
 (подпись гражданина)

\_\_\_\_\_ /  
 (расшифровка подписи)

**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока действия договора, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращают обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон.

Соглашаюсь с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)».

11. Приложение 9 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 9  
к Порядку реализации  
отдельных мероприятий  
государственной программы  
Ненецкого автономного округа  
«Оказание содействия  
добровольному переселению  
в Ненецкий автономный округ  
соотечественников,  
проживающих за рубежом»

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество гражданина)

адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

заявление  
на предоставление компенсации расходов  
участникам Государственной программы на признание  
ученных степеней, ученых званий, образования  
и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве

В соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Оказание содействия добровольному переселению в Ненецкий автономный округ соотечественников, проживающих за рубежом», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 02.11.2020 № 280-п, прошу предоставить мне компенсацию расходов на признание ученых степеней, ученых званий, образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей.

Указанную компенсацию прошу перечислить на счет

\_\_\_\_\_ (указать номер счета и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)**Примечание:**

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в ГКУ НАО «ОСЗН» документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока действия договора, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГКУ НАО «ОСЗН», в этом случае ГКУ НАО «ОСЗН» прекращают обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон.

Соглашаюсь с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)».

\_\_\_\_\_