

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**ПРАВИТЕЛЬСТВА**

**КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Дата регистрации] | № | [Номер документа] |

г. Петропавловск-Камчатский

|  |
| --- |
| Об установлении дополнительных мер поддержки членам семей участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию  |

В соответствии со статьей 85 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 26.3-1 Федерального закона от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 05.03.2022 № 98 «О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить дополнительные меры поддержки членам семей участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию.

2. Утвердить порядок предоставления дополнительных мер поддержки членам семей участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию (далее – Порядок) согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель Правительства Камчатского края | [горизонтальный штамп подписи 1] |  Е.А. Чекин |

Приложение к постановлению

Правительства Камчатского края

от [Дата регистрации] № [Номер документа]

Порядок

предоставления дополнительных мер поддержки членам семей участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления дополнительных мер поддержки в целях сохранения занятости, содействия в трудоустройстве или открытия собственного дела (далее – меры поддержки) членам семей военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, органов внутренних дел Российской Федерации принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины (далее – военнослужащие).

2. Меры поддержки оказываются членам семей военнослужащих при условии, что они не проходили профессиональное обучение и не получали дополнительное профессиональное образование по выбранным направлениям подготовки (специальности) в текущем году.

3. Членам семей военнослужащих предоставляются следующие меры поддержки:

1) бесплатное профессиональное обучение по программам профессиональной подготовки, повышения квалификации по профессиям рабочих и должностям служащих;

2) бесплатное дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации или профессиональная переподготовка в пределах 256 часов) на базе среднего профессионального или высшего образования.

4. К членам семьи военнослужащего – получателям мер поддержки, относятся:

1) супруга (супруг), находящиеся по месту жительства или месту пребывания в Камчатском крае. При этом право на получение мер поддержки имеет супруга (супруг), в случае смерти военнослужащего, не вступившая (не вступивший) в повторный брак;

2) несовершеннолетние дети в возрасте от 14 до 18 лет, в том числе усыновленные, а также дети, по отношению к которым военнослужащий является (являлся) опекуном и (или) попечителем, находящиеся по месту жительства или месту пребывания в Камчатском крае;

3) родители военнослужащего, находящиеся по месту жительства или месту пребывания в Камчатском крае;

4) лица, старше 14 лет, находящиеся на иждивении военнослужащего, находящиеся по месту жительства или месту пребывания в Камчатском крае.

5. В целях предоставления мер поддержки член семьи военнослужащего (его законный представитель) предоставляет в Центр занятости населения по месту жительства или месту пребывания (далее – ЦЗН) письменное заявление о предоставлении меры поддержки, по форме согласно приложению к настоящему Порядку и подлинники и (или) надлежащим образом заверенные копии следующих документов:

1) паспорт;

2) документ, подтверждающий степень родства члена семьи (свидетельство о браке, свидетельство о рождении, свидетельство об усыновлении (удочерении), свидетельство об установлении отцовства (материнства), свидетельство о перемене фамилии и иные документы);

3) документ об образовании (при наличии);

4) документ, подтверждающий направление военнослужащего для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской народной Республики и Украины.

5) документ, подтверждающий факт нахождения на иждивении военнослужащего;

6) документ, подтверждающий нахождение по месту пребывания на территории Камчатского края.

6. Член семьи военнослужащего (его законный представитель) представляет в ЦЗН заявление и документы, указанные в части 6 настоящего Порядка, нарочно либо почтовым отправлением, обеспечивающим подтверждение их получения ЦЗН.

7. ЦЗН принимает от члена семьи военнослужащего (его законного представителя) документы, указанные в части 5 настоящего Порядка и регистрирует их в день поступления.

В течение 10 рабочих дней со дня регистрации документов ЦЗН проверяет правильность их оформления, соответствие указанных в заявлении сведений сведениям, содержащимся в представленных документах, их комплектность и осуществляет подбор образовательной программы, о чем информирует члена семьи военнослужащего (его законного представителя) путем письменного уведомления об этом любым способом, гарантирующим получение указанной информации.

В случае согласия члена семьи военнослужащего (его законного представителя) пройти обучение по подобранным образовательным программам, ЦЗН осуществляют закупку данной образовательной услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

8. По результатам закупки образовательной услуги ЦЗН заключает с членом семьи военнослужащего (его законным представителем) договор о направлении на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование и выдает члену семьи военнослужащего (его законному представителю) направление на профессиональное обучение или дополнительное профессиональное образование по соответствующей программе подготовки.

9. Член семьи военнослужащего, который не приступил к обучению в срок, указанный в договоре, отказался приступить к обучению либо не освоил обучение, обязан вернуть полную стоимость образовательной услуги в краевой бюджет в соответствии с условиями договора о направлении на профессиональное обучение или дополнительное образование.

10. В случае, если член семьи военнослужащего относится к категории граждан, установленных частью 4 Положения о реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования отдельных категорий граждан на период до 2024 года, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27.05.2021 № 800 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования отдельных категорий граждан на период до 2024 года», ЦЗН обязан предложить членам семьи военнослужащего пройти профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография».

11. В случае согласия члена семьи военнослужащего (его законного представителя) пройти профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» предоставление дополнительных мер поддержки в соответствии с настоящим Порядком не оказывается.

Приложение

к Порядку предоставления дополнительных мер поддержки членам семей участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию

ФОРМА

Директору

краевого государственного казенного учреждения «Центр занятости населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(указывается наименование центра занятости населения по месту жительства или месту пребывания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) обращающегося лица в родительном падеже)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается место проживания/пребывания обращающегося лица)

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

Заявление

о предоставлении дополнительных мер поддержки членам семей участников специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) обращающегося лица), являюсь членом семьи военнослужащего – участника специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия имя отчество (при наличии) военнослужащего).

Прошу оказать дополнительные меры поддержки по профессиональному обучению и дополнительному профессиональному образованию по предпочитаемому направлению обучения (образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение:

1.

2.

3.

…….

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

 (дата) (подпись) (Фамилия)