

АДМИНИСТРАЦИЯ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «30» мая 2013 г. № 499-па

г. Магадан

О порядке и условиях присвоения почетного звания «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области»

В соответствии с Законом Магаданской области от 21 июня 2012 г. № 1512-ОЗ «Об учреждении почетного звания в сфере социальной защиты населения Магаданской области» администрация Магаданской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке и условиях присвоения почетного звания «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на врио заместителя губернатора области Исаеву Т.А.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию.

И.о. врио губернатора
Магаданской области

Н. Карпенко

УТВЕРЖДЕНО
постановлением администрации
Магаданской области

от «30» мая 2013 г. № 499-па

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях присвоения почетного звания
«Почетный работник социальной защиты населения
Магаданской области»

1. Почетное звание «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области» присваивается работникам системы социальной защиты населения Магаданской области за высокое профессиональное мастерство и многолетний добросовестный труд при наличии стажа работы в учреждениях социального обслуживания, государственных учреждениях социальной поддержки и социального обслуживания населения, государственных учреждениях социальной поддержки населения на территории Магаданской области (далее – учреждения) не менее 20 лет.

2. Присвоение почетного звания «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области» осуществляется по ходатайству трудовых коллективов учреждений. К ходатайству прилагаются следующие документы:

- выписка из протокола собрания трудового коллектива учреждения, заверенная печатью учреждения;
- копия трудовой книжки;
- представление на присвоение почетного звания «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области» по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

3. Ходатайство с документами, указанными в пункте 2 настоящего Положения, направляется в департамент социальной поддержки населения администрации Магаданской области (далее – департамент) для рассмотрения.

4. По результатам рассмотрения указанного ходатайства с документами, в срок не позднее 20 рабочих дней с момента регистрации их поступления, департамент осуществляет подготовку проекта постановления губернатора Магаданской области о присвоении почетного звания «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области» и в установленном порядке направляет губернатору Магаданской области с приложением ходатайства и документов, указанных в пункте 2 настоящего Положения.

Должностные лица, возбудившие ходатайство о награждении, несут персональную ответственность за правильность и достоверность сведений, изложенных в представлении и других документах, представляемых в качестве подтверждающих материалов.

Наградные материалы, поступившие с нарушением требований настоящего порядка, возвращаются лицам, их представившим.

5. Решение о присвоении почетного звания «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области» принимается губернатором Магаданской области и оформляется постановлением губернатора Магаданской области.

6. Лицу, которому присвоено почетное звание «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области», вручаются нагрудный знак по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению и удостоверение по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению. Вручение производится в торжественной обстановке.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о порядке
и условиях присвоения почетного
звания «Почетный работник
социальной защиты населения
Магаданской области»

(Форма)

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

на присвоение почетного звания «Почетный работник
социальной защиты населения Магаданской области»

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Должность, место работы _____

3. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

4. Место рождения _____
(республика, край, область, округ, город, район,
поселок, село, деревня)

5. Образование _____
(специальность по образованию,
наименование учебного заведения, год окончания)

6. Какими государственными и ведомственными наградами награжден(а) и
даты награждений

7. Домашний адрес: _____

8. Общий стаж работы _____. Стаж работы в отрасли _____,
Стаж работы в данном коллективе _____.

9. Трудовая деятельность (включая учебу в высших и средних
специальных учебных заведениях, военную службу).

Месяц и год		Должность с указанием предприятия, учреждения, организации, а также министерства (ведомства)	Местонахождение предприятия, учреждения, организации
поступления	увольнения		

10. Характеристика с указанием конкретных заслуг представляемого к награждению.

Кандидатура рекомендована собранием трудового коллектива учреждения

(наименование учреждения)

(дата обсуждения, номер протокола)

Руководитель учреждения

Председатель собрания трудового коллектива учреждения

(Подпись)

(Подпись)

(Фамилия, имя, отчество)

(Фамилия, имя, отчество)

М.П.

«___» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

начальник Департамента социальной поддержки населения администрации Магаданской области

(Подпись)

(Фамилия и инициалы)

М.П.

«___» _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о порядке
и условиях присвоения почетного
звания «Почетный работник
социальной защиты населения
Магаданской области»

(Форма)

ЭСКИЗ И ОПИСАНИЕ НАГРУДНОГО ЗНАКА
«Почетный работник социальной защиты населения
Магаданской области»



Основа знака выполнена из белого металла, имеет форму овала размером 3,5 х 4,5 см.


В центре знака размещен медальон из золотого металла, на медальоне на фоне синей эмали находится надпись «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области», выполненная золотыми буквами. Размер медальона 2,0 х 3,0 см. Медальон украшает оливковая ветвь, обвитая у основания лентой. Края ветви выступают за границы знака.

Крепление к одежде – английская булавка.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению о порядке
и условиях присвоения почетного
звания «Почетный работник
социальной защиты населения
Магаданской области»

(Форма)

УДОСТОВЕРЕНИЕ К НАГРУДНОМУ ЗНАКУ
«Почетный работник социальной защиты населения
Магаданской области»

	<p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>К НАГРУДНОМУ ЗНАКУ</p> <p>«ПОЧЕТНЫЙ РАБОТНИК СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ»</p>
<p>АДМИНИСТРАЦИЯ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ</p> <div style="text-align: center;"></div>	<div style="margin-bottom: 10px;"><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div><div>Фамилия</div></div> <div style="margin-bottom: 10px;"><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div><div>Имя</div></div> <div style="margin-bottom: 10px;"><div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div><div>Отчество</div></div> <p style="text-align: center;">НАГРАЖДЕН(А)</p> <p style="text-align: center;">Нагрудным знаком «Почетный работник социальной защиты населения Магаданской области»</p> <div style="margin-bottom: 10px;"><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Губернатор _____</div><div>_____</div></div><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>подпись</div><div>фамилия, инициалы</div></div><p>Постановление от «__» _____ 20__ г. № ____</p></div>