

Исполняющему обязанности Министра
образования и молодежной политики
Свердловской области
С.Ю. Тренихиной

от _____

(Ф.И.О. полностью)
проживающего(ей) по адресу

(адрес регистрации)

контактный телефон _____
электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить меня, _____,
(Ф.И.О.)
паспорт _____, выданный _____

«__» _____, в число участников конкурсного отбора претендентов на право получения единовременных компенсационных выплат учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

Дата рождения (день, месяц, год) _____

Квалификационная категория _____

Педагогический стаж _____

Образование _____

(наименование и год окончания профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования)

Место работы, должность _____

(наименование организации, где работает заявитель, должность с указанием предметной области)

Имею намерение переехать _____

(наименование населенного пункта, в который планирует переезд заявитель)

с целью трудоустройства и заключения трудового договора на срок не менее пяти лет со дня заключения трудового договора по должности в соответствии

с трудовым договором при условии его продления на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255–257 Трудового кодекса Российской Федерации) с объемом учебной нагрузки не менее восемнадцати часов в неделю за ставку заработной платы _____

(**наименование** государственной или муниципальной общеобразовательной **организации**, расположенной на территории Свердловской области в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек, реализующей программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, и **замещаемой вакантной должности с указанием дисциплины преподавания**)

Планируемое направление расходования денежных средств единовременной компенсационной выплаты: _____

С условиями участия в конкурсном отборе претендентов на право получения единовременных компенсационных выплат учителям, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)

(дата)

Заявление и прилагаемые к нему документы приняты

«____» _____ 20__ года

(должность и Ф.И.О. лица, принявшего заявление) (подпись должностного лица, принявшего заявление)