

Министру образования
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)