

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

06.04.2023

№ 673

### Об утверждении форм документов в рамках реализации в Тульской области программы «Земский учитель»

В целях исполнения перечня поручений Президента Российской Федерации Федеральному собранию Российской Федерации от 27 февраля 2019 года № пр-294 и перечня поручений Председателя Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № ДМ-П13-1511 в части установления правовых оснований для утверждения и реализации начиная с 2020 года программы «Земский учитель», предусматривающей осуществление единовременной компенсационной выплаты и на основании Положения о министерстве образования Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 29.01.2013 № 16, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить:

1.1. форму заявления на участие в конкурсном отборе учителей на право получения единовременной компенсационной выплаты (Приложение №1);

1.2. форму согласия на обработку персональных данных на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области (Приложение № 2);

1.3. форму согласия о готовности переезда в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области (при необходимости) (Приложение № 3).

1.4. форму согласия на переезд (при необходимости) и заключение трудового договора с общеобразовательной организацией на срок не менее 5 лет (Приложение № 4).

1.5. форму обязательства об исполнении трудовых обязанностей и о возврате в областной бюджет в полном объеме компенсационной выплаты при расторжении трудового договора (Приложение № 5).

2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 6 марта 2023 года.

**Заместитель  
министра образования  
Тульской области**



**Л.Ю. Сорокина**

Приложение № 1  
к приказу министерства образования Тульской области  
от 06.04.2023 № 673

ФОРМА  
Руководителю  
государственного образовательного  
учреждения дополнительного  
профессионального образования  
Тульской области  
«Институт повышения квалификации и  
профессиональной переподготовки  
работников образования  
Тульской области» -  
региональному оператору

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

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

адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**заявление на участие в конкурсном отборе учителей на право получения  
единовременной компенсационной выплаты**

Прошу допустить меня к участию в конкурсном отборе на право получения  
единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу  
в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо  
города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области,  
на вакансию \_\_\_\_\_

(наименование вакантной должности из реестра должностей, название  
образовательной организации)

Препятствий для осуществления педагогической деятельности, установленных статьей  
331 Трудового Кодекса, не имею.

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

ФОРМА

### СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области («Земский учитель»)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес субъекта персональных данных)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(указать орган, которым выдан паспорт, когда)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оформления документов для получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области даю согласие следующему оператору персональных данных:

- государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Тульской области «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области» (адрес: 300041, г. Тула, ул. Ленина, д. 22);

на обработку, в том числе предоставление доступа сотрудникам

- министерства образования Тульской области: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2; фактический: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, 5;

- государственного казенного учреждения Тульской области «Централизованная бухгалтерия органов исполнительной власти Тульской области»: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2.

моих персональных данных, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, место рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, паспортные данные, № счета, реквизиты банка, данные ИНН.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, использование, удаление, уничтожение персональных данных.

Общее описание используемых способов обработки персональных данных: смешанная обработка, с передачей по внутренней сети указанных операторов персональных данных, с передачей по сети Интернет.

Настоящее согласие действует в течение 8 лет со дня подписания.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент на основании письменного заявления, поданного в адрес министерства образования Тульской области.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата, месяц и год заполнения)

Приложение № 3  
к приказу министерства образования Тульской области  
от 06.04.2023 № 673

## ФОРМА

Руководителю  
государственного образовательного  
учреждения дополнительного  
профессионального образования  
Тульской области  
«Институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки  
работников образования  
Тульской области»  
- региональному оператору

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество претендента на участие в  
конкурсном отборе, контактный телефон)

### СОГЛАСИЕ

**о готовности переезда в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки,  
либо поселки городского типа, либо города с населением  
до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области (при  
необходимости)**

Я,

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(дата и место выдачи)

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства и место фактического пребывания)

\_\_\_\_\_

даю свое согласие на переезд в сельский населенный пункт (рабочий поселок, поселок  
городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, расположенные на

территории Тульской области) в целях трудоустройства в общеобразовательную организацию, а также участия в конкурсном отборе на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в сельские населенные пункты, поселки, либо поселки городского типа, либо \_\_\_\_\_ города \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата, месяц и год заполнения)

\_\_\_\_\_

Приложение № 4  
к приказу министерства образования Тульской области  
от 06.04.2023. № 673

ФОРМА  
Руководителю  
государственного образовательного  
учреждения дополнительного  
профессионального образования  
Тульской области  
«Институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки  
работников образования  
Тульской области»  
- региональному оператору

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество претендента на участие в  
конкурсном отборе, контактный телефон)

**СОГЛАСИЕ  
на переезд (при необходимости) и заключение трудового договора с  
общеобразовательной организацией на срок не менее 5 лет**

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

зарегистрированный (-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации согласно паспорту)

проживающий (-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес фактического места проживания)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,  
(орган, выдавший паспорт, и дата выдачи)

выражаю свое согласие на переезд в: \_\_\_\_\_  
(название сельского населенного пункта,

либо

\_\_\_\_\_ рабочего поселка, либо поселка городского типа, либо города с населением до 50 тыс.  
человек на территории Тульской области)

и заключение трудового договора на срок не менее 5 лет с \_\_\_\_\_

(наименование вакантной

\_\_\_\_\_  
должности, наименование образовательной организации)  
\_\_\_\_\_

адрес места нахождения образовательной организации

\_\_\_\_\_

объем учебной нагрузки \_\_\_\_\_ ч. неделю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_



Приложение № 5  
к приказу министерства образования Тульской области  
от 06.04.2023 № 673

ФОРМА  
Руководителю  
государственного образовательного  
учреждения дополнительного  
профессионального образования  
Тульской области  
«Институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки  
работников образования  
Тульской области»  
- региональному оператору

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество учителя на участие в  
конкурсном отборе, контактный телефон)

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**  
**об исполнении трудовых обязанностей и о возврате в областной бюджет в**  
**полном объеме компенсационной выплаты при расторжении трудового**  
**договора**

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

зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации согласно паспорту)

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес фактического места проживания)

адрес регистрации по месту пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается при наличии)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (орган, выдавший паспорт, и дата выдачи)

обязуюсь:

1) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения трудового договора, заключенного с общеобразовательной организацией, 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, 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2) возратить в областной бюджет в полном объеме компенсационную выплату при расторжении трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1, 2 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части 1 статьи 83 ТК РФ).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_