

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

26.06.2020

№ 747

### 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 № ДИ-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 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 (Приложение № 1 к настоящему приказу).

2. Утвердить форму согласия на переезд для трудоустройства в образовательную организацию, расположенную на территории Тульской области, и заключение трудового договора с образовательной организацией (Приложение № 2 к настоящему приказу).

3. Утвердить форму обязательства об исполнении трудовых обязанностей и о возврате в областной бюджет в полном объеме компенсационной выплаты при расторжении трудового договора (Приложение № 3 к настоящему приказу).

4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

5. Приказ вступает в силу со дня опубликования.

**Министр образования  
Тульской области**



**А.А. Шевелева**

Приложение № 1  
к приказу  
министерства образования  
Тульской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**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**

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 о 50 тысяч человек, расположенные на территории Тульской области, в 2020-2022 годах.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

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

---

Приложение № 2  
к приказу  
министерства образования  
Тульской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**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 для трудоустройства в образовательную организацию,  
расположенные на территории Тульской области, и заключение  
трудового договора с образовательной организацией**

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 № 3  
к приказу  
министерства образования  
Тульской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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)

**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 (далее – ТК РФ), за исключением случаев, предусмотренных статьями 255-257 ТК РФ);

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) в случае неисполнения обязательства, предусмотренного пунктом 1 настоящего обязательства.

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