



**КонсультантПлюс**

Приказ Минобрнауки Республики Коми от  
15.01.2020 N 12

"Об утверждении форм документов в целях реализации постановления Правительства Республики Коми "О реализации мероприятий по осуществлению 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, расположенные на территории Республики Коми"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

**[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)**

Дата сохранения: 14.02.2024

---

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

**ПРИКАЗ  
от 15 января 2020 г. N 12**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ В ЦЕЛЯХ  
РЕАЛИЗАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ КОМИ  
"О РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ 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, РАСПОЛОЖЕННЫЕ  
НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ"**

В соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 9 января 2020 г. N 4 "О реализации мероприятий по осуществлению 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, расположенные на территории Республики Коми" приказываю:

1. Утвердить:

1) форму заявления на участие 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 Республики Коми, согласно приложению 1;

2) форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению 2;

3) форму согласия о готовности переезда в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Республики Коми, согласно приложению 3;

4) форму согласия на переезд и заключение трудового договора с общеобразовательной организацией на срок не менее 5 лет согласно приложению 4;

5) форму заявления о выплате 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 Республики Коми, согласно приложению 5;

6) форму договора о предоставлении 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 Республики Коми, согласно приложению 6.

2. Настоящий приказ разместить на официальном сайте Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми.

3. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Холопова Олега Александровича.

Министр  
Н.ЯКИМОВА

Утверждена  
Приказом  
Министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми  
от 15 января 2020 г. N 12  
(приложение 1)

Форма

Региональному оператору – государственному  
образовательному учреждению дополнительного  
профессионального образования "Коми  
республиканский институт развития  
образования"

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество в родительном  
падеже)

контактный телефон \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_.

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

на участие 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  
Республики Коми

Прошу допустить 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 Республики Коми, на вакантную  
должность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование должности, включенной в Перечень вакантных  
должностей учителей в общеобразовательных организациях, испытывающих  
проблемы (дефицит) кадрового обеспечения образовательной деятельности  
и участвующих в соответствующем году в конкурсном отборе на осуществление  
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 Республики Коми)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего  
личность)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Дата рождения (день, месяц, год) \_\_\_\_\_.

Зарегистрированная (ый) по адресу \_\_\_\_\_.

Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_.

Квалификационная категория \_\_\_\_\_.

Педагогический стаж \_\_\_\_\_.

Образование \_\_\_\_\_.

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

специальность \_\_\_\_\_.

квалификация \_\_\_\_\_.

(специальность и квалификация по диплому)

Дополнительное профессиональное образование \_\_\_\_\_.

(наименование образовательной организации, наименование и год освоения  
дополнительной профессиональной программы)

Место работы, должность \_\_\_\_\_.

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

Место планируемого переезда \_\_\_\_\_.

(наименование муниципального образования и населенного пункта)

с составом семьи \_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество, степень родства)

Денежные средства единовременной компенсационной выплаты учителю  
планирую использовать на \_\_\_\_\_.

(указывается планируемое направление расходования)

Настоящим подтверждаю, что с Положением о конкурсном отборе претендентов 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 Республики Коми, ознакомлен(а).

Представляю следующие документы:

\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,  
\_\_\_\_\_, на \_\_\_\_\_ л.,

Я согласен(на) проведение проверки представленных мною сведений и документов.

Я подтверждаю своей подписью достоверность сведений, указанных в представленных документах.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(дата)

РАСПИСКА

Документы гр. \_\_\_\_\_  
на участие 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 Республики Коми:

Перечень принятых документов	Количество документов	Количество страниц	Оригинал/копия
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

принял \_\_\_\_\_  
(должность и Ф.И.О. лица, принявшего заявление)

Регистрационный номер	Дата и время приема документов	Подпись лица, принявшего заявление (фамилия, инициалы)

Утверждена  
Приказом  
Министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми  
от 15 января 2020 г. N 12  
(приложение 2)

Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный

(вид документа, удостоверяющего  
личность)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

согласно статье 9 Федерального закона "О персональных данных" по своей воле и в своих интересах даю согласие Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Коми, расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 210, государственное казенное учреждение Республики Коми "Центр обеспечения деятельности Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми", расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 210, государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования "Коми республиканский институт развития образования", расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 23, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью осуществления конкурсного отбора 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 Республики Коми.

В соответствии с данным согласием мною предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации, место фактического проживания, данные документа, удостоверяющего личность, данные свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе или уведомления о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации, данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, уровень образования, уровень квалификации, данные о трудовой деятельности, семейном положении и составе семьи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных фамилию, имя, отчество, уровень образования, уровень квалификации, данные о трудовой деятельности, в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано сроком на 15 лет.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования "Коми республиканский институт развития образования" письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом "О персональных данных", прошу сообщать мне одним из указанных способов:

\_\_\_\_\_ (электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования "Коми республиканский институт развития образования" в десятидневный срок.

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Утверждена  
Приказом  
Министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми  
от 15 января 2020 г. N 12  
(приложение 3)

Форма

#### СОГЛАСИЕ

о готовности переезда в сельские населенные пункты,  
либо рабочие поселки, либо поселки городского типа,  
либо города с населением до 50 тыс. человек,  
расположенные на территории Республики Коми

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный  
(вид документа, удостоверяющего  
личность)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)  
зарегистрированная(ый) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места регистрации)  
фактически проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места фактического проживания)  
даю свое согласие о готовности переезда в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование муниципального образования и населенного пункта, в который  
выражено согласие о готовности переехать)  
в целях участия 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 Республики Коми, по вакантной должности \_\_\_\_\_

(указывается наименование должности, включенной в Перечень вакантных должностей учителей в общеобразовательных организациях, испытывающих проблемы (дефицит) кадрового обеспечения образовательной деятельности и участвующих в соответствующем году в конкурсном отборе на осуществление 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 Республики Коми)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Утверждена  
Приказом  
Министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми  
от 15 января 2020 г. N 12  
(приложение 4)

Форма

СОГЛАСИЕ

на переезд и заключение трудового договора  
с общеобразовательной организацией  
на срок не менее 5 лет

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)  
зарегистрированная(ый) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(почтовый адрес места регистрации)  
фактически проживающая(ий) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
(почтовый адрес места фактического проживания)  
даю свое согласие на переезд в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
(наименование муниципального образования и населенного пункта, в который  
выражено согласие о готовности переехать)  
и заключение трудового договора на срок не менее 5 лет со дня заключения  
трудового договора по должности учителя с объемом учебной нагрузки не менее  
чем 18 часов в неделю за ставку заработной платы 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, 256 и 257 Трудового кодекса Российской Федерации), с \_\_\_\_\_

(полное наименование государственной или муниципальной общеобразовательной организации, расположенной на территории Республики Коми в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек, и вакантной должности с указанием дисциплины преподавания)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Утверждена  
Приказом  
Министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми  
от 15 января 2020 г. N 12  
(приложение 5)

Форма

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате 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 Республики Коми

Прошу перечислить мне, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_  
(день, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выданный

\_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированная(ый) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места регистрации)

номер документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета \_\_\_\_\_ единовременную компенсационную выплату 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 Республики Коми, (далее - единовременная компенсационная выплата), в связи с тем, что я заключил(а) трудового договора на срок не менее 5 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, 256 и 257 Трудового кодекса Российской Федерации) с объемом учебной нагрузки не менее 18 часов в неделю за ставку заработной платы с \_\_\_\_\_

(полное наименование государственной или муниципальной общеобразовательной организации, расположенной на территории Республики Коми в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек, и должности с указанием дисциплины преподавания)

Финансовые средства единовременной компенсационной выплаты прошу перечислить на мой счет, открытый в российской кредитной организации, по следующим реквизитам:

Лицевой счет N \_\_\_\_\_  
открытый в банке \_\_\_\_\_

(полное наименование банка)

ИНН банка \_\_\_\_\_

Расчетный счет банка \_\_\_\_\_

Кор/счет банка \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_

С порядком предоставления и расходования единовременной компенсационной выплаты учителю, прошедшему конкурсный отбор и 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 Республики Коми, возврата единовременной компенсационной выплаты ознакомлен(а) и обязуюсь его выполнять.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Утверждена  
Приказом  
Министерства образования,  
науки и молодежной политики  
Республики Коми  
от 15 января 2020 г. N 12  
(приложение 6)

Форма

#### ДОГОВОР

о предоставлении 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 Республики Коми

г. Сыктывкар "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Министерство образования, науки и молодежной Республики Коми в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,

именуемое в дальнейшем "Министерство", с одной стороны,

\_\_\_\_\_ (полное наименование общеобразовательной организации)  
в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем "Общеобразовательная организация", со второй  
стороны, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, паспортные данные)

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем "Учитель", с третьей стороны, при совместном  
упоминании именуемые Стороны, в соответствии с постановлением Правительства  
Республики Коми от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ "О реализации мероприятий по  
осуществлению 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,  
расположенные на территории Республики Коми" заключили настоящий договор о  
нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление  
единовременной компенсационной выплаты в размере 1 (одного) миллиона рублей  
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 Республики  
Коми, заключившему трудовой договор N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. по должности

\_\_\_\_\_ (полное наименование должности с указанием дисциплины преподавания  
и государственной или муниципальной общеобразовательной организации,  
расположенной на территории Республики Коми в сельском населенном  
пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо  
городе с населением до 50 тысяч человек)  
на срок не менее 5 лет со дня заключения трудового договора (далее –  
трудовой договор) 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, 256 и 257 Трудового кодекса  
Российской Федерации).

## 2. Обязательства Сторон

2.1. Общеобразовательная организация обязуется:

2.1.1. Соблюдать обязательства в соответствии с трудовым договором.

2.1.2. Обеспечить Учителя работой по должности согласно заключенному с  
ним трудовому договору с объемом учебной нагрузки не менее 18-ти часов в  
неделю за ставку заработной платы.

2.1.3. Письменно извещать Министерство о прекращении трудового договора  
по любым основаниям.

2.1.4. Письменно извещать Министерство о принятии решения о  
ликвидации, реорганизации Общеобразовательной организации с приложением  
копии соответствующего решения.

2.1.5. При неисполнении Учителем трудовой функции в полном объеме до  
истечения пяти лет со дня заключения трудового договора (кроме времени  
отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской  
Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255, 256 и 257

---

Трудового кодекса Российской Федерации) в течение трех рабочих дней уведомить Министерство и заключить дополнительное соглашение к трудовому договору о продлении срока его действия на соответствующий период.

2.1.6. В случае обнаружения недостоверных сведений, представленных Учителем, направить в адрес Министерства в течение трех рабочих дней со дня обнаружения информацию о представлении недостоверных сведений с приложением подтверждающих документов.

2.2. Министерство обязуется:

2.2.1. Произвести Учителю единовременную компенсационную выплату в размере 1 (одного) миллиона рублей в срок до \_\_\_\_\_ путем ее перечисления на счет Учителя, открытый в российской кредитной организации, в соответствии с банковскими реквизитами, указанными Учителем в заявлении о выплате единовременной компенсационной выплаты.

2.2.2. Принимать необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Учителя при их обработке.

2.2.3. В случае прекращения трудового договора Учителя с общеобразовательной организацией до истечения пятилетнего срока его действия (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) направить Учителю требование о возврате единовременной компенсационной выплаты с указанием сроков возврата и банковских реквизитов для возврата финансовых средств единовременной компенсационной выплаты, не позднее пяти рабочих дней со дня получения извещения Общеобразовательной организации о прекращении трудового договора.

2.2.4. Осуществлять контроль за получением, возвратом единовременной компенсационной выплаты.

2.3. Учитель обязуется:

2.3.1. Предоставить достоверные сведения, подтверждающие его право на получение единовременной компенсационной выплаты.

2.3.2. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения трудового договора 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, 256 и 257 Трудового кодекса Российской Федерации)

2.3.3. При неисполнении трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255, 256 и 257 Трудового кодекса Российской Федерации) заключить дополнительное соглашение к трудовому договору о продлении срока его действия на соответствующий период.

2.3.4. Письменно извещать Общеобразовательную организацию и Министерство не менее чем за две недели до даты прекращения трудового договора о намерении расторгнуть трудовой договор до истечения пяти лет с даты заключения.

2.3.5. В случае прекращения трудового договора учителя с общеобразовательной организацией до истечения пятилетнего срока его действия (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возратить в полном объеме единовременную компенсационную выплату в республиканский бюджет Республики Коми.

2.3.6. Исполнить требование Министерства о возврате единовременной компенсационной выплаты в течение тридцати календарных дней со дня его получения.

2.3.8. В случае возврата Учителем единовременной компенсационной

выплаты в связи с прекращением трудового договора, указанном в пункте 2.3.5. настоящего договора, вторично право на получение единовременной компенсационной выплаты у Учителя не возникает.

2.3.9. Право на получение Учителем единовременной компенсационной выплаты предоставляется Учителю один раз за весь период его трудовой деятельности.

### 3. Ответственность сторон

3.1. В случае невыполнения в установленный срок требования о возврате единовременной компенсационной выплаты в республиканский бюджет Республики Коми Министерство обеспечивает их взыскание в судебном порядке.

3.2. В случае просрочки исполнения обязательства по возврату единовременной компенсационной выплаты в полном объеме, предусмотренного пунктом 2.3.5 настоящего договора, Учитель обязан уплатить проценты в порядке и в размере, предусмотренных статьей 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, предусмотренного пунктом 2.3.6 настоящего договора, по день ее возврата.

### 4. Иные положения

4.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

4.2. В случае изменения реквизитов Сторон настоящего договора Стороны обязуются уведомлять друг друга в течение десяти календарных дней со дня изменения соответствующих реквизитов.

4.3. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, – по одному для каждой из Сторон.

4.4. К настоящему договору прилагаются заверенные Общеобразовательной организации копии:

- 1) трудового договора;
- 2) трудовой книжки Учителя.

4.5. В случае возникновения в связи с невыполнением обязательств по настоящему договору споров, они разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия – в судебном порядке.

4.6. Дополнительные соглашения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

4.7. Отношения Сторон, неурегулированные настоящим договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

### 5. Реквизиты и подписи Сторон

Министерство образования, науки и  
молодежной политики Республики Коми

Общеобразовательная организация

Юридический адрес:

ИНН

КПП

р/с

Банк

БИК

Юридический адрес:

ИНН

КПП

р/с

Банк

БИК

Учитель \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

---

(место жительства (регистрации))

---

(документ удостоверяющий личность: серия, номер, кем и когда выдан)

---

(подпись)

---