**СПИСОК**

документов, предоставляемых претендентом на получение краевого единовременного пособия в 2019 году

1. **Договор** о выплате единовременного пособия педагогическому работнику, заполненный и подписанный претендентом и директором сельской малочисленной школы, являющейся местом трудоустройства, в **трех** экземплярах.

2. **Ходатайство** органа местного самоуправления о включении претендента в число получателей краевого единовременного пособия.

***Приложение к ходатайству*** *«Сведения о муниципальной общеобразовательной организации».*

3. **Справка** от сельской малочисленной школы, являющейся местом трудоустройства, о численности обучающихся на 1 сентября 2019 года.

4. **Копия ответа на запрос** в образовательную организаций высшего образования/профессиональную образовательную организацию о подтверждении обучения в ней претендента на получение краевого единовременного пособия и выдачи ему документа об образовании установленного образца.

5. **Заявление претендента** на имя Министра образования и науки Алтайского края М.А. Костенко на участие в отборе (форма прилагается).

***Приложение к заявлению:*** *реквизиты кредитной организации (банка), в которой открыт лицевой счет.*

6. **Копии документов*\*,*** заверенные директором сельской малочисленной школы по месту трудоустройства *(подпись директора школы, печать образовательной организации на каждой странице копии):*

документ, удостоверяющий личность (паспорт, с пропиской);

свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН);

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

диплом об окончании образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации (с приложением);

свидетельство о рождении ребенка (для лиц, трудоустраивающихся по окончании отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет);

военный билет (для лиц, трудоустраивающихся после прохождения службы в Вооруженных Силах Российской Федерации);

трудовой договор;

трудовая книжка;

7. **Приказ о приеме** на работу с указанием педагогической нагрузки по каждому предмету;

8. **Согласие** субъекта на обработку персональных данных (форма для заполнения прилагается);

9. **Краткая автобиография** (в свободной форме), с приложением (при наличии) документов, подтверждающих наличие дополнительной специализации, достижения претендента за последние три года.

10. В случае трудоустройства претендента на должность, не соответствующую специальности, указанной в дипломе, а также в случае совмещения преподавания нескольких предметов, часть из которых не соответствует специальности, указанной в дипломе, необходимо предоставить рекомендацию на трудоустройство, подготовленную аттестационной комиссией образовательной организации на имя директора образовательной организации с приложением утвержденной программы профессионального становления молодого специалиста с указанием сроков получения дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, переподготовка и т.п.) в текущем учебном году (в соответствии с пунктом 9 Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 № 761-н).

Министру образования и науки Алтайского края

М.А. Костенко

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ФИО)*

Заявление

Прошу допустить меня к участию в отборе на получение краевого единовременного пособия в размере \_\_\_\_\_ тысяч рублей.

Место трудоустройства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, район)

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Единовременное пособие в случае включения моей кандидатуры в число получателей пособия перечислить на следующий номер лицевого счета, открытого в кредитной организации, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(реквизиты кредитной организации прилагаются).

Контакты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать почтовый адрес, адрес электронной почты, контактный телефон)

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)

**Согласие на обработку персональных данных физического лица, данные о котором обрабатываются во исполнение задач и функций, предусмотренных Положением о Министерстве образования и науки Алтайского края**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование, серия и номер

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи, организация выдавшая документ

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных Министерству образования и науки Алтайского края, расположенному по адресу –656035, Россия, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, 36 (далее – «Оператор»), с целью осуществления возложенных на Оператора задач и функций, предусмотренных Положением о Министерстве образования и науки Алтайского края.

Согласие дается Оператору для обработки следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес регистрации и места фактического проживания, контактный телефон, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (ИНН), паспортные данные, данные диплома об окончании образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации, данные свидетельства о рождении ребенка, военного билета.

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание, блокирование персональных данных.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Я не возражаю против обмена (прием, передача) моими персональными данными между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов, а так же для реализации полномочий Оператора.

Срок хранения моих персональных данных в электронных базах данных, банках данных или хранилищах данных соответствует сроку хранения согласно перечню типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие вступает в законную силу в день его подписания.

Настоящее заявление может быть отозвано мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Также подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)