



ХЕРСОН
ВИЛЯЕТИНИНЪ
ТАСИЛЬ
ВЕ ИЛИМ
НАЗИРЛИГИ

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
И НАУКИ
ХЕРСОНСКОЙ
ОБЛАСТИ

МІНІСТЕРСТВО
ОСВІТИ
І НАУКИ
ХЕРСОНСЬКОЇ
ОБЛАСТІ

ПРИКАЗ

06.08 2025 г.

№ 911

Херсон

**Об утверждении форм документов для участников программы
«Земский учитель» в Херсонской области.**

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 № 1642 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» и в соответствии с п.2.4. постановления Правительства Херсонской области от 07.07.2025 № 91-пп «Об утверждении Положения о предоставлении 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, в Херсонской области», п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить следующие формы документов:

- Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек
- Согласие на переезд и заключение трудового договора в рамках программы «Земский учитель» в Херсонской области
- Заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в рамках программы «Земский учитель» в Херсонской области
- Заявление на участие в конкурсном отборе претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты

2. Контроль исполнения приказа возложить на и.о. заместителя министра образования и науки Херсонской области Григорьева А.А.

Министр

Л.М. Ковтун

Утверждено
Приказом Министерства образования
и науки Херсонской области
№ 911 от 06.08.2025

Договор

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

г. Геническ

« »

20 г.

Министерство образования и науки Херсонской области, именуемое в дальнейшем **Министерство** в лице министра Ковтун Людмилы Михайловны, действующего на основании Положения о министерстве образования и науки Херсонской области, утвержденного Указом Губернатора Херсонской области от 01.08.2023 № 65-у в редакции Указа Губернатора Херсонской области от 25.12.2024 № 142-у, с одной стороны, и _____

(наименование государственной общеобразовательной организации Херсонской области)

именуемое в дальнейшем **общеобразовательная организация Херсонской области**, в лице _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании _____

и _____

(фамилия, имя, отчество гражданина)

дата рождения _____, паспорт _____, выдан _____
дата выдачи _____,

зарегистрированный по адресу: _____

_____, ИНН _____,

именуемый в дальнейшем **Учитель**, совместно именуемые **Стороны**, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты Учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек в размере 2000 000 (два миллиона) рублей (далее — единовременная компенсационная выплата), победившему в _____ финансовом году в конкурсном отборе претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты и заключившему с общеобразовательной организацией Херсонской области трудовой договор на работу по должности учителя из перечня вакантных должностей педагогических работников в общеобразовательных организациях Херсонской области, при замещении которых осуществляются

единовременные компенсационные выплаты (далее — трудовой договор).

1.2. Учитель самостоятельно определяет направления расходования средств единовременной компенсационной выплаты, указанной в пункте 1. настоящего Договора.

1.3. Право на получение единовременной компенсационной выплаты предоставляется Учителю один раз за весь период трудовой деятельности. В случае возврата Учителем единовременной компенсационной выплаты в связи с расторжением трудового договора с общеобразовательной организацией Херсонской области до истечения пятилетнего срока вторично право на получение указанной выплаты Учителю не предоставляется.

2. Обязательства Сторон

2.1. Министерство:

2.1.1. предоставляет Учителю единовременную компенсационную выплату в размере 2 000 000 (двух миллионов) рублей до 31 декабря текущего года, в котором заключен трудовой договор с общеобразовательной организацией Херсонской области;

2.1.2. перечисляет Учителю средства, указанные в подпункте 2.1.1. настоящего договора на указанные Учителем реквизиты банковского счета, включающие в себя:

Банк: _____
(Полное наименование банка)

БИК: _____ Корреспондентский счет: _____

Расчетный счет: _____

Получатель: _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

2.1.3. при наступлении события, установленного пунктом 2.3.3. настоящего договора, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня расторжения трудового договора направляет Учителю требование о возврате единовременной компенсационной выплаты;

2.1.4. в случае невыполнения Учителем пунктов 2.3.3., 2.3.4. настоящего Договора обеспечивает взыскание единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату, в судебном порядке.

2.2. общеобразовательная организация Херсонской области:

2.2.1. соблюдает свои обязательства, вытекающие из трудового договора;

2.2.2. письменно уведомляет Министерство о заключении с Учителем дополнительного соглашения о продлении действия трудового договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255, 256 и 257 Трудового кодекса Российской Федерации);

2.2.3. письменно уведомляет Министерство о расторжении трудового договора с Учителем до истечения 5 лет с даты заключения трудового договора в срок не позднее трех рабочих дней со дня расторжения трудового договора, с указанием оснований прекращения трудового договора.

2.3. Учитель:

2.3.1. в срок не позднее 3 месяцев со дня издания правового акта Министерства об

утверждении списка победителей конкурсного отбора претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты (далее - список победителей) или внесения изменений в список победителей обращается в Министерство с заявлением о заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты;

2.3.2. исполняет трудовые обязанности в течении 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 - 257 Трудового кодекса Российской Федерации);

2.3.3. заключает с общеобразовательной организацией Херсонской области дополнительные соглашения о продлении действия трудового договора 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);

2.3.4. в случае расторжения трудового договора с общеобразовательной организацией Херсонской области до истечения 5 лет с даты заключения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77 и пунктами 5 -7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвращает в полном объеме единовременную компенсационную выплату в бюджет Херсонской области.

2.3.5. при наступлении события, установленного пунктом 2.3.4. настоящего договора, исполняет требование о возврате единовременной компенсационной выплаты в течение 30 календарных дней со дня его получения;

2.3.6. в письменном виде информирует общеобразовательную организацию Херсонской области и Министерство об изменении указанных в настоящем Договоре реквизитов в срок не позднее 10 календарных дней со дня изменения реквизитов.

3. Порядок предоставления и возврата единовременной компенсационной выплаты

3.1. Предоставление единовременной компенсационной выплаты Учителю осуществляется путем перечисления безналичных денежных средств со счета Министерства на банковский счет Учителя в срок, установленный пунктом 2.1.1. настоящего Договора

3.2. В случае расторжения трудового договора с общеобразовательной организацией Херсонской области до истечения 5 лет с даты заключения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77 и пунктами 5 -7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) Учитель возвращает в полном объеме единовременную компенсационную выплату в бюджет Херсонской области. Единовременная компенсационная выплата, подлежащая возврату в бюджет Херсонской области, перечисляется Учителем на счет, указанный Министерством в требовании о возврате единовременной компенсационной выплаты в течение 30

календарных дней со дня его получения.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5. Прочие условия

5.1. В целях предоставления единовременной компенсационной выплаты Учитель дает согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных.

5.2. Все споры и (или) разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров.

5.3. Не урегулированные Сторонами споры и (или) разногласия разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

5.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме, подписаны уполномоченными на то представителями всех Сторон и являются неотъемлемой частью Договора.

5.5. Настоящий Договор составлен на __ листах в 3 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.6. Стороны не вправе в одностороннем порядке расторгать настоящий договор.

5.7. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6. Банковские реквизиты и местонахождение Сторон

6.1. Министерство:

Министерство образования и науки Херсонской области.

Юридический адрес: 273003 Херсонская область, г. Херсон, ул. Потемкинская, д. 20

Email - prosveshenie01@khogov.ru

ОГРН 1239500006613

ИНН 9500017810

КПП 950001001

Банк ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ БАНКА РОССИИ//УФК по Херсонской области г Херсон

БИК банка получателя: 043510099

Единый казначейский счет 40102810445370000099 (коресп.счет)

Казначейский счет 03221643740000009701

Министр: Ковтун Людмила Михайловна _____

(подпись)

М.П.

6.2. Образовательная организация Херсонской области:

Юридический адрес: _____

Email _____

ОГРН _____

ИНН _____

КПП _____
Банк _____

БИК банка получателя: _____

Корреспондентский счет _____

Расчетный счет _____

Руководитель: _____

(подпись)

М.П.

6.3. Учитель:

Дата рождения _____

Место жительства _____

Паспорт: _____, выдан _____

_____, код подразделения _____, дата выдачи: _____

ИНН _____ СНИЛС _____

полное наименование банка _____

БИК банка _____

ИНН/КПП банка _____ / _____

корреспондентские счет _____

расчетный счет _____

(подпись)

Утверждено
Приказом Министерства образования
и науки Херсонской области
№ 911 от 06.08.2025

Согласие на переезд и заключение трудового договора в рамках
программы «Земский учитель» в Херсонской области

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающий(ая) по адресу: _____

(Адрес регистрации по месту жительства)

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

(кем и когда выдан паспорт)

настоящим даю свое добровольное и осознанное согласие на:

1. Переезд в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек, расположенный на территории Херсонской области, в соответствии с условиями программы «Земский учитель» (далее – Программа). Конкретный населенный пункт (населенные пункты) для трудоустройства определяется в рамках Программы и может быть предложен Министерством образования и науки Херсонской области, либо выбранной из перечня вакансий, предложенных в рамках Программы. Я обязуюсь переехать в указанный(ые) населенный(ые) пункт(ы) в сроки, установленные договором, заключенным в рамках Программы.

2. Заключение трудового договора с общеобразовательной организацией, расположенной в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа, либо городе с населением до 50 тысяч человек, на территории Херсонской области, в рамках Программы. Я осознаю, что трудовой договор будет заключен на срок не менее пяти лет. Я согласен(на) на выполнение должностных обязанностей, предусмотренных трудовым договором, в течение всего срока действия трудового договора.

3. Соблюдение условий Программы, в том числе:

- Отработка в общеобразовательной организации не менее пяти лет с момента заключения трудового договора.
- Предоставление в Министерство образования и науки Херсонской области документов, подтверждающих фактическое проживание в населенном пункте (месте работы).
- Возврат денежной компенсации (единовременной выплаты) в случае несоблюдения условий Программы (досрочное расторжение трудового договора)

по моей инициативе, неисполнение должностных обязанностей, невыполнение условий проживания и т.д.). Я проинформирован(а) о порядке возврата денежной компенсации.

Я подтверждаю, что:

- Ознакомлен(а) с условиями Программы «Земский учитель», размещенными на официальных информационных ресурсах Министерства образования и науки Херсонской области.
- Понимаю все условия, указанные в данном согласии.
- Принимаю на себя обязательства, указанные в данном согласии, добровольно и осознанно.

Дата: _____

Подпись: _____

(Фамилия И.О.)

Утверждено
Приказом Министерства образования
и науки Херсонской области
№ 911 от 06 09 2025

Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в рамках программы
«Земский учитель» в Херсонской области

Я,

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающий(ая) по адресу: _____

(Адрес регистрации по месту жительства)

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

(кем и когда выдан паспорт)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

настоящим прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату
(далее – выплата) в рамках реализации программы «Земский учитель» (далее –
Программа) в Херсонской области.

Я уведомлен(а) и согласен(на) с условиями предоставления выплаты, а также с тем,
что:

1. Выплата предоставляется мне в соответствии с условиями Программы, действующими на момент подписания настоящего заявления.
2. В случае несоблюдения условий Программы (в том числе досрочного расторжения трудового договора по моей инициативе, неисполнения должностных обязанностей, несоблюдения условий проживания и т.д.) я обязуюсь вернуть выплату в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами Херсонской области. Я проинформирован(а) о порядке возврата выплаты.
3. Я обязан(а) предоставить в Министерство образования и науки Херсонской области (далее – Министерство) документы, подтверждающие мое фактическое проживание в населенном пункте (месте работы), а также документы, подтверждающие выполнение мной трудовых обязанностей в течение срока, установленного трудовым договором (не менее 5 лет).
4. Данные, указанные в настоящем заявлении, являются достоверными.
5. Я ознакомлен(а) с Положением о программе «Земский учитель» в Херсонской области и согласен(на) с его условиями.

Прошу перечислить выплату на следующие реквизиты:

Банк:

_____ (Полное наименование банка)

БИК: _____ Корреспондентский счет: _____

Расчетный счет: _____

Получатель: _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата: _____

Подпись: _____
(Фамилия И.О.)

Приложения:

- 1) копия паспорта (все заполненные страницы) на ___ листе(ах);
- 2) копия диплома (со вкладышем) на ___ листе(ах);
- 3) копия трудовой книжки и/или распечатка электронной трудовой книжки на ___ листе(ах);
- 4) Документ, подтверждающие мое фактическое проживание в населенном пункте (месте работы) на ___ листе(ах);
(при необходимости указать иные документы/копии)

Утверждено
Приказом Министерства образования
и науки Херсонской области
№ 911 от 06 08 2025

Конкурсная комиссия по отбору претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек

Ф.И.О. полностью

проживающего: _____

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в конкурсном отборе претендентов на право получения
единовременной компенсационной выплаты

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

Проживающий(ая) _____
(адрес места жительства претендента)

паспорт _____
(номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

прошу принять мою заявку на участие в конкурсном отборе претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек.

В случае признания меня победителем конкурсного отбора планирую заключить трудовой договор на срок не менее пяти лет по вакантной должности учителя _____

_____ (полное наименование вакантной должности)

с объемом учебной нагрузки не менее 18 часов в неделю за ставку заработной платы в _____

_____ (наименование и адрес места нахождения общеобразовательной организации, в которой имеется вакантная должность, включенная в перечень вакантных должностей)

Подтверждаю свою готовность на переезд в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек в случае признания меня победителем конкурсного отбора.

О себе дополнительно сообщаю следующую информацию: _____

Требования, предъявляемые Положением о конкурсном отборе претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, мне разъяснены.

Подтверждаю достоверность представленной информации об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений я предупрежден(а) _____

ФИО, подпись

Приложение: КОПИИ следующих документов (с указанием наименования и реквизитов):

1) копия паспорта _____ (все заполненные страницы);

2) копия диплома(ов) (с вкладышем) _____

_____ ;
3) копия трудовой книжки и/или распечатка электронной трудовой книжки

_____ ;
4) копия 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

поселки городского типа или города с населением до 50 тыс. человек, расположенные на территории Херсонской области (далее — конкурсный отбор), а также иных целях, непосредственно связанных с обработкой результатов конкурсного отбора и программой «Земский учитель» Министерству образования и науки Херсонской области, конкурсной комиссии по отбору претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты учителю, прибывшему (переехавшему) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и организациям, предоставившим вакансии в рамках программы «Земский учитель».

Настоящее согласие предоставляется мною бессрочно и не может быть отозвано в связи с ограничениями на повторное участие в программе «Земский учитель» установленными Правилами предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в рамках реализации мероприятия «Земский учитель».

Подпись: / _____ Дата: «» _____ 20 г.

Регистрационный номер заявки (заполняется региональным оператором)	
Дата и время получения заявки (заполняется региональным оператором)	« » 2025 года час. мин.
С вышеуказанными датой и временем получения заявки ознакомлен, согласен (заполняется претендентом)	(подпись/ расшифровка подписи)

дата

ФИО полностью, подпись