

Утверждено
Приказом Министерства образования
и науки Херсонской области
№ _____ от _____

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.)