**СПИСОК**

документов, предоставляемых претендентом на получение краевой единовременной выплаты в 2024 году

**1. Заявление претендента** на имя министра образования и науки Алтайского края на участие в отборе (форма прилагается).

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

**2.** **Копии документов*,*** заверенные надлежащим образом\**:*

документ, удостоверяющий личность (паспорт, с пропиской);

сведения об индивидуальном номере налогоплательщика (ИНН);

документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);

диплом об окончании образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации;

приложение к диплому об окончании образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации;

свидетельство о рождении ребенка *(предоставляют только лица, трудоустраивающихся по окончании отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет);*

военный билет *(предоставляют только лица, трудоустраивающихся после прохождения службы в Вооруженных Силах Российской Федерации);*

**приказ о приеме** на работу с указанием педагогической нагрузки по каждому предмету и (или) должности.

трудовой договор;

трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности.

**3.** Претенденты, трудоустроившиеся в период обучения по образовательным программам высшего образования в соответствии с пунктами 3, 3.1, 4 статьи 46 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» *(студенты старших курсов)* дополнительно предоставляют**справку от сельской малочисленной школы** **или выписку из приказа** **с указанием педагогической нагрузки по каждому предмету и (или) должности, установленной на текущий учебный год**.

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

**5. Согласие** на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (форма для заполнения прилагается).

**6.** **Краткая автобиография** (в свободной форме).

**7.** **Приложение к автобиографии:** документы, подтверждающие наличие дополнительной специализации, достижения претендента за последние три года (грамоты, дипломы, сертификаты при наличии).

**8.** **Справка** от сельской малочисленной школы, являющейся местом трудоустройства претендента, с указанием по состоянию на 1 сентября 2024 года численности обучающихся, а также средней наполняемости классов (чел.)*.*

*Примерный текст для включения в справку:*

*В «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (наименование образовательной организации или структурного подразделения (филиала), являющегося местом трудоустройства претендента) по состоянию на 01.09.2024 численность обучающихся \_\_\_\_ чел., средняя наполняемость классов - \_\_\_\_\_ чел.*

**Прием документов идет до 10 сентября 2024 года в КАУ ДПО «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (г. Барнаул, пр-кт Социалистический, д. 60, каб. № 109, тел. (3852) 555897 (доб. 1701).**

*\* копии документов можно заверить у руководителя образовательной организации, являющейся местом трудоустройства*

|  |
| --- |
| Министру образования и науки Алтайского края |
| С.П. Говорухиной |

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ФИО)*

Заявление

Прошу допустить меня к участию в отборе на получение краевой единовременной выплаты в размере \_\_\_\_\_ тысяч рублей.

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

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

(наименование образовательной организации, район)

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

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

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

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

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

“\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (подпись)

## СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрирован\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях осуществления Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689) (далее – «Министерство»), краевым автономным учреждением дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, просп. Социалистический, д. 60 ИНН 2225016395, ОГРН 1022201774803) (далее – «АИРО им. А.М. Топорова») функций по осуществлению конкурсного отбора педагогических работников из числа выпускников образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций, приступивших к работе по педагогической специальности в муниципальных малокомплектных общеобразовательных организациях, филиалах общеобразовательных организаций и общеобразовательных организациях с численностью обучающихся не более 300 человек, расположенных в сельской местности, рабочих поселках Алтайского края, и претендующих на получение единовременной выплаты, а также назначению единовременной выплаты победителям обозначенного конкурсного отбора, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству, АИРО им. А.М. Топорова на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

# фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии);

# число, месяц, год рождения;

# вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

# адрес регистрации, фактический адрес проживания;

# номер контактного телефона;

# номер свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН)

# номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

# адрес электронной почты;

# сведения об образовании, специальности;

# сведения о месте трудоустройства, замещаемой должности, педагогической нагрузке;

# сведения о прохождении воинской службы;

# данные свидетельства о рождении ребенка;

# автобиография;

# документы, подтверждающие наличие дополнительной специализации;

# документы, подтверждающие достижения за последние три года.

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Ф.И.О.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

контактная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

почтовый адрес субъекта персональных данных)

в целях осуществления Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689, сведения об информационном ресурсе оператора: [http://www.educaltai.ru](http://www.educaltai.ru/)) (далее – «Министерство»), краевым автономным учреждением дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» (адрес: 656049, Алтайский край, г. Барнаул, просп. Социалистический, д. 60 ИНН 2225016395, ОГРН 1022201774803, сведения об информационном ресурсе оператора: <http://www.>iro22.ru (далее – «АИРО им. А.М. Топорова») функций по осуществлению конкурсного отбора педагогических работников из числа выпускников образовательных организаций высшего образования, профессиональных образовательных организаций, приступивших к работе по педагогической специальности в муниципальных малокомплектных общеобразовательных организациях, филиалах общеобразовательных организаций и общеобразовательных организациях с численностью обучающихся не более 300 человек, расположенных в сельской местности, рабочих поселках Алтайского края, и претендующих на получение единовременной выплаты, а также назначению единовременной выплаты победителям обозначенного конкурсного отбора, в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – «Федеральный закон») даю согласие Министерству, АИРО им. А.М. Топорова на обработку моих персональных данных в форме распространения:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешение к распространению (да/нет) |
| Общие персональные данные | фамилия |  |
| имя |  |
| отчество (при наличии) |  |
| образование, специальность |  |
| сведения о месте трудоустройства |  |
| сведения о замещаемой должности по месту трудоустройства и педагогической нагрузке |  |
| документы, подтверждающие наличие дополнительной специализации |  |
| документы, подтверждающие достижения за последние три года |  |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных   
(ч.9 ст. 10.1 Федерального закона)

(нужное отметить)

* не устанавливаю
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) Ф.И.О.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.