

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку предоставления
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 тыс.
человек, и возврата единовременных
компенсационных выплат

Форма

В министерство образования и науки
Хабаровского края

(фамилия, имя,

_____,

отчество (последнее при наличии)

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), число, месяц, год рождения)

проживающий(ая) _____

(адрес места жительства заявителя в сельском населенном пункте

либо рабочем поселке, либо поселке городского типа,

_____,

либо городе с населением до 50 тыс. человек Хабаровского края по месту работы)

прибывший(ая) (переехавший(ая)) _____

(адрес места жительства заявителя до принятия

его на работу в общеобразовательную организацию на территории Хабаровского края)

паспорт _____

(номер, серия, дата выдачи,

наименование органа, выдавшего паспорт)

ИНН _____, СНИЛС _____,

(номер) (номер)

являюсь учителем, заключившим трудовой договор от _____ № _____

с _____,

(наименование общеобразовательной организации на территории Хабаровского края)

Продолжение приложения № 3
к Порядку предоставления
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 тыс.
человек, и возврата единовременных
компенсационных выплат

прошу выплатить мне единовременную компенсационную выплату в размере
_____ (_____) рублей путем перечисления денежных

средств по следующим реквизитам:

кредитная организация _____

БИК _____

расчетный счет получателя _____.

Настоящим заявлением подтверждаю согласие на заключение договора
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных
или неполных сведений.

Приложение:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.
6. _____.
7. _____.

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
последнее при наличии)