**ФОРМА**

|  |
| --- |
| Министру физической культуры и спорта Забайкальского края \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, учреждение)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактный телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

# Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату, предусмотренную Порядоком предоставления работникам отрасли физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенные на территории Забайкальского края, единовременных компенсационных выплат, утвержденного постановлением Правительства Забайкальского края от 26 сентября 2025 года № 530.

Обязуюсь отработать на данной должности не менее 5 лет, согласно условиям заключаемого договора.

К заявлению прилагаю:

1) согласие на обработку персональных данных работника отрасли физической культуры и спорта;

2) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность работника отрасли физической культуры и спорта, заверенная руководителем учреждения или уполномоченным им лицом;

3) копия страхового свидетельства пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета, либо документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа;

4) копия свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе, заверенная руководителем учреждения или уполномоченным им лицом;

5) копия документа о получении среднего профессионального или высшего образования, заверенная руководителем учреждения или уполномоченным им лицом;

6) копия документа о профессиональной переподготовке (при наличии), заверенная руководителем учреждения или уполномоченным им лицом;

7) копия трудового договора, заверенная руководителем учреждения или уполномоченным им лицом;

8) заверенные руководителем учреждения или уполномоченным им лицом копия трудовой книжки работника отрасли физической культуры и спорта и (или) сведения о трудовой деятельности, полученные в порядке, предусмотренном статьей 661 Трудового кодекса Российской Федерации;

9) копия приказа о назначении на должность, заверенная руководителем учреждения или уполномоченным им лицом;

10) копия документа из кредитной организации, содержащего наименование банка, БИК банка, ИНН банка, КПП банка, номер лицевого счета работника отрасли культуры;

11) документ, согласно которому руководитель учреждения уполномочил лицо заверять копии документов (в случае если копии документов заверены лицом, уполномоченным на это руководителем учреждения).

Выплату прошу перечислить в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

на лицевой счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_