



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

13.08 2026

№ 27-17

г. Барнаул

Об утверждении форм документов
для 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

В соответствии с пунктами 8, 8-3 Порядка 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, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края
от 17.01.2020 № 13, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму заявления о предоставлении единовременной компенсационной
выплаты (приложение 1);

форму согласия субъекта на обработку персональных данных
(приложение 2);

форму расписки в получении заявления (приложение 3).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального
опубликования.

Заместитель министра

Г.В. Синицына

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
образования и науки Алтайского
края

от 13 08 2026 № 27-П

Форма

Министерство образования и
науки Алтайского края

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) учителя общеобразовательной организации, подведомственной Минобрнауки Алтайского края или органу местного самоуправления Алтайского края (далее — «общеобразовательная организация»), прошедшего конкурсный отбор претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты или дополнительный конкурсный отбор претендентов на право получения единовременной компенсационной выплаты и прибывшего (переехавшего) на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тыс. человек (далее соответственно — «единовременная компенсационная выплата», «заявитель»)

документ, удостоверяющий
личность:

серия _____ № _____
выдан _____

« _____ » _____ года

(для граждан Российской Федерации:
сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя (военный билет, временное удостоверение, выдаваемое взамен военного билета, или удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;
для иностранных граждан:
паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;
для лиц без гражданства:

документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства)

сведения об ИНН:

(идентификационный номер налогоплательщика)

сведения о СНИЛС:

(страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета)

адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

фактический адрес проживания:

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу перечислить единовременную компенсационную выплату в соответствии с постановлением Правительства Алтайского края от 17.01.2020 № 13 «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 тыс. человек» на счет: _____

(указывается номер лицевого счета заявителя, открытый в кредитной организации)

В случае принятия Министерством образования и науки Алтайского края решения об отказе во включении моей кандидатуры в список получателей единовременной компенсационной выплаты уведомление об этом прошу направить:

☐ почтовым отправлением по адресу: _____

(указывается адрес, по которому будет направлено уведомление: населенный пункт, улица, дом, квартира)

☐ на адрес электронной почты: _____

(указывается адрес электронной почты, по которому будет направлено уведомление)

К заявлению прилагаю:

копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

копию трудового договора, заключенного между общеобразовательной организацией и заявителем;

согласие на обработку персональных данных;

☐ сведения, подтверждающие смену фамилии, и (или) имени, и (или) отчества (последнее — при наличии) (в случае осуществления такой смены и наличия в представляемых документах указания на прежнюю фамилию, и (или) имя, и (или) отчество);

☐ справку или иной документ из образовательной организации высшего образования или профессиональной образовательной организации, подтверждающие обучение и успешное прохождение заявителем промежуточной аттестации в период, установленный частями 3, 3.1 статьи 46 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее — «Федеральный закон № 273-ФЗ») (в случае трудоустройства заявителя в общеобразовательную организацию с соблюдением требований частей 3, 3.1 статьи 46 Федерального закона № 273-ФЗ).

Полноту и достоверность информации, указанной в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 202__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
образования и науки

Алтайского края

от 13.08 2026 № 27-11

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии))
документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
зарегистрирован _____ по адресу: _____

(фактический адрес проживания: _____),

в целях осуществления Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36) (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) (далее — КАУ ДПО «АИРО им. А.М. Топорова») функций по предоставлению единовременных компенсационных выплат, предусмотренных постановлением Правительства Алтайского края от 17.01.2020 № 13 «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 тыс. человек», в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству, КАУ ДПО «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) моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии);
вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность,
наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
идентификационный номер налогоплательщика;
страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина
в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
адрес регистрации по месту жительства (пребывания), фактический
адрес проживания;
номер контактного телефона;
адрес электронной почты;
сведения о получении образования;
сведения о трудовой деятельности.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня исполнения мною обязательства, предусмотренного постановлением Правительства Алтайского края от 17.01.2020 № 13 «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 тыс. человек».

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

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем согласии подтверждаю.

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) субъекта персональных
данных)

(подпись субъекта
персональных данных)

« ____ » _____ 202 ____ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
образования и науки
Алтайского края

от 13 08 2026 № 27-17

Форма

РАСПИСКА
в получении заявления

Выдана краевым автономным учреждением дополнительного профессионального образования «Алтайский институт развития образования имени Адриана Митрофановича Топорова» в получении заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в соответствии с постановлением Правительства Алтайского края от 17.01.2020 № 13 «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 тыс. человек», поданного от _____,

(фамилия, инициалы лица, подавшего заявление и документы)

а также следующих документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов

Всего принято _____ документов на _____ листах.

Документы представлены «_____» _____ 20__ г.

Входящий номер регистрации заявления _____.

Расписку получил

(фамилия, инициалы лица, подавшего заявление и документы, подпись)

Расписку выдал

(должность, фамилия, инициалы должностного лица, принявшего заявку и документы, подпись)