



Российская Федерация  
Новгородская область

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЧУДОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

27.02.2024 № 320

г.Чудово

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района**

В соответствии с решением Думы Чудовского муниципального района от 20.12.2023 № 358 «О дополнительной мере социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в муниципальных образовательных организациях Чудовского района Новгородской области» Администрация Чудовского муниципального района **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района.

2. Опубликовать постановление в бюллетене «Чудовский вестник» и разместить на официальном сайте Администрации Чудовского муниципального района.

**Глава**  
**муниципального района    В.Н. Шеляпин**

## УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации  
муниципального района  
от 27.02.2024 № 320

### ПОРЯДОК

#### **предоставления дополнительной меры социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района**

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования.

2. Дополнительная мера социальной поддержки осуществляется в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 5000 (Пять тысяч) рублей непосредственно муниципальными образовательными организациями Чудовского муниципального района. Денежные средства на их реализацию предусматриваются в бюджете Чудовского муниципального района.

3. Ежемесячная выплата предоставляется:

лицам, получившим среднее профессиональное педагогическое образование или высшее педагогическое образование по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам, трудоустроившимся в образовательные организации в течение одного года со дня получения профессионального образования соответствующего уровня, на замещение не менее чем на одну полную ставку должности, не старше 35 лет включительно;

лицам, обучающимся по образовательным программам высшего образования по специальностям и направлениям подготовки «Педагогическое образование» и успешно прошедшим промежуточную аттестацию не менее чем за три года обучения, трудоустроившимся в образовательные организации во время обучения.

Выплата предоставляется в течение 3-х лет со дня заключения трудового договора, за исключением месяца приема и увольнения работника. Выплата в месяц приема и увольнения работника начисляется пропорционально отработанным дням.

4. В целях реализации права на получение дополнительной меры социальной поддержки, лица, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, предоставляют в образовательную организацию следующие документы:

- заявление (приложение № 1 к настоящему Порядку);
- копию документа, удостоверяющего личность;
- документ об образовании и (или) о квалификации;

справку о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающую успешное прохождение промежуточной аттестации за предыдущие годы обучения (для лиц, обучающихся по образовательным программам высшего образования по специальностям и направлениям подготовки «Педагогическое образование»);

реквизиты расчетного счета;

согласие на обработку персональных данных (приложение № 2 к настоящему Порядку).

5. Документы предоставляются лично или направляются посредством почтовой связи.

6. Заявление и прилагаемые к нему документы регистрируются в день поступления в образовательную организацию. В течение 10 календарных дней со дня регистрации заявления и прилагаемых к нему документов образовательная организация рассматривает их и принимает решение о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты.

7. Основаниями для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты являются:

не соответствие требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка; предоставление документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, не в полном объеме;

предоставление документов, содержащих недостоверные сведения.

В случае отказа в предоставлении ежемесячной денежной выплаты по основаниям, указанным в абзацах третьем и четвертом настоящего пункта, педагогический работник вправе повторно подать документы после устранения причин, послуживших основанием для отказа.

8. Решение о назначении ежемесячной денежной выплаты (отказе в назначении денежной выплаты) принимается в форме приказа образовательной организации. В решении об отказе в назначении денежной выплаты указываются основания для отказа, предусмотренные пунктом 7 настоящего Порядка. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты направляется заявителю образовательной организацией в течение 3 рабочих дней с даты его принятия способом, указанным в заявлении.

9. Ежемесячная выплата осуществляется образовательной организацией педагогическому работнику до 15 числа каждого месяца путем перечисления денежных средств на счет, открытый в кредитной организации, указанный педагогическим работником.

10. Денежные средства для ежемесячной выплаты перечисляются в образовательную организацию, подведомственную комитету образования Администрации Чудовского муниципального района, на основании заявки на выделение средств, для выплат мер социальной поддержки педагогическим работникам, представленной образовательной организацией по форме, согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

11. Основанием для прекращения предоставления ежемесячной выплаты педагогическому работнику являются:

расторжение трудового договора с образовательной организацией;  
истечение трехлетнего срока со дня заключения трудового договора.

При наступлении указанных обстоятельств предоставление ежемесячной выплаты прекращается начиная со дня, следующего за днем наступления соответствующих обстоятельств.

12. Возврат излишне выплаченных средств, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, производится педагогическим работником добровольно не позднее 1 месяца со дня получения требования образовательной организации на лицевой счет образовательной организации, а в случае отказа от добровольного возврата средства взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

---

Приложение № 1

к Порядку предоставления  
дополнительной меры социальной  
поддержки педагогическим  
работникам, осуществляющим  
трудовую деятельность в  
образовательных организациях  
Чудовского муниципального района

Руководителю образовательной  
организации

от

---

Фамилия, имя, отчество (при наличии),  
наименование ОО

---

контакты

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о назначении денежной выплаты, предоставляемой педагогическому работнику, осуществляющему трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района**

Прошу рассмотреть вопрос о назначении мне денежной выплаты в размере \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек в месяц, предоставляемой в качестве дополнительной меры социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Предпочтительный способ связи:

Реквизиты расчетного счета:

---

дата

---

подпись

## Приложение № 2

к Порядку предоставления  
дополнительной меры социальной  
поддержки педагогическим  
работникам, осуществляющим  
трудовую деятельность в  
образовательных организациях  
Чудовского муниципального района

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(дата выдачи, кем выдан)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес регистрации)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие, данное \_\_\_\_\_ (далее – Оператор),

находящемуся по адресу: \_\_\_\_\_,

на обработку моих персональных данных (сведений), включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), контактные данные, данные паспорта, сведения о месте обучения, банковские реквизиты с указанием номера расчетного счета, данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица (ИНН), СНИЛС, с целью рассмотрения вопроса о назначении мне денежной выплаты, предоставляемой в качестве дополнительной меры социальной поддержки педагогическим работникам, осуществляющим трудовую деятельность в образовательных организациях Чудовского муниципального района.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству.

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Расшифровка подписи)

Приложение № 3

к Порядку предоставления  
дополнительной меры социальной  
поддержки педагогическим  
работникам, осуществляющим  
трудовую деятельность в  
образовательных организациях  
Чудовского муниципального района

**ЗАЯВКА**

**на выделение денежных средств для выплаты дополнительной меры  
социальной поддержки педагогическим работникам**

\_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_,  
(адрес)

(должность и ФИО руководителя (заместителя руководителя))  
просит выделить средства на \_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ года в сумме  
\_\_\_\_\_, в том числе: сумма для выплаты сотруднику

\_\_\_\_\_;  
(ФИО) сумма для выплаты сотруднику

\_\_\_\_\_;  
(ФИО) сумма для выплаты сотруднику

\_\_\_\_\_.  
(ФИО) сумма для выплаты сотруднику

\_\_\_\_\_  
(Подпись руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_