Директору Департамента

образования и молодежной политики

Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

А.А. Дренину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Заявление

о предоставлении гранта в форме субсидии

Прошу предоставить грант в форме субсидии в связи с тем, что я являюсь выпускником очной формы обучения, получившим педагогическое образование в образовательных организациях, расположенных на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и заключившим трудовой договор с образовательной организацией, расположенной в сельском поселении автономного округа, в течение 3-х лет после завершения обучения

О себе сообщаю следующее:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
|  | Дата рождения (дд.мм.гггг). |  |
|  | Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения) |  |
|  | Сведения о документе о профессиональном или высшем образовании (вид документа, серия и номер, кем и когда выдан) |  |
|  | 1. Наименование образовательной организации, в которой осуществляю трудовую деятельность |  |
|  | 1. Занимаемая должность, номер трудового договора, дата его заключения |  |
|  | 1. Адрес места жительства в сельском населенном пункте по месту работы |  |
|  | Номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении и договор |  |
|  | Реквизиты банковского счета получателя, открытого в кредитной организации, для перечисления выплат с указанием:  банка получателя  ИНН и КПП банка получателя  корреспондентского счета  расчетного счета  номера лицевого счета получателя Ф.И.О. получателя полностью |  |

Прилагаю нотариально заверенные следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющий личность;

2. копию трудового договора;

3. копию документа об образовании;

4. копию трудовой книжки;

5. копию ИНН;

6. реквизиты банка и лицевой счет выпускника.

Согласен (согласна) на заключение договора о предоставлении гранта в форме субсидии, обязывающего меня в течение 3 лет, в которые не включаются периоды нахождения в отпуске без сохранения заработной платы и в отпуске по уходу за ребенком, отработать по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством, в соответствии с трудовым договором, заключенным с образовательной организацией.

Дата личная подпись