Регламент

взаимодействия педагогических работников муниципальных и областных государственных образовательных организаций, ТОИПКРО и структурных подразделений Департамента по реализации Постановления Администрации Томской области № 238а

1. Настоящий регламент взаимодействия педагогических работников муниципальных и областных государственных образовательных организаций, ТОИПКРО и структурных подразделений Департамента по реализации Постановления Администрации Томской области № 238а (далее – Регламент) устанавливает порядок взаимодействия педагогических работников муниципальных и областных государственных образовательных организаций, ТОИПКРО и структурных подразделений Департамента по реализации Постановления Администрации Томской области №238а.
2. Порядок взаимодействия.
   1. В целях получения компенсации за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена за счет средств областного бюджета (далее – компенсация) педагогические работники муниципальных и областных государственных образовательных организаций, обращаются в ТОИПКРО, расположенный по адресу: г. Томск, ул. Пирогова, 10, в срок до 20 августа текущего года (включительно) и предоставляют следующие документы:
3. заявление педагогического работника на выплату компенсации по форме, установленной Департаментом (приложение №1 к настоящему Регламенту) (оригинал);
4. документ, предоставленный педагогическому работнику по основному месту работы, подтверждающий освобождение от основной работы на период участия в проведении единого государственного экзамена (оригинал);
5. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность педагогического работника (копия);
6. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (копия);

5) свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (копия);

1. реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации (копия).

Указанные в настоящем пункте документы могут быть предоставлены педагогическим работником лично или направлены посредством почтовой связи. Датой поступления документов в ТОИПКРО считается дата входящего документа, указанная на штампе ТОИПКРО.

* 1. ТОИПКРО в срок до 15 сентября текущего года:

1. осуществляет обработку предоставленных педагогическими работниками документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Регламента, формирует личные дела по каждому педагогическому работнику;
2. осуществляет сбор от руководителей пунктов проведения экзаменов информации о количестве экзаменационных дней каждого педагогического работника, представившего в ТОИПКРО документы на выплату компенсации;
3. составляет реестр педагогических работников по форме согласно приложению №2 к настоящему Регламенту;
4. подготавливает проект (проекты) распоряжения (распоряжений) Департамента о выплате компенсации за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена с указанием следующих данных: Ф.И.О. педагогического работника, вид местности, на территории которой педагогический работник принимал участие в проведении ЕГЭ, количество экзаменационных дней, итоговая сумма компенсации;
5. предоставляет проект (проекты) распоряжения (распоряжений) Департамента о выплате компенсации за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена, реестр педагогических работников, подписанный ректором ТОИПКРО, в комитет воспитания и дополнительного образования Департамента для организации согласования.

2.3. Комитет воспитания и дополнительного образования Департамента (Неверова В.В.), в срок до 20 сентября текущего года, организует согласование распоряжения (распоряжений) Департамента, указанного в подпункте 5 пункта 2.2. настоящего Регламента, и передает его с реестром педагогических работников в Отдел бухгалтерского учета и отчетности Департамента (Терентьева Е.Н.).

2.4. Отдел бухгалтерского учета и отчетности Департамента (Терентьева Е.Н.), на основании представленного пакета документов производит начисление и перечисление компенсации педагогическим работникам за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена в срок до 15 декабря текущего года.

Приложение №1

к Регламенту взаимодействия педагогических

работников, ТОИПКРО и

структурных подразделений Департамента по реализации

Постановления Администрации Томской области № 238а

*Форма*

Начальнику Департамента общего образования Томской области

И.Б. Грабцевич

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Паспорт: №\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

Код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Конт. телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу перечислить компенсацию за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ экзаменационных дней.

на банковские реквизиты:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Банка |  |
| ИНН Банка получателя |  |
| БИК Банка получателя |  |
| КПП Банка получателя |  |
| К/С Банка получателя |  |
| Получатель (ФИО) |  |
| Счет получателя в Банке |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) документ, предоставленный педагогическому работнику по основному месту работы, подтверждающий освобождение от основной работы на период участия в проведении единого государственного экзамена (оригинал);

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность педагогического работника (копия);

3) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (копия);

4) свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (копия);

5) реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)*

зарегистрированный(ная) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие уполномоченным должностным лицам Департамента общего образования Томской области, зарегистрированного по адресу: 634069 г. Томск, пр. Ленина, 111 (далее - Оператор) и Областного государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее - ТОИПКРО), зарегистрированного по адресу: 634034, г. Томск, ул. Пирогова, 10, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии), дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, - наименование документа, серия, номер, кем выдан и когда, адрес регистрации, место работы, номер телефона, номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, идентификационный номер налогоплательщика, реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях выплаты компенсации за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена в соответствии с частью 9 статьи 47 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 8 статьи 5 Закона Томской области от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области», Постановлением Администрации Томской области от 26.06.2017 № 238а «Об утверждении Положения о размере и порядке выплаты компенсации за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена за счет средств областного бюджета, выделяемых на проведение единого государственного экзамена, педагогическим работникам образовательных организаций, участвующим по решению уполномоченных органов исполнительной власти в проведении единого государственного экзамена в рабочее время и освобожденным от основной работы на период проведения единого государственного экзамена».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение срока хранения информации.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме, направленного мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо врученного лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Приложение №2

к Регламенту взаимодействия педагогических

работников специалистов ТОИПКРО и

структурных подразделений Департамента по реализации

Постановления Администрации Томской области № 238а

**Реестр педагогических работников для получения компенсации за работу по подготовке и проведению единого государственного экзамена за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Паспортные данные | Дата рождения | Адрес регистрации | СНИЛС | ИНН | Количество отработанных экзаменационных дней | Сумма к выплате, рублей | Наименование банка | Номер лицевого счета |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) руководителя ТОИПКРО

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ год

Ответственное лицо за составление реестра

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ год

Контактный телефон

С распоряжением от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ ознакомлены:

Неверова В.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Терентьева Е.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Замятина О.М. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_