



ДЕПАРТАМЕНТ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

09.10.2025

№ 170/25

г. Биробиджан

Об утверждении форм документов

В соответствии с подпунктами 1 и 5 пункта 5, пунктом 8 Порядка предоставления единовременной компенсационной выплаты работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенные на территории Еврейской автономной области, утвержденного постановлением правительства Еврейской автономной области от 18.09.2025 № 388-пп «О предоставлении единовременной компенсационной выплаты работникам сферы физической культуры и спорта, прибывшим (переехавшим) на работу в населенные пункты регионов Российской Федерации с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенные в Еврейской автономной области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1.1. Форму заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты работнику сферы физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области.
 - 1.2. Форму согласия на обработку персональных данных.
 - 1.3. Форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты работнику сферы физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области.
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Начальник департамента

М.А. Галачев

УТВЕРЖДЕНА

Приказом департамента по
физической культуре и спорту
правительства Еврейской
автономной области
от 09.10.2025 № 170/25

Форма

В департамент по физической
культуре и спорту правительства
Еврейской автономной области

Фамилия.

имя, отчество (при наличии)

адрес фактического проживания

контактный номер телефона, e-mail (при наличии)

Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты работнику
сферы физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на
работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек,
расположенный на территории Еврейской автономной области

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

проживающий _____,
(адрес места жительства заявителя в населенном пункте с числом жителей

до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области, по месту работы)
прибывший (ая) (переехавший (ая)) _____,
(адрес места жительства заявителя до принятия его

на работу в организацию физической культуры и спорта на территории Еврейской автономной области)
паспорт _____,
(номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

ИНН _____,
(номер)

СНИЛС _____,
(номер)

являюсь работником сферы физической культуры и спорта, заключившим трудовой договор от _____ № _____ с организацией физической культуры и спорта _____

_____ (полное официальное наименование организации физической культуры и спорта)

и замещающим должность _____,
(наименование должности в соответствии с трудовым договором)

прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату работнику сферы физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области (далее – единовременная компенсационная выплата), в размере _____ (_____) рублей.

Единовременную компенсационную выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

Банк _____ ;

БИК _____ ;

Расчетный счет _____ .

Настоящим заявлением подтверждаю согласие на заключение договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

Достоверность представленной информации подтверждаю.

С условиями и порядком предоставления единовременной компенсационной выплаты ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Мне известно, что в случае нарушения мной условий предоставления единовременной компенсационной выплаты, предоставленные средства подлежат возврату в бюджет Еврейской автономной области.

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

УТВЕРЖДЕНА

Приказом департамента по
физической культуре и спорту
правительства Еврейской
автономной области
от 09.10.2025 № 170/25

Форма

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)
проживающий (ая) по адресу:

паспорт: _____ серия: _____ номер _____,
выданный _____

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

даю согласие Оператору обработки персональных данных (департамент по физической культуре и спорту правительства Еврейской автономной области, адрес: Еврейская автономная область, г. Биробиджан, ул. Трансформаторная, д. 3А) на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, сведения о документе, удостоверяющем личность, сведения страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, сведения об индивидуальном номере налогоплательщика, семейное положение, адрес места жительства (пребывания), адрес предыдущего места жительства (пребывания), номер телефона, адрес электронной почты, сведения об образовании, о договоре о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, о реквизитах счета, открытого в российской кредитной организации, сведения о трудовой деятельности).

Я согласен (согласна), что мои персональные данные будут подлежать обработке в целях предоставления единовременной компенсационной

выплаты работнику сферы физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области.

Я проинформирован (проинформирована), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации и Еврейской автономной области.

Мне разъяснено, что:

- я имею право отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом Оператора;

- в случае отзыва согласия на обработку своих персональных данных Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Оператор обязан уведомить субъекта персональных данных.

« ____ » _____ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА

Приказом департамента по
физической культуре и спорту
правительства Еврейской
автономной области
от 09.10.2025 № 170/25

Форма

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
работнику физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на
работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек,
расположенный на территории Еврейской автономной области

г. Биробиджан

« _____ » _____ 20__ г.

Департамент по физической культуре и спорту правительства Еврейской
автономной области, в лице начальника департамента по физической культуре
и спорту правительства Еврейской автономной области _____

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании положения о департаменте по физической
культуре и спорту правительства Еврейской автономной области,
утвержденного постановлением правительства Еврейской автономной
области от 04.09.2012 № 434-пп «О департаменте по физической культуре и
спорту правительства Еврейской автономной области», именуемый в
дальнейшем «Департамент», работник сферы физической культуры и спорта

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

паспорт: серия: _____ номер _____,
выданный _____

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

именуемый в дальнейшем «Работник», _____

(наименование организации физической культуры и спорта)

в лице _____

(фамилия, имя, отчество руководителя организации)

действующего на основании _____

именуемая в дальнейшем «Организация», при совместном упоминании

именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

Работник принят на должность _____

(наименование должности)

В _____

(наименование организации физической культуры и спорта, структурного подразделения)

согласно трудовому договору _____

(дата и номер трудового договора)

Работник осуществляет трудовую деятельность в _____

(наименование населенного пункта, в котором работает работник в соответствии с трудовым договором)

2. Предмет договора

2.1. Предметом настоящего договора является предоставление Работнику, прибывшему (переехавшему) на работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области, единовременной компенсационной выплаты работнику физической культуры и спорта, прибывшему (переехавшему) на работу в населенный пункт с числом жителей до 50 тысяч человек, расположенный на территории Еврейской автономной области (далее – единовременная компенсационная выплата), в размере 2 000 000 (двух миллионов) рублей, а Работник культуры обязуется исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения трудового договора при условии его продления в соответствии с настоящим договором.

3. Обязательства Сторон

3.1. Департамент обязуется:

3.1.1. В течение 10 рабочих дней с даты заключения настоящего договора предоставить Работнику единовременную компенсационную выплату в размере, указанном в пункте 2.1 настоящего Договора, путем перечисления денежных средств на следующий банковский счет Работника, открытый в российской кредитной организации:

Банк _____;

БИК _____;

Расчетный счет _____.

3.1.2. Направить Работнику требование о возврате единовременной компенсационной выплаты (с указанием сроков возврата и банковских реквизитов для возврата) в случае прекращения трудового договора, заключенного Организацией с Работником, до истечения пятилетнего срока, указанного в подпункте 3.2.1 пункта 3.2. настоящего договора, в течение

5 рабочих дней со дня получения от Организации информации о расторжении данного трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

3.1.3. Осуществлять контроль за получением, своевременностью и полнотой возврата Работником единовременной компенсационной выплаты.

3.2. Работник обязуется:

3.2.1 Исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения трудового договора по должности в соответствии с трудовым договором, в том числе при условии продления трудового договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьей 107 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных статьями 255 – 257 Трудового кодекса Российской Федерации).

3.2.2. Возвратить в областной бюджет в полном объеме единовременную компенсационную выплату при расторжении трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в случае неисполнения обязательства, предусмотренного подпунктом 3.2.1 пункта 3.2. настоящего договора.

3.2.3. Возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), в случае частичного неисполнения обязательства, предусмотренного подпунктом 3.2.1 пункта 3.2. настоящего договора, а также в случае перевода на другую должность, не входящую в перечень вакантных должностей работников сферы физической культуры и спорта Еврейской автономной области на очередной финансовый год, или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

3.2.4. Возвратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), или продлить (по выбору Работника) срок действия трудового договора на период неисполнения функциональных обязанностей.

3.2.5 Обеспечить возврат единовременной компенсационной выплаты в случаях, предусмотренных подпунктами 3.2.2. – 3.2.4. пункта 3.2. настоящего договора, не позднее 30 календарных дней с момента прекращения трудового

договора (перевода на другую должность, не входящую в перечень вакантных должностей работников сферы физической культуры и спорта Еврейской автономной области на очередной финансовый год, или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам).

3.2.6. При получении требования Департамента о возврате единовременной компенсационной выплаты обеспечить возврат единовременной компенсационной выплаты в бюджет Еврейской автономной области на указанный в требовании счет в течение 30 календарных дней со дня получения данного требования. В случае невыполнения в установленный срок требования о возврате единовременной компенсационной выплаты Департамент обеспечивает её взыскание в судебном порядке.

3.2.7. Заключение дополнительного соглашения к трудовому договору о продлении срока его действия на период неисполнения Работником трудовой функции в полном объеме в связи с предоставлением ему:

- а) отпуска по беременности и родам;
- б) отпуска по уходу за ребенком;
- в) отпуска работнику, усыновившему ребенка.

3.3. Организация обязуется:

3.3.1. Обеспечить Работнику работу по должности согласно заключенному с ним трудовому договору на условиях полного рабочего дня в соответствии с трудовым договором.

3.3.2. Заключение дополнительного соглашения к трудовому договору о продлении срока его действия на период неисполнения Работником трудовой функции в полном объеме в связи с предоставлением ему:

- а) отпуска по беременности и родам;
- б) отпуска по уходу за ребенком;
- в) отпуска работнику, усыновившему ребенка.

3.3.3. В течение 3 рабочих дней со дня наступления одного из указанных ниже обстоятельств письменно уведомить Департамент:

а) о расторжении трудового договора с Работником в связи с неисполнением им обязательства, предусмотренного подпунктом 3.2.1 пункта 3.2 настоящего договора;

б) о заключении дополнительного соглашения к трудовому договору о продлении срока его действия на период неисполнения Работником трудовой функции в полном объеме.

3.3.4. Принимать все необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Работника культуры при их обработке.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

4.3. Все разногласия, споры, возникающие между Сторонами настоящего договора, Стороны обязуются решать путем переговоров. Если соглашение между Сторонами не достигнуто, то спор подлежит разрешению в суде общей юрисдикции по месту нахождения Департамента.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6. Иные положения

6.1. Настоящий договор заключен в 3 экземплярах - по одному для каждой из Сторон договора.

7. Адреса и реквизиты Сторон:

Департамент	Работник	Организация
Департамент по физической культуре и спорту правительства Еврейской автономной области		(наименование организации физической культуры и спорта)
	(Ф.И.О.)	
ИНН _____	Дата рождения _____	ИНН _____
КПП _____	Документ, удостоверяющий личность _____	КПП _____
ОГРН _____	Паспорт: серия _____	ОГРН _____
р/с _____	Номер _____	р/с _____
Отделение банка _____	кем и когда выдан: _____	Отделение банка _____
_____	_____	_____
БИК _____	Адрес регистрации: _____	БИК _____
Адрес: _____	_____	Адрес: _____
_____	_____	_____
Тел. _____	_____	Тел. _____
Начальник _____	_____	Руководитель _____
подпись _____	Тел. _____	подпись _____
ФИО _____	Подпись _____	ФИО _____
М.П. _____	_____	М.П. _____