**СОГЛАСИЕ**

**на переезд по месту планируемого трудоустройства**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | |
| паспорт: серия | |  | номер | | |  | кем и когда выдан: |  |
|  | | | | | | | | |
| зарегистрирован (-а) по адресу: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (адрес с указанием почтового индекса) | | | | | | | | |
| фактический адрес проживания: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| (адрес с указанием почтового индекса) | | | | | | | | |

в случае победы в конкурсном отборе на предоставление в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году единовременных компенсационных выплат работникам отрасли культуры, прибывшим (переехавшим) на работу в расположенные на территории Херсонской области сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с числом жителей до 50 тысяч человек, даю согласие на переезд в

|  |
| --- |
|  |
| (наименование населенного пункта) |

Херсонской области по месту планируемого трудоустройства в

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (наименование организации культуры) |

и заключение с указанной организацией культуры трудового договора по

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| должности |  | , |
| (наименование должности) | |  |

включенной в перечень вакантных должностей, при замещении которых в текущем году предоставляется единовременная компенсационная выплата, на срок не менее чем 5 лет.

Принимаю на себя обязательства отработать в течение не менее чем 5 лет со дня заключения трудового договора по основному месту работы на условиях полного рабочего дня в соответствии с трудовым договором.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |