

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»**

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.08.2026

№ 2384

г. Таганрог

О внесении изменений в
постановление Администрации
города Таганрога от 31.08.2020
№ 1410

В целях актуализации муниципального нормативного правового акта, в рамках создания благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях на территории города Таганрога **постановляю:**

1. Внести в постановление Администрации города Таганрога от 31.08.2020 № 1410 «Об установлении мер социальной поддержки в виде оплаты обучения врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры» следующие изменения:

1.1. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Администрации города Таганрога Голубеву И.В.».

1.2. В приложении:

1.2.1. Приложение № 2 к Порядку предоставления мер социальной поддержки в виде возмещения расходов на оплату обучения врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры изложить в редакции согласно приложению № 1.

1.2.2. Приложение № 3 к Порядку предоставления мер социальной поддержки в виде возмещения расходов на оплату обучения врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры изложить в редакции согласно приложению № 2.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Администрации города Таганрога Голубеву И.В.

Глава города Таганрога

С.А. Камбулова

Приложение № 1
к постановлению
Администрации
города Таганрога
от 31.08.2026 № 2384

«Приложение № 2
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки в виде
возмещения расходов на оплату
обучения врачей-специалистов
по образовательной программе
высшего образования – подготовка
кадров высшей квалификации
по программам ординатуры

В Администрацию города Таганрога

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

(должность)

(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении мер социальной поддержки
из бюджета города Таганрога в виде возмещения расходов
на оплату обучения врача-специалиста в ординатуре

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
заключивший(-ая) договор об оказании платных образовательных услуг с

(наименование государственной образовательной организации высшего образования)
от _____ № _____,
обязуюсь осуществлять работу в качестве врача-специалиста

(указать наименование медицинской организации)

в течение срока, указанного в договоре с _____.

(наименование медицинской организации)

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде возмещения
расходов на оплату обучения по программе ординатуры по
специальности _____.
(наименование специальности)

Прошу производить возмещение расходов на оплату обучения по программе ординатуры на счет № _____, открытый в кредитной организации _____.

Обязуюсь предоставлять в Администрацию города Таганрога сведения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение, приостановление, возобновление оплаты обучения в ординатуре, предусмотренных пунктами 2.7-2.9 Порядка предоставления мер социальной поддержки в виде возмещения расходов на оплату обучения врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры.

Мне известно и понятно, что получение мер социальной поддержки обманным путем (введение в заблуждение, предоставление подложных документов и недостоверной информации и пр.) влечет:

привлечение гражданина, предоставившего подложные документы и заведомо недостоверную информацию, вводившего в заблуждение, к административной и уголовной ответственности в соответствии с действующим законодательством;

взыскание с гражданина всей суммы незаконно полученных денежных средств, выплаченных в качестве мер социальной поддержки, в соответствии со статьей 1102 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Приложение (оригиналы либо копии документов, указанные в пункте 2.1 Порядка предоставления мер социальной поддержки в виде возмещения расходов на обучение врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры):

1. _____;
2. _____;
3. _____.

(дата)

(подпись заявителя) _____».
(расшифровка подписи)

Начальник общего отдела
Администрации города Таганрога

О.С. Каренко

Приложение № 2
к постановлению
Администрации
города Таганрога
от 31.08.2026 № 2384

«Приложение № 3
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки в виде
возмещения расходов на оплату
обучения врачей-специалистов
по образовательной программе
высшего образования – подготовка
кадров высшей квалификации
по программам ординатуры

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный _____ по _____ адресу:

паспорт серия _____ № _____, выдан _____,

(кем и когда)

свободно, своей волей и действуя в своих интересах даю согласие
уполномоченным должностным лицам Администрации города Таганрога,
расположенной адресу: _____, 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,
систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение следующих персональных данных:

фамилию, имя, отчество (при наличии), дата рождения (число, месяц, год),
фотография;

контактная информация (адрес проживания, номера рабочего,
мобильного, домашнего телефонов; e-mail);

серия, номер паспорта гражданина Российской Федерации, сведения
о дате выдачи указанного документа и выдавшего его органа;

сведения о документах, подтверждающих наличие у врача-специалиста
высшего медицинского и (или) фармацевтического образования по программам
специалитета;

сведения о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
сведения об индивидуальном страховом лицевом счете ;
сведения о платежном документе, подтверждающем перечисление врачом-специалистом средств за обучение по программе ординатуры;
банковские реквизиты для перечисления возмещения расходов на оплату обучения по программам ординатуры.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с предоставлением мер социальной поддержки в виде оплаты обучения врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры.

Персональные данные, а именно: фамилию, имя, отчество (при наличии) разрешаю использовать в качестве общедоступных в электронной почте и системе электронного документооборота и делопроизводства, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен (ознакомлена), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания в течение всего срока предоставления мер социальной поддержки в виде оплаты обучения врачей-специалистов по образовательной программе высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Администрация города Таганрога вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных законодательством Российской Федерации на Администрацию города Таганрога.

Дата начала обработки персональных данных: _____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

».

Начальник общего отдела
Администрации города Таганрога

О.С. Каренко