

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

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.03.2023

№ 445

г. Таганрог

О внесении изменений в постановление Администрации города Таганрога от 01.08.2014 № 2383

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» **постановляю:**

1. Внести в постановление Администрации города Таганрога от 01.08.2014 № 2383 «Об установлении мер социальной поддержки в виде стипендии гражданам, проходящим целевое обучение для получения высшего медицинского образования» следующие изменения:

1.1. В наименовании слова «для получения высшего медицинского образования» заменить словами «по образовательным программам высшего медицинского образования».

1.2. Приложение изложить в редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и применяется к правоотношениям, возникшим с 01.01.2023.

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

Глава Администрации
города Таганрога

М.В. Солоницин

Приложение
к постановлению
Администрации
города Таганрога
от №

«Приложение
к постановлению
Администрации
города Таганрога
от 01.08.2014 № 2383

ПОЛОЖЕНИЕ
о предоставлении стипендии гражданам,
проходящим целевое обучение по образовательным программам
высшего медицинского образования

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в рамках создания благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в медицинских организациях государственной собственности Ростовской области, осуществляющих свою деятельность на территории города Таганрога, и регулирует отношения, связанные с предоставлением мер социальной поддержки граждан из бюджета города Таганрога в виде стипендии (далее – стипендии), проходящим целевое обучение по образовательным программам высшего медицинского образования.

1.2. Право на получение ежемесячной стипендии имеют студенты очной формы обучения, заключившие договор о целевом обучении по образовательным программам высшего медицинского образования (специалитет, ординатура) (далее – целевое обучение) с медицинской организацией государственной собственности Ростовской области (далее – медицинская организация), осуществляющей свою деятельность на территории города Таганрога, в период обучения.

1.3. Стипендии выплачиваются ежемесячно в следующих размерах:

1000 (одна тысяча) рублей при прохождении целевого обучения по программам специалитета («Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология»);

500 (пятьсот) рублей при прохождении целевого обучения по программам ординатуры по различным специальностям.

1.4. Выплата стипендий осуществляется в пределах ассигнований, предусмотренных в бюджете города Таганрога на данные цели на соответствующий финансовый год.

2. Условия и порядок выплаты стипендий

2.1. Медицинская организация направляет в Администрацию города Таганрога ходатайство о выдвижении студентов, проходящих обучение

по целевым направлениям, для назначения ежемесячных стипендий с приложением следующих документов:

2.1.1. Заявление гражданина (приложение № 1 к настоящему Положению).

2.1.2. Договор о целевом обучении, заключенный гражданином с медицинской организацией, в которую он будет трудоустроен, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

2.1.3. Справка о зачислении в образовательную организацию на очную форму обучения по договору о целевом обучении.

2.1.4. Копии документов (паспорт, ИНН, СНИЛС).

2.1.5. Согласие на обработку персональных данных (приложение № 2 к настоящему Положению).

2.1.6. Банковские реквизиты для перечисления стипендии.

2.2. Рассмотрение ходатайств и приложенных к ним документов (далее – документы) обеспечивает Отдел по охране здоровья граждан Администрации города Таганрога(далее – Отдел).

2.3. Отдел осуществляет регистрацию документов в журнале регистрации и проверку полноты представленных документов, принимает решение о назначении стипендии или об отказе в ее назначении не позднее 10 рабочих дней со дня получения документов.

2.4. Отдел уведомляет медицинскую организацию о принятом решении по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

2.5. Основаниями отказа в назначении гражданам ежемесячной стипендии являются:

2.5.1. Непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Положения.

2.5.2. Представление документов, указанных в пункте 2.2. настоящего Положения, лицом, не имеющим права на получение дополнительных мер социальной поддержки для отдельных категорий граждан.

2.5.3. Представление заведомо недостоверных сведений и документов, по форме или содержанию не соответствующих требованиям действующего законодательства.

В случае отказа в назначении ежемесячной стипендии ходатайство и прилагаемые к нему документы не возвращаются.

Повторное представление документов допускается после устранения оснований для отказа, указанных в настоящем пункте, в соответствии с настоящим Положением.

2.6. Выплата стипендии гражданину осуществляется с даты зачисления на целевое обучение.

2.7. Выплата стипендии осуществляется Администрацией города Таганрога ежемесячно не позднее 20 числа месяца, следующего за текущим месяцем, путем перечисления стипендии на лицевой счет гражданина, открытый в кредитной организации.

2.8. Выплата ежемесячной стипендии продлевается на 1 год с сентября текущего года на основании справки из образовательной организации о выполнении плана и программы обучения, предоставляемой студентом один раз в год в Администрацию города Таганрога, начиная со второго курса обучения, но не позднее 1 ноября текущего года.

Под выполнением плана и программы обучения понимается отсутствие у студента академической задолженности, не устраненной в установленный образовательной организацией срок.

2.9. При отчислении студента из образовательной организации или отказе студента, завершившего обучение и получившего свидетельство об аккредитации (далее – молодой специалист), заключить трудовой договор и приступить к работе в медицинской организации, студент/молодой специалист обязан в течение одного месяца со дня отчисления или завершения обучения уведомить в письменной форме Отдел об отчислении или отказе заключить трудовой договор с медицинской организацией, с приложением подтверждающих документов и вернуть в течение месяца с момента уведомления, в бюджет города Таганрога все выплаченные ему денежные средства, в виде ежемесячной стипендии в соответствии с настоящим Положением.

2.10. При расторжении трудового договора с молодым специалистом по его инициативе (собственное желание) ранее установленного срока по договору о целевом обучении или за виновные действия, которые в соответствии с законодательством Российской Федерации являются основаниями прекращения трудового договора, молодой специалист обязан в течение одного месяца со дня расторжения трудового договора вернуть в бюджет города Таганрога все выплаченные ему денежные средства в виде ежемесячной стипендии.

2.11. В случае неисполнения обязательств по договору о целевом обучении студент/молодой специалист, отказавшийся приступить к работе в медицинской организации по окончании обучения, должен уведомить об этом в течение одного месяца в письменной форме Отдел и в течение месяца со дня уведомления обязан вернуть в бюджет города Таганрога все выплаченные ему денежные средства в виде ежемесячной стипендии.

Отдел запрашивает в медицинских организациях сведения о трудоустройстве молодого специалиста на предмет прекращения трудового договора до истечения установленного срока трудоустройства с соблюдением законодательства о защите персональных данных ежемесячно до окончания установленного срока.

2.12. Молодой специалист освобождается от возврата выплаченных ему денежных средств в виде ежемесячной стипендии в случае:

- а) увольнения или перевода на другую работу при наличии медицинских противопоказаний к работе в конкретных должностях;
- б) перевода на постоянную работу по полученной специальности в другую медицинскую организацию;
- в) увольнения из медицинской организации по собственному желанию и

трудоустройства по полученной специальности в другую медицинскую организацию в течение 10 дней со дня увольнения.

2.13. В случае если молодой специалист заключил с той же медицинской организацией следующий договор о целевом обучении, предусматривающий освоение образовательной программы ординатуры, и не исполнил обязательства по осуществлению трудовой деятельности, установленного следующим договором о целевом обучении, он несет ответственность за неисполнение обязательств как по договору о целевом обучении со студентом, в том числе по получению выплат в виде ежемесячной стипендии студенту, так и по следующему договору о целевом обучении с ординатором, в том числе по получению выплат в виде ежемесячной стипендии ординатору.

2.14. Студент освобождается от возврата выплаченных ему денежных средств в виде ежемесячной стипендии в случаях:

а) отчисления из образовательной организации при наличии медицинских противопоказаний;

б) расторжения после поступления на обучение по инициативе студента договора о целевом обучении по следующим основаниям, возникшим не ранее даты заключения договора о целевом обучении:

студент осуществляет уход за сыном, дочерью, родителем, супругом (супругой), признанными в установленном порядке ребенком-инвалидом, инвалидом I группы, если он обучался по образовательной программе по очной форме обучения не по месту постоянного жительства соответственно сына, дочери, родителя, супруга (супруги) и отчислен по инициативе студента, в связи с указанным основанием из образовательной организации, в которой он обучался в соответствии с договором о целевом обучении;

студент является супругом (супругой) военнослужащего, за исключением лиц, проходящих военную службу по призыву, если он обучался по образовательной программе по очной форме обучения не по месту военной службы супруга (супруги) и отчислен по инициативе студента, в связи с указанным основанием из образовательной организации, в которой он обучался в соответствии с договором о целевом обучении;

студент признан в установленном порядке инвалидом I или II группы.

2.15. В случае возникновения одного из оснований, предусмотренных пунктом 2.14, студент, желающий расторгнуть договор о целевом обучении, уведомляет в письменной форме Отдел о наличии такого основания с приложением подтверждающего документа (документов) и документа об отчислении из образовательной организации.

2.16. В случае отказа молодого специалиста или студента добровольно возвратить полученные денежные средства, выплаченные в качестве ежемесячной стипендии, Администрация города Таганрога производит взыскания в судебном порядке.

2.17. При изменении договора целевого обучения в части замены медицинского учреждения на другое медицинское учреждение, или другую образовательную организацию, изменении паспортных данных студента, изменении реквизитов счета студента, открытого на его имя в кредитной

организации, студент предоставляет в Отдел заявление согласно приложению № 3 к настоящему Положению с приложением подтверждающих документов. В таком случае выплата ежемесячной стипендии продлевается с учетом измененных сведений.

2.18. Решение о приостановлении, возобновлении, прекращении выплаты стипендии гражданам принимается Отделом и направляется в отдел бухгалтерского учета и отчетности Администрации города Таганрога.

2.19. Уведомление о принятом решении о приостановлении, возобновлении, прекращении выплаты стипендии направляется Отделом гражданину и/или его законному представителю (в случае заключения договора о целевом обучении с несовершеннолетним гражданином или в случаях, когда гражданин не приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации) не позднее 10 рабочих дней со дня его принятия.

2.20. Денежные средства, полученные Администрацией города Таганрога при возмещении гражданином расходов, связанных с предоставлением ежемесячной стипендии, перечисляются Администрацией города Таганрога в бюджет города Таганрога.

3. Финансирование выплаты стипендий

3.1. Финансирование мероприятий по выплате стипендии производится в пределах ассигнований, предусмотренных в бюджете города Таганрога на данные цели на соответствующий финансовый год.

3.2. Главным распорядителем средств бюджета города Таганрога, направляемых на финансирование мероприятий по выплате ежемесячной стипендии, является Администрация города Таганрога.

3.3. Финансирование мероприятий по выплате стипендии производится Финансовым управлением г. Таганрога ежемесячно по заявке отдела бухгалтерского учета и отчетности Администрации города Таганрога.

3.4. Для подготовки заявки Отдел направляет в отдел бухгалтерского учета и отчетности Администрации города Таганрога решение о назначении стипендии.

3.5. Перечисление денежных средств на расчетный счет гражданина осуществляется отделом бухгалтерского учета и отчетности Администрации города Таганрога в течение 3 рабочих дней со дня поступления их на лицевой счет Администрации города Таганрога из бюджета муниципального образования «Город Таганрог» в пределах лимитов бюджетных обязательств.

3.6. При планировании размера ассигнований на соответствующий финансовый год учитывается количество студентов, получающих стипендии в предшествующем году.

3.7. При принятии решений о прекращении (приостановлении), возобновлении выплаты стипендии Отдел направляет в отдел бухгалтерского учета и отчетности Администрации города Таганрога соответствующее решение.

Приложение № 1
к Положению
о предоставлении стипендии
гражданам, проходящим
целевое обучение по
образовательным программам
высшего медицинского
образования

В Администрацию города Таганрога

от _____
(ФИО, дата рождения, место проживания)

Заявление о предоставлении мер социальной поддержки
из бюджета города Таганрога в виде стипендии

Я, _____, являюсь:
(фамилия, имя, отчество заявителя)

студентом очной формы обучения по образовательной программе высшего
медицинского образования _____
(указать один из вариантов: специалитета /бакалавриата)

В _____ на основании
(указывается наименование образовательной организации)
договора о целевом обучении.

Прошу предоставить мне ежемесячную стипендию в размере 500/1000

(выбрать один из вариантов, указать сумму прописью)

прошу произвести перечисление денежных средств на счет № _____,
открытый в кредитной организации _____.
(наименование кредитной организации)

Обязуюсь предоставлять сведения о выполнении плана и программы
обучения в образовательной организации, начиная со второго курса не позднее
1 ноября текущего года.

Мне известны и понятны последствия отчисления из образовательной
организации и расторжении договора о целевом обучении.

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 для отдельных категорий граждан, в соответствии со статьей 1102 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что вправе указать любой номер мобильного телефона любого оператора сотовой связи, действующего на территории Российской Федерации.

При отказе в предоставлении ежемесячной стипендии прошу известить по телефону _____.

В случае изменения указанного номера мобильного телефона обязуюсь своевременно уведомить Администрацию города Таганрога.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Положению
о предоставлении стипендии
гражданам, проходящим
целевое обучение по
образовательным программам
высшего медицинского
образования

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», зарегистрирован по адресу:

документ, удостоверяющий личность: _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях предоставления мер социальной поддержки из бюджета города Таганрога в виде стипендии даю согласие Администрации города Таганрога, находящейся по адресу: ул. Петровская, 73, г. Таганрог, Ростовская область, на смешанную обработку моих персональных данных, запрос информации в государственной медицинской организации, а именно на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я проинформирован о том, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом (внесение в электронные базы данных) обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« ___ » _____ 20__ г.

Субъект персональных данных:

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О.)

Приложение № 3
к Положению
о предоставлении стипендии
гражданам, проходящим
целевое обучение по
образовательным программам
высшего медицинского
образования

В Администрацию города Таганрога

от _____
(ФИО, дата рождения,

(место проживания)

Заявление о внесении изменений

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

являюсь получателем мер социальной поддержки граждан из бюджета города Таганрога в виде стипендии.

В связи с изменением _____,

(ФИО, банковские реквизиты, образовательная организация, медицинская организация)

прошу учесть данные изменения, при выплате стипендии.

Ответственность за достоверность представленных сведений возлагаю на себя.

Приложение: документы, подтверждающие указанную информацию

— _____
— _____
— _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заявитель _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 4
к Положению
о предоставлении стипендии
гражданам, проходящим
целевое обучение по
образовательным программам
высшего медицинского
образования

(наименование медицинской организации)

(Ф.И.О. руководителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим уведомляем, что Администрацией города Таганрога принято решение о назначении мер социальной поддержки граждан из бюджета города Таганрога в виде стипендии следующим гражданам:

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О. уполномоченного лица)

« ____ » _____ 20 ____ г.»

Начальник общего отдела
Администрации города Таганрога

И.В. Адова