



АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА И ПРАВИТЕЛЬСТВА  
ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ

---

ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЗАПОРОЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Об утверждении Положения об организации предоставления мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области договор о целевом обучении и об установлении мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области договор о целевом обучении

« 28 » 11 2023 г.

№ 417

В соответствии со статьей 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», руководствуясь указом временно исполняющего обязанности Губернатора Запорожской области от 29 марта 2023 года № 34-у «Об утверждении Положения о Правительстве Запорожской области»,

Правительство Запорожской области

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить меру поддержки по договорам о целевом обучении, заключившим Министерством здравоохранения Запорожской области:

1.1. Студентам очной формы обучения, обучающимся в образовательных организациях, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования и фармацевтического образования (среднего профессионального образования и высшего образования) - в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 3000 (трех тысяч) рублей;

1.2. Ординаторам очной формы обучения, обучающимся в образовательных организациях, реализующих программы ординатуры - в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 20 000 (двадцати тысяч) рублей.

2. Утвердить Положение об организации предоставления мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области договор о целевом обучении, согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства по социальному развитию Запорожской области.

4. Установить, что действие настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июня 2023 года.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Председатель Правительства  
Запорожской области

А.В. Кольцов



УТВЕРЖДЕНО:  
постановлением Правительства  
Запорожской области  
«28» 11 2023 г. № 417

## ПОЛОЖЕНИЕ

### об организации предоставления мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области договор о целевом обучении

1. Настоящее Положение определяет организацию предоставления мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области (далее – Министерство) договор о целевом обучении (далее – Положение).

2. Мера поддержки гражданам, заключившим с Министерством договор о целевом обучении, предоставляется в виде ежемесячной денежной выплаты (далее - денежная выплата).

3. Денежная выплата назначается гражданам, заключившим с Министерством договор о целевом обучении, являющимся студентами или ординаторами очной формы обучения, обучающимся в образовательных организациях, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского и фармацевтического образования (среднего профессионального образования и высшего образования) (далее соответственно – обучающиеся, образовательные организации).

4. Мера поддержки предоставляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству в бюджете Запорожской области на соответствующий финансовый год и плановый период на указанные цели.

5. Для получения денежной выплаты впервые обучающийся представляет в Министерство следующие документы:

1) заявление на предоставление денежной выплаты с указанием сведений о банковском счете, открытом на имя обучающегося, на который перечисляется денежная выплата, согласно приложению 1 к настоящему Положению;

2) справку из образовательной организации об отсутствии академической задолженности по всем предметам (для вновь поступивших – справка о зачислении обучающегося в образовательную организацию.)

3) фотография цветная, размером 3\*4;

4) копия документа, удостоверяющего личность (предоставляется с предъявлением оригинала);



5) согласие на обработку персональных данных, согласно приложению 2 к настоящему Положению.

6. Для проверки документов, представленных обучающимся, и принятия решения о назначении (отказе в назначении) денежной выплаты Министерством создается комиссия (далее – комиссия). Состав комиссии утверждается приказом Министерства.

7. Заседание комиссии правомочно, если в нем принимают участие не менее половины ее состава. Минимальное количество членов комиссии составляет 5 человек.

8. Решение комиссии принимается простым большинством голосов присутствующих на заседании членов комиссии. При равенстве голосов членов комиссии голос председателя комиссии является решающим.

9. Документы, указанные в пункте 5 Положения, рассматриваются комиссией в течение 20 календарных дней со дня регистрации заявления в Министерстве.

10. По результатам рассмотрения документов, представленных обучающимся, комиссия принимает одно из следующих решений:

- назначить денежную выплату;
- отказать в назначении денежной выплаты.

11. На основании решения комиссии, отраженного в протоколе заседания комиссии, Министерство издает приказ о назначении денежной выплаты либо отказе в назначении денежной выплаты в течение 5 календарных дней со дня издания протокола заседания комиссии, содержащего решение комиссии.

12. Министерство в течение 14 календарных дней со дня издания приказа, указанного в пункте 11 Положения, уведомляет обучающегося о назначении денежной выплаты либо об отказе в назначении денежной выплаты.

Уведомление об отказе в назначении денежной выплаты должно содержать сведения о причине принятия решения об отказе в назначении денежной выплаты и о порядке его обжалования.

13. Комиссия принимает решение об отказе в назначении денежной выплаты в случаях:

- непредставления или представления не в полном объеме документов, указанных в пункте 5 настоящего Положения;
- недостоверности сведений, содержащихся в представленных документах, указанных в пункте 5 настоящего Положения.



14. В случае, если обучающийся не согласен с решением Комиссии, то он может воспользоваться правом на защиту и восстановление своих нарушенных прав и законных интересов в судебном порядке.

15. В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной выплаты по основанию, предусмотренному абзацем 2 пункта 13 настоящего Положения, обучающийся вправе повторно обратиться в Министерство, предоставив недостающие документы.

16. Документы, указанные в пункте 5 Положения, для назначения денежной выплаты обучающимся принимаются по 30 ноября (включительно) календарного года.

17. В случае выявления факта необоснованного получения гражданином мер поддержки Министерство направляет гражданину требование о возвращении необоснованно полученных им средств с указанием суммы и реквизитов для перечисления средств. В случае отказа гражданина от добровольного возвращения Министерству необоснованно полученных им средств, их взыскание осуществляется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

18. Министерство осуществляет выплату меры поддержки ежемесячно в период с 1 по 20 число текущего месяца путем перечисления денежных средств на банковский счет, открытый на имя обучающегося, указанный в заявлении о предоставлении денежной выплаты.

19. Ежегодно, в срок до 20 февраля и до 20 июля после проведения образовательной организацией промежуточной аттестации в период зачетно-экзаменационной сессии Министерство направляет запрос в образовательную организацию с целью получения справки, подтверждающей факт обучения гражданина и отсутствия у него академической задолженности.

В случае не подтверждения факта обучения гражданина образовательной организацией и наличия у него академической задолженности в установленные сроки Министерство приостанавливает выплату меры поддержки.

Министерство возобновляет выплату меры поддержки после получения письменной информации от образовательной организации, подтверждающей факт обучения гражданина и отсутствия у него академической задолженности.

20. В случае нахождения обучающегося в академическом отпуске, отпуске по беременности и родам либо в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет Министерство приостанавливает выплату меры поддержки начиная от даты начала такого отпуска по дату возобновления обучения.

21. Обучающийся в случае неисполнения предусмотренных договором о целевом обучении обязательств по обучению и (или) осуществлению трудовой деятельности обязан в течение трех лет с момента установления факта неисполнения обязательств возместить Министерству в полном объеме расходы, связанные с предоставлением мер поддержки.

22. Споры по вопросам назначения и выплаты меры поддержки разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.



Приложение 1  
к Положению об организации  
предоставления мер поддержки  
гражданам, заключившим  
с Министерством здравоохранения  
Запорожской области договор о  
целевом обучении

Министру здравоохранения  
Запорожской области

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
от \_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося)  
\_\_\_\_\_,  
адрес для письменного сообщения:  
\_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, дом, квартира)  
\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежемесячную денежную выплату в соответствии с постановлением Правительства Запорожской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об организации предоставления мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области договор о целевом обучении».

С положением об организации предоставления мер поддержки гражданам, заключившим с Министерством здравоохранения Запорожской области договор о целевом обучении ознакомлен(а).

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять на банковский счет

\_\_\_\_\_  
(реквизиты банковского счета)

открытый в \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты кредитной организации)

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящем заявлении и приложенных документах, являются верными на нижеуказанную дату.

Приложение:

(указываются документы, предусмотренные пунктом 5 Положения)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Приложение 2  
к Положению об организации  
предоставления мер поддержки  
гражданам, заключившим с  
Министерством здравоохранения  
Запорожской области договор о  
целевом обучении

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_.

Представитель субъекта персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_  
(адрес представителя субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_  
(номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате  
выдачи указанного документа и выдавшем его органе)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при  
получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

даю согласие следующему оператору персональных данных:

\_\_\_\_\_

с целью предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению Министерства здравоохранения Запорожской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), идентификационный номер

налогоплательщика (ИНН), реквизиты документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), банковские реквизиты, номер расчетного или лицевого счета, реквизиты банка, сведения о наличии льгот и особых условиях исчисления (инвалидность и др.), сведения об образовании, сведения о составе семьи, степень родства.

---

(заполняется собственноручно в случае представления дополнительных категорий персональных данных,

---

например: контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи, адрес электронной

---

почты или сведения о других способах связи),

---

и т.п.; при отсутствии - поставить прочерк)

на обработку, в том числе передачу (предоставление) в

---

(указать наименование и адрес банка, через который будет осуществляться начисление меры поддержки)

---

(указать наименование и адрес банка, через который будет осуществляться начисление меры поддержки)

следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, номер расчетного или лицевого счета, реквизиты банка, информация о начисляемой сумме.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление); блокирование; удаление; уничтожение.

Я ознакомлен(а), что:

1) настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до дня его отзыва;

2) данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_