|  |
| --- |
| **САРАТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ**  **АТКАРСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН**  **АТКАРСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ СОБРАНИЕ**  **ШЕСТОГО СОЗЫВА**  **Двадцать шестое заседание**  **Р Е Ш Е Н И Е** |

**От 23.05.2025 № 341**

г. Аткарск

|  |
| --- |
| **О мерах социальной поддержки студентов, проходящих целевое обучение по медицинскому профилю** |

Руководствуясь Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=31B830A140E5079851C2F664649971337529EAD736CC3A998B0AA8656E3D4E0D9E98E1BEC06E8555A344C72A5Aa4w5M) от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в целях привлечения молодых специалистов для работы в медицинских учреждениях муниципального района, руководствуясь Уставом Аткарского муниципального района Саратовской области, Муниципальное Собрание Аткарского муниципального района РЕШИЛО:

1.Утвердить Порядок предоставления мер социальной поддержки гражданам, обучающимся по медицинским специальностям в образовательных организациях, реализующих образовательные программы высшего и среднего профессионального образования, на основании договора о целевом обучении, заключенным с ГУЗ СО «Аткарская районная больница» и администрацией Аткарского муниципального района Саратовской области, согласно Приложению № 1 к настоящему решению.

2. Настоящее решение вступает в силу с момента его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникающие с 01 сентября 2025 года.

**Глава Аткарского**

**муниципального района В.В. Елин**

**Председатель**

**муниципального Собрания Т.А. Селина**

|  |
| --- |
| Приложение №1 |
| к Решению Аткарского муниципального Собрания Аткарского муниципального района Саратовской области |
| от \_23.05.2025 №341 |

**Порядок**

**предоставления мер социальной поддержки гражданам, обучающимся по медицинским специальностям в образовательных организациях, реализующих образовательные программы высшего образования, на основании договора о целевом обучении, заключенным с ГУЗ СО «Аткарская районная больница» и администрацией Аткарского муниципального района Саратовской области**

1. **Общие положения.**

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=31B830A140E5079851C2F664649971337529EAD736CC3A998B0AA8656E3D4E0D9E98E1BEC06E8555A344C72A5Aa4w5M) от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и определяет условия и порядок предоставления мер социальной поддержки студентам высших учебных заведений, обучающихся по медицинским специальностям в образовательных организациях, реализующих образовательные программы высшего образования на основании договора о целевом обучении, заключенного с государственным учреждением здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница» и администрацией Аткарского муниципального района Саратовской области (далее также – Порядок).

2.Гражданам, заключившим с администрацией Аткарского муниципального района договор о целевом обучении по образовательной программе в учреждениях высшего образования Саратовской области, и обязанным осуществлять трудовую деятельность после завершения освоения образовательной программы в месте, определенном договором о целевом обучении по образовательной программе, из бюджета Аткарского муниципального района, предоставляются следующие меры социальной поддержки:

- единовременную денежную выплату в сумме 300 000 (триста тысяч) рублей, по факту трудоустройства в ГУЗ СО «Аткарская районная больница», с последующей отработкой по месту назначения – 3 (три) года;

- предоставление муниципального жилья по договору социального найма или 100% компенсация арендной платы;

- бесплатное посещение в первые три года после трудоустройства у работодателя по договору о целевом обучении посещения физкультурно-оздоровительного комплекса «ФОК «Дельфин» в нерабочее время;

- бесплатное обучение на право управления транспортными средствами;

- освобождение от платы за муниципальный детский сад.

- безвозмездное использование периодических печатных изданий, находящихся в распоряжении работодателя.

3. Обеспечить финансирование мероприятий по предоставлению выплат стимулирующего характера, единовременных выплат, компенсаций, обучающимся по образовательным программам высшего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по медицинскому профилю, на условиях договора о целевом обучении в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели, в бюджете Аткарского муниципального района на соответствующий финансовый год и плановый период.

4.Предоставить гражданам, обучающимся по медицинским специальностям в образовательных организациях, реализующих образовательные программы высшего образования, на основании договора о целевом обучении, заключенном с ГУЗ СО «Аткарская районная больница» и администрацией Аткарского муниципального района Саратовской области, следующие меры социальной поддержки:

- ежемесячное денежное стимулирование в сумме 5000 (пять тысяч) рублей, при наличии промежуточной аттестации оценок «хорошо» и «отлично»;

- возмещение расходов за проезд до места прохождения практики и обратно;

- прохождение практики в профильном структурном подразделении

работодателя;

- безвозмездное использование периодических печатных изданий, находящихся в распоряжении работодателя;

- в период прохождения практики право бесплатного посещения физкультурно-оздоровительного комплекса «ФОК «Дельфин» в нерабочее время;

- предоставление во временное пользование муниципального жилья на период прохождения производственной практики на основании договора социального найма;

1. **Условия назначения социальной поддержки:**

2.Условиями назначения гражданину ежемесячной выплаты являются:

* заключение договора о целевом обучении с администрацией Аткарского муниципального района (муниципальным учреждением) с обязательством последующего трудоустройства в ГУЗ СО «Аткарская районная больница».
* наличие образовательных отношений между гражданином и образовательной организацией высшего образования по медицинским специальностям;
* прохождение промежуточной аттестации на оценки «хорошо» и «отлично».

1. **Порядок выплаты социальной поддержки**

3.1.В целях реализации права на получение стипендии, предусмотренной договором о целевом обучении, гражданин в срок не позднее 20 января текущего года, 20 июня текущего года предоставляет в отдел кадров ГУЗ СО «Аткарская РБ» копию документа, содержащего сведения о зачислении гражданина в образовательную организацию (выписку из приказа о зачислении или копию приказа о зачислении, заверенную в образовательной организации), справку об успеваемости, заверенную деканом образовательной организации, заявление с указанием банковских реквизитов для перечисления стипендии по форме согласно приложению к настоящему Положению с дальнейшей передачей в администрацию Аткарского муниципального района.

3.2. Заявление с прилагаемыми к нему документами подлежит регистрации в день его поступления в книге регистрации входящей корреспонденции.

3.3.Администрация Аткарского муниципального района Саратовской области в течение 10 календарных дней со дня регистрации заявления рассматривает его и принимает решение о назначении (об отказе в назначении) стипендии гражданину, которое оформляется распоряжением администрации Аткарского муниципального района.

3.4. Выплата меры социальной поддержки приостанавливается в случае нахождения гражданина в академическом отпуске, а также в отпуске по уходу за ребенком на весь период данного отпуска.

3.5. Выплата мер социальной поддержки гражданину прекращается в случае его отчисления из образовательной организации до окончания срока освоения образовательной программы, прекращения обучения по образовательной программе, указанной в договоре о целевом обучении.

3.6. При наличии оснований для прекращения выплаты мер социальной поддержки, указанных в пункте 3.5. настоящего Порядка, гражданин в соответствии с типовой формой договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555, уведомляет в письменной форме администрацию Аткарского муниципального района Саратовской области с приложением подтверждающих документов в течение 10 календарных дней после возникновения указанных оснований.

3.7. Гражданин, не исполнивший обязательства по трудоустройству в организацию, указанную в договоре о целевом обучении, в срок, оговоренный в договоре о целевом обучении или отказа от заключения трудового договора с ГУЗ СО «Аткарская РБ» после завершения освоения образовательной программы, либо невыполнения обязательств по осуществлению трудовой деятельности в течение срока, установленного договором о целевом обучении, средства бюджета Аткарского муниципального района, израсходованные на предоставление дополнительных мер поддержки, предусмотренных настоящим положением, подлежат возврату в бюджет Аткарского муниципального района в полном объеме.

3.8. Средства, полученные гражданином, заключившим договор о целевом обучении, в качестве меры социальной поддержки в течение трех месяцев со дня возникновения оснований, определенных в пунктах 3.5. и 3.7. настоящего Порядка, в полном объеме подлежат возврату в бюджет Аткарского муниципального района путем перечисления на лицевой счет администрации Аткарского муниципального района.

3.9. Для назначения единовременной выплаты граждане, предоставляют в администрацию Аткарского муниципального района следующие документы:

1)Заявление по форме согласно Приложению№1 к Порядку;

2) Копию документа, удостоверяющего личность;

3)Копию договора о целевом обучении, заключенного с государственным учреждением здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница»;

4) Копию трудового договора при трудоустройстве в государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница» после прохождения обучения;

5) Документ об образовании и о квалификации с приложением;

6) Реквизиты счета, открытого студентом в финансово – кредитной организации для перечисления денежных средств;

7) Копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН);

8) Копия СНИЛС.

3.10. Заявление и документы на предоставление единовременной выплаты, представленные в администрацию Аткарского муниципального района, рассматриваются в отсутствие граждан.

3.11.По итогам рассмотрения заявления и документов на предоставление единовременной выплаты, представленной гражданам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, принимается одно из следующих решений:

а) о предоставлении единовременной выплаты (при соответствии представленных документов, требованиям, предусмотренным пунктом 3.9 настоящего Порядка);

б) об отказе в предоставлении единовременной выплаты (при несоответствии представленных документов, требованиям, предусмотренным пунктом 3.9 настоящего Порядка).

3.12. Назначение единовременной выплаты, указанной в пункте 2 настоящего Порядка, производится на основании распоряжения администрации Аткарского муниципального района Саратовской области.

3.13. Решение о предоставлении либо отказе в предоставлении единовременной выплаты принимается в течение 7 рабочих дней со дня обращения граждан, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

Решение о предоставлении либо отказе в предоставлении единовременной выплаты доводится до сведения граждан, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, лично, либо почтовым отправлением в виде направления выписки из постановления или заверенной копии распоряжения администрации Аткарского муниципального района Саратовской области не позднее пяти рабочих дней со дня издания соответствующего распоряжения администрации Аткарского муниципального района Саратовской области.

Способ получения результата рассмотрения заявления и документов указывается в заявлении о предоставлении единовременной выплаты.

Администрация Аткарского муниципального района Саратовской области осуществляет перечисление единовременной выплаты, указанной в пункте 2 настоящего Порядка, в течение 5 рабочих дней со дня издания соответствующего распоряжения администрации Аткарского муниципального района Саратовской области.

3.14. Мера социальной поддержки в виде бесплатного посещения спортивных объектов Аткарского муниципального района в период прохождения практики в государственном учреждении здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница» (бассейн, спортивные залы) предоставляется гражданам, указанным в пункте 4 настоящего Порядка на основании предъявления ими следующих документов:

1) Копию документа, удостоверяющего личность;

2) Документ, подтверждающий период прохождения практики в государственном учреждении здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница».

Приложение №1 к Порядку

     Главе Аткарского

муниципального района

                                                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                              от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                    документ, удостоверяющий личность

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу  назначить и выплатить  единовременную выплату в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как гражданину, прошедшему целевое обучение по медицинской специальности в образовательной организации, реализующей образовательные программы высшего образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и трудоустроенному в государственное учреждением здравоохранение Саратовской области «Аткарская районная больница» после получения медицинского образования по программе целевого обучения.

Прилагаю документы:

1) Копию документа, удостоверяющего личность;

2) Копию договора о целевом обучении, заключенного с государственным учреждением здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница»;

3) Копию трудового договора при трудоустройстве в государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Аткарская районная больница» после прохождения обучения;

4) Документ об образовании и о квалификации с приложением;

5) Реквизиты счета, открытого студентом в финансово – кредитной организации для перечисления денежных средств;

6) Копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН);

7) Копия СНИЛС.

Способ получения результата муниципальной услуги (выбрать один из вариантов):

лично в администрации

направить по почте по месту жительства

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                       фамилия, имя, отчество заявителя

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на получение, обработку и использование моих персональных данных (сведений), включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), адрес, паспортные данные, сведения об образовании, о квалификации, сведения о работе, сведения о счетах, открытых в кредитных организациях, сведения ИНН, СНИЛС с целью получения единовременной выплаты.

 Оператор, получивший согласие:

- администрация Аткарского муниципального района Саратовской области

адрес: Саратовская область, г. Аткарск, ул. Советская, д. 64

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки.

Данное Согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_