



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23.10.2020 № 483

Великий Новгород

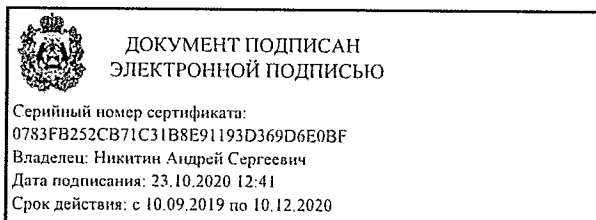
Об утверждении Порядка предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет

В соответствии с областным законом от 28.09.2020 № 616-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах» Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет.

2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Губернатор
Новгородской области



А.С. Никитин

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Новгородской области
от 23.10.2020 № 483

ПОРЯДОК

предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления гражданам Российской Федерации, указанным в статье 2 областного закона от 28.09.2020 № 616-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах», компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также порядок возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет (далее гражданин, областной закон, компенсация, образовательная организация, программа ординатуры).

2. Компенсация предоставляется гражданину министерством здравоохранения Новгородской области (далее министерство) в соответствии с заключенным договором о компенсации расходов за обучение в образовательной организации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры (далее договор о компенсации).

Компенсация расходов предоставляется в размере фактически понесенных гражданином расходов на оплату обучения по программе ординатуры в соответствии с договором о компенсации, но не более 190,0 тыс.рублей за один год обучения.

3. Для заключения договора о компенсации гражданин или его представитель представляет в министерство до 26 октября 2020 года:

заявление о заключении договора о компенсации расходов за обучение в образовательной организации по программе высшего образования – программе ординатуры согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее заявление);

копию документа, удостоверяющего личность гражданина;

письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

копию договора об оказании платных образовательных услуг с образовательной организацией, предметом которого является обучение

гражданина в образовательной организации по программе ординатуры (далее договор об оказании платных услуг);

копию трудового договора, заключенного гражданином до 31.10.2020 с медицинской организацией, подведомственной министерству (далее медицинская организация), в целях осуществления трудовой деятельности гражданина на период прохождения обучения по программе ординатуры в образовательной организации в 2020-2022 годах;

реквизиты лицевого счета гражданина;

копии документов, подтверждающих выплату гражданином образовательной организации денежных средств по договору об оказании платных услуг (далее копии документов об оплате) в 2020 году.

4. В случае представления документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, представителем гражданина к заявлению дополнительно прикладываются:

копия документа, удостоверяющего личность представителя;

копия документа, подтверждающего полномочия представителя;

письменное согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

5. Копии документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка, заверяются в нотариальном порядке либо специалистом министерства, осуществляющим прием документов, при наличии подлинных документов в день подачи гражданином или его представителем документов в министерство.

6. Регистрация заявления и документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка, производится специалистом министерства в день их поступления в министерство в журнале учета заявлений.

7. Министерство в течение одного рабочего дня со дня регистрации поступивших заявления и документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка, в порядке поступления рассматривает представленные гражданином или его представителем заявление и документы и принимает решение о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации, которое оформляется приказом министерства.

8. Решение об отказе в предоставлении компенсации принимается министерством при наличии хотя бы одного из следующих оснований:

8.1. Непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка;

8.2. Наличие в представленных документах неполных или недостоверных сведений;

8.3. Представление гражданином или его представителем документов с нарушением срока, установленного пунктом 3 настоящего Порядка;

8.4. Недостаточность лимитов бюджетных обязательств;

8.5. Гражданин не относится к категории лиц, указанных в статье 2 областного закона.

9. В случае устранения оснований для отказа в предоставлении компенсации, указанных в подпунктах 8.1, 8.2, 8.4 настоящего Порядка,

гражданин или его представитель имеет право повторно обратиться в министерство с заявлением до 20 ноября 2020 года.

10. Решение об отказе в предоставлении компенсации может быть обжаловано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. В течение одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации министерство вручает лично или направляет гражданину по почте или на адрес электронной почты уведомление о принятом решении и в случае принятия решения о предоставлении компенсации – подписанный со стороны министерства договор о компенсации в 2 экземплярах.

Подписанный экземпляр договора о компенсации возвращается гражданином в министерство в течение 3 рабочих дней со дня получения договора о компенсации. Министерство регистрирует представленный договор о компенсации в день поступления с использованием системы электронного документооборота органов исполнительной власти Новгородской области.

В случаях неполучения от гражданина подписанного экземпляра договора о компенсации в срок, предусмотренный настоящим пунктом, или получения от гражданина письменного отказа от подписания договора о компенсации министерством принимается решение об отмене ранее принятого решения о предоставлении компенсации, которое оформляется приказом министерства. Указанное решение принимается в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока представления договора о компенсации или получения от гражданина письменного отказа от подписания договора о компенсации. Министерство направляет гражданину уведомление о принятом решении в течение одного рабочего дня со дня его принятия способом, указанным гражданином в заявлении.

12. Перечисление компенсации на лицевой счет гражданина осуществляется министерством не позднее 10 рабочих дней со дня поступления в министерство договора о компенсации.

13. В последующем гражданин представляет в министерство копии документов об оплате в 2020-2022 годах с 01 по 20 число каждого месяца.

Перечисление компенсации гражданину осуществляется министерством не позднее 10 рабочих дней со дня поступления в министерство копии документа об оплате.

14. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

14.1. В случаях, предусмотренных пунктами 1, 3 части 1 статьи 5 областного закона;

14.2. Смерти гражданина;

14.3. Объявления гражданина умершим или признания безвестно отсутствующим.

15. О наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 5 областного закона, образовательная организация в письменном виде направляет в министерство уведомление в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

О наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 5 областного закона, медицинская организация, в которой гражданин осуществляет (осуществлял) трудовую деятельность, в письменном виде направляет в министерство уведомление в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления, указанного в первом и втором абзацах настоящего пункта, принимает решение о прекращении выплаты компенсации в форме приказа.

Министерство уведомляет гражданина о прекращении выплаты компенсации путем направления ему почтового отправления в течение 3 рабочих дней со дня издания приказа о решении о прекращении выплаты компенсации.

16. Выплата компенсации прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, предусмотренные пунктом 14 настоящего Порядка.

17. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктом 14.1 настоящего Порядка, гражданин в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем наступления указанных обстоятельств, обязан возвратить в областной бюджет денежные средства в размере полученной компенсации.

В случае отказа от добровольного возврата полученных средств компенсации они взыскиваются министерством в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

18. О наступлении обстоятельств, предусмотренных пунктами 2, 4 части 1 статьи 5 областного закона, медицинская организация, в которой гражданин осуществляет (осуществлял) трудовую деятельность, в письменном виде направляет в министерство уведомление в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

19. В случае наступления обстоятельств, предусмотренных пунктами 2, 4 части 1 статьи 5 областного закона, гражданин в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем наступления указанных обстоятельств, обязан возвратить в областной бюджет денежные средства в размере полученной компенсации.

В случае отказа от добровольного возврата средств компенсации они взыскиваются министерством в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

20. Министерством формируется выплатное дело на каждого гражданина в течение 3 рабочих дней со дня представления подписанного гражданином договора о компенсации.

К выплатному делу приобщаются документы, указанные в пунктах 3, 4, 13 настоящего Порядка, а также решения о предоставлении, прекращении выплаты компенсации, копии документов, на основании которых производились прекращение выплаты компенсации и возврат средств компенсации.

Выплатное дело гражданина хранится в министерстве в течение 8 лет со дня его формирования.

Приложение № 1

к Порядку предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет

Министру здравоохранения
Новгородской области
от _____

_____ (Ф.И.О. гражданина полностью)
паспорт серия _____ № _____

_____ (когда и кем выдан)
место проживания пребывания _____

_____ контактный телефон (адрес электронной почты) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении договора о компенсации расходов за обучение в образовательной организации по программе высшего образования – программе ординатуры

В соответствии с областным законом от 28.09.2020 № 616-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах» прошу заключить со мной договор о компенсации расходов за обучение по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры в 2020-2022 годах в образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность на территории Новгородской области, по специальности _____

_____ (указать специальность)

Договор об оказании платных образовательных услуг, предметом которого является обучение в образовательной организации по

образовательной программе высшего образования – программе ординатуры,
заключен с _____

_____ (указать наименование образовательной организации)

от _____ № _____
(указать номер и дату заключения договора об оказании
платных образовательных услуг)

Уведомление о принятии решения о предоставлении (непредостав-
лении) компенсации прошу _____

_____ (выдать лично при моем обращении, направить на почтовый адрес
(указать адрес), направить на адрес электронной почты (указать адрес))

« _____ » _____ 20 _____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 2

к Порядку предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет

от _____

адрес _____

документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____

выдан _____

(дата выдачи)

_____ (кем выдан)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие на обработку министерством здравоохранения Новгородской области, расположенным по адресу: пл.Победы-Софийская, д.1, Великий Новгород, 173005, моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей, связанных с предоставлением дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с областным законом от 28.09.2020 № 616-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах», и распространяется на следующую информацию _____

_____ (перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Я проинформирован (а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных в письменном виде, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)

Приложение № 3

к Порядку предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет

от _____
адрес _____
документ, удостоверяющий личность, _____
серия _____ № _____
выдан _____
(дата выдачи)

(кем выдан)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных представляемого

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

(адрес представителя)

документ, удостоверяющий личность, _____
серия _____ номер _____ выдан _____
(кем, когда)

действующий (ая) на основании _____

(вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочие представителя)

от имени и в интересах _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого)

(адрес представляемого)

документ, удостоверяющий личность представляемого, _____
серия _____ номер _____ выдан _____
(кем, когда)

настоящим даю свое согласие министерству здравоохранения Новгородской области, расположенному по адресу: пл.Победы-Софийская, д.1, Великий Новгород, 173005, на обработку персональных данных представляемого.

Согласие дается мной для целей, связанных с предоставлением дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с областным законом от 28.09.2020 № 616-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в 2020-2022 годах», и распространяется на следующую информацию _____

_____.
(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

Я проинформирован (а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва согласия на обработку персональных данных в письменном виде, мне разъяснен порядок отзыва согласия на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ года _____ И.О. Фамилия
(подпись)
