



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.10.2026 № 425

Великий Новгород

О внесении изменений в постановление Правительства Новгородской области от 23.10.2020 № 483

Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в постановление Правительства Новгородской области от 23.10.2020 № 483 «О мерах по реализации областного закона от 28.09.2020 № 616-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, граждан, обучившихся по дополнительным профессиональным программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2027 годах»:

1.1. Заменить в заголовке к тексту, преамбуле, пункте 1 слова «в 2020-2027 годах» на «в 2020-2028 годах»;

1.2. В Порядке предоставления гражданам компенсации расходов за обучение в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Новгородской области, по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, гражданам, обучившимся по дополнительным профессиональным программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2027 годах, а также возврата полученных средств компенсации расходов в областной бюджет, утвержденном названным постановлением (далее Порядок):

1.2.1. Заменить в названии, пункте 1 слова «в 2020-2027 годах» на «в 2020-2028 годах»;

1.2.2. Дополнить пункт 3 абзацами следующего содержания:

«Для заключения договора о компенсации в 2026 году гражданин или его представитель представляет в министерство до 12 ноября 2026 года:

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, заключенного в 2026 году;

копию трудового договора, заключенного гражданином до 31.10.2026 с медицинской организацией, в целях осуществления трудовой деятельности гражданина на период прохождения обучения по программе ординатуры в образовательной организации в 2026-2028 годах;

реквизиты лицевого счета гражданина;

копии документов об оплате в 2026 году.»;

1.2.3. Дополнить пункт 9 абзацем следующего содержания:

«В случае устранения оснований для отказа в предоставлении компенсации в 2026 году, 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 2026 года.»;

1.2.4. Изложить приложения №№ 1-3 к Порядку в прилагаемой редакции (приложение к постановлению).

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

**Губернатор
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 274C92E17CC2DADA64894FBF004A4D1F
Владелец Дронов Александр Валентинович
Действителен с 15.10.2025 по 08.01.2027
Дата подписания: 06.10.2026

А.В. Дронов

Приложение

к постановлению Правительства
Новгородской области
от 06.10.2026 № 425

«Приложение № 1

к Порядку предоставления гражданам
компенсаций расходов за обучение
в образовательных организациях,
осуществляющих образовательную
деятельность на территории Новго-
родской области, по образовательным
программам высшего образования –
программам ординатуры, гражданам,
обучившимся по дополнительным
профессиональным программам
– программам профессиональной
переподготовки, в 2020-2028 годах,
а также возврата полученных средств
компенсации расходов в областной
бюджет

Министру здравоохранения
Новгородской области

от _____

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

документ, удостоверяющий личность,

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 / дополнительной профессиональной программе –
программе профессиональной переподготовки

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, граждан, обучившихся по дополнительным профессиональным
программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2028 годах»
прошу заключить со мной договор о компенсации расходов за обучение по
образовательной программе высшего образования – программе ординатуры /

дополнительной профессиональной программе – программе профессиональной переподготовки, в 2020-2028 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 / дополнительной профессиональной программе – программе профессиональной переподготовки, заключен с _____

(указать наименование образовательной организации)

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

Уведомление о принятии решения о предоставлении (непредоставлении) 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, гражданам, обучившимся по дополнительным профессиональным программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2028 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: 173003, Великий Новгород, Кооперативная ул., д.5, 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, граждан, обучившихся по дополнительным профессиональным программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2028 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, гражданам, обучившимся по дополнительным профессиональным программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2028 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: 173003, Великий Новгород, Кооперативная ул., д.5, 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, граждан, обучившихся по дополнительным профессиональным программам – программам профессиональной переподготовки, в 2020-2028 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)
