

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19 апреля 2019 г.

№ 65-осн

**Об утверждении форм договора и заявления о предоставлении
ежемесячной материальной помощи студенту высшей медицинской
образовательной организации, обучающемуся по целевому направлению
министерства здравоохранения Тульской области**

На основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить форму договора о предоставлении ежемесячной материальной помощи студенту высшей медицинской образовательной организации, обучающемуся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области (приложение № 1).

2. Утвердить форму заявления о предоставлении ежемесячной материальной помощи студенту высшей медицинской образовательной организации, обучающемуся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области (приложение № 2).

4. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр
здравоохранения Тульской области



А.А. Третьяков

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения Тульской области

от 19.05.2012 г. № 65-сск

Договор
о предоставлении ежемесячной материальной помощи
студенту высшей медицинской образовательной
организации, обучающемуся по целевому направлению
министерства здравоохранения Тульской области

от _____ 20__ г.

№ _____

г. Тула

Министерство здравоохранения Тульской области в лице _____, действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11 декабря 2012 года № 698, и студент _____, обучающийся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области, именуемый в дальнейшем «Студент», вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с пунктом 2 Положения о порядке и размере предоставления ежемесячной материальной помощи студентам высших медицинских образовательных организаций, утвержденного

(далее – Положение), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора являются порядок и условия предоставления Министерством ежемесячной материальной помощи Студенту.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Министерство обязуется:

2.1.1. Предоставлять ежемесячно в период с 1 по 10 число текущего месяца материальную помощь Студенту в размере 3 000 (три тысячи) рублей со дня заключения Договора до момента завершения обучения в высшей медицинской образовательной организации.

Размер ежемесячной материальной помощи указан с учетом налога на доходы физических лиц. Удержание налога на доходы физических лиц осуществляется министерством здравоохранения Тульской области.

2.1.2. Осуществить принятие денежных обязательств, подлежащих исполнению в рамках настоящего Договора в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных министерству здравоохранения Тульской области в бюджете Тульской области (сводной бюджетной росписи) на соответствующий финансовый год и плановый период на указанные цели.

2.2. Министерство вправе:

2.2.1. Проводить проверки соблюдения Студентом условий, установленных настоящим Договором.

2.2.2. Приостанавливать выплату ежемесячной материальной помощи на период академического отпуска Студента, начиная от даты начала академического отпуска по дату возобновления обучения.

2.3. Студент обязуется:

2.3.1. Соблюдать требования, предъявляемые к Студенту в нормативных документах образовательной организации (Устав, правила внутреннего распорядка, график учебного процесса, правила проживания в общежитии и т.п.).

2.3.2. Освоить основную образовательную профессиональную программу по выбранной специальности в соответствии с государственным образовательным стандартом.

2.3.3. В письменном виде незамедлительно уведомлять Министерство обо всех изменениях, которые могут повлечь неисполнение обязательств по договору о целевом обучении студента высшей медицинской образовательной организации (далее – договор о целевом обучении), о перерывах в обучении в случае предоставления академического отпуска, об отчислении из высшей медицинской образовательной организации.

2.3.4. Ежегодно, в срок до 1 марта и 1 августа, предоставлять в Министерство справки, выданные высшей медицинской образовательной организацией, подтверждающие факт обучения.

2.3.5. В случае отчисления из высшей медицинской образовательной организации либо невыполнения условий договора о целевом обучении Договор расторгается, а Студент обязуется возратить в течение 60 календарных дней с даты отчисления из высшей медицинской образовательной организации в Министерство суммарную часть выплаченной материальной помощи, рассчитанной за период действия Договора, а также в соответствии с пунктом 7 статьи 56 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выплатить штраф в двукратном размере относительно расходов, связанных с предоставлением ему ежемесячной материальной помощи. Студент освобождается от возмещения суммарной части выплаченной материальной помощи и штрафа в случаях:

а) наличия заболеваний, препятствующих трудоустройству в организацию, указанную в подпункте «в» пункта 3 договора о целевом

обучении, и подтвержденных заключениями уполномоченных органов;

б) признания в установленном порядке одного из родителей, супруга (супруги) инвалидом I или II группы, установление ребенку гражданина категории «ребенок-инвалид», если работа по трудовому договору предоставляется не по месту постоянного жительства родителей, супруги (супруга) или ребенка;

в) признания гражданина в установленном порядке инвалидом I или II группы;

г) гражданин является супругом (супругой) военнослужащего, за исключением лиц, проходящих военную службу по призыву, если работа по трудовому договору (контракту) предоставляется не по месту службы супруга (супруги).

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр - Министерству, один - Студенту, вступает в силу с момента подписания Сторонами и распространяется на правоотношения возникшие с _____.

4.2. Договор действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

4.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров, а при недостижении согласия - в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Условия настоящего Договора могут быть изменены или дополнены по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к Договору.

5. Реквизиты Сторон

Министерство здравоохранения Тульской области

Почтовый адрес: 300045, Тула, ул.

Оборонная, д. 114 г, ,

Юридический адрес: 300045, Тула, ул.

Оборонная, д. 114 г,

ИНН 7107006311/КПП 710701001

Лицевой счет 02662011640

Студент

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

в УФК по Тульской области (министерство финансов Тульской области (министерство здравоохранения Тульской области))
р/с 40201810900000100005
Банк Отделение Тула г. Тула
БИК 047003001

Данные для перечисления выплаты:

М.П.

Представитель Студента (для лиц не достигших 18-летнего (возраста)

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

Данные для перечисления выплаты:

Приложение № 2
к приказу министерства здравоохранения
Тульской области

от 19 февраля 2019 г. № 65-мк

Министру здравоохранения
Тульской области

(Ф.И.О., должность медицинского работника)
проживающего по адресу _____
(домашний адрес, телефон)

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт № _____, выдан «__» 20__ г., _____

поступил(а) в 20__ году по целевому направлению министерства
здравоохранения Тульской области в _____

наименование высшего учебного заведения
по специальности _____

На основании пункта 2 Положения о порядке и размере предоставления
ежемесячной материальной помощи студентам организаций,
осуществляющих образовательную деятельность, утвержденного
постановлением правительства Тульской области

прошу заключить со мной договор о предоставлении ежемесячной материальной помощи в размере три тысячи рублей.

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта;
- согласие на обработку персональных данных;
- копию договора о целевом обучении;
- копию индивидуального номера налогоплательщика;
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета обязательного пенсионного страхования;
- выписку кредитной организации, содержащую реквизиты счета для перечисления денежных средств.

дата

подпись
