

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

15.04.2021

№ 368-осн

Об утверждении Порядка выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Тульской области»,
п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Порядок выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении мер поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (приложение № 1).

2. Утвердить форму списка граждан, изъявивших желание участвовать в целевом приеме (приложение № 2).

3. Рекомендовать государственным учреждениям здравоохранения Тульской области:

а) создать комиссии по отбору граждан для выдачи целевых направлений (далее – Комиссия) в организации, осуществляющие образовательную деятельность, разработать и утвердить положения о Комиссиях;

б) назначить ответственного за работу с гражданами, обучающимися по договорам о целевом обучении;

д) ежегодно до 1 марта представлять в министерство здравоохранения Тульской области перспективную потребность в квалифицированных кадрах с учетом количества обучающихся студентов;

е) ежегодно до 1 апреля представлять в министерство здравоохранения Тульской области копии протоколов заседаний комиссии и списки граждан, изъявивших желание заключить договоры о целевом обучении, по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

ж) в течение 10 рабочих дней со дня заключения трудового договора с гражданином, прошедшим обучение по договору о целевом обучении, информировать министерство здравоохранения Тульской области о трудоустройстве выпускников;

з) в течение 3 рабочих дней после расторжения трудового договора с гражданином, прошедшим обучение по договору о целевом обучении, ранее установленного срока, в течение которого он должен осуществлять трудовую деятельность, направлять в министерство здравоохранения Тульской области соответствующую информацию с приложением копии приказа.

4. Отделу кадровой работы и обеспечения деятельности департамента ведомственного контроля и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области:

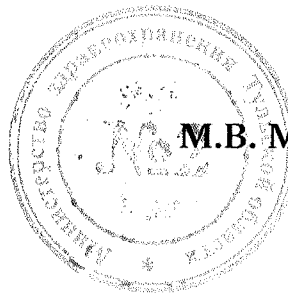
а) ежегодно до 10 апреля формировать сводные списки изъявивших желание заключить договоры о целевом обучении;

б) ежегодно 25 апреля формировать график приема документов для заключения договоров о целевом обучении.

5. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Тульской области от 09.10.2019 № 527-осн «Об утверждении Порядка выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

6. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Заместитель министра
здравоохранения Тульской области**



М.В. Малишевский

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения Тульской области
от 15.04.2021 № 368-осн

ПОРЯДОК

выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру отбора и направления граждан для обучения по программам высшего образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, (далее – Организация, осуществляющая образовательную деятельность), для участия в конкурсе на целевые места в пределах квот, установленных Правительством Российской Федерации по образовательным программам высшего образования, а также порядок предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – Обучающиеся).

1.2. В Организации, осуществляющие образовательную деятельность, для участия в конкурсе на целевые места направляются граждане Российской Федерации, получающие высшее образование впервые, имеющие постоянную регистрацию на территории Тульской области и заключившие договор о целевом обучении с министерством здравоохранения Тульской области (далее – Министерство).

Для заключения договора о целевом обучении гражданин обращается в государственное учреждение здравоохранения Тульской области (далее – Медицинская организация), расположенное на территории постоянного места регистрации гражданина.

К числу Медицинских организаций, имеющих право направлять граждан для участия в конкурсном отборе в Организации, осуществляющие

образовательную деятельность, без учета постоянного места регистрации гражданина относятся следующие Медицинские организации, имеющие в своей штатной структуре филиалы, расположенные на территории Тульской области:

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»;

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной центр медицинской профилактики и реабилитации имени Я.С. Стечкина»;

Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи»;

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная клиническая психиатрическая больница № 1 им. Н.П. Каменева»;

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер»;

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская областная стоматологическая поликлиника».

1.3. Отбор для направления граждан в Организации, осуществляющие образовательную деятельность, для участия в конкурсе на целевые места осуществляется Медицинской организацией на конкурсной основе с учетом перспективной кадровой потребности.

1.4. Мера поддержки предоставляется гражданам, обучающимся по целевому направлению Министерства в Организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключившим договор о предоставлении меры поддержки.

2. Порядок выдачи гражданам направлений на целевое обучение

2.1. Выдача направлений гражданам на целевое обучение осуществляется Медицинскими организациями в соответствии с потребностью в квалифицированных кадрах с учетом количества уже обучающихся студентов от данной Медицинской организации.

2.2. В целях участия в отборе граждан для выдачи целевого направления граждане в период с 1 до 25 марта текущего года направляют в Медицинские организации следующий пакет документов:

выписку из табеля успеваемости за первое полугодие текущего учебного года в образовательной организации общего среднего (профессионального) образования, заверенную данной организацией, который должен быть не ниже 4,0 балла – для лиц, завершающих в текущем учебном году среднее общее (профессиональное) образование;

копию аттестата (диплома) о среднем общем (профессиональном) образовании – для лиц, имеющих законченное среднее общее (профессиональное) образование;

характеристику из образовательной организации среднего общего (профессионального) образования в произвольной форме;

копию дипломов победителя (призера) олимпиад школьников по биологии, экологии, химии (при наличии);

копии документов, подтверждающих участие в волонтерских движениях (при наличии);

копии документов, подтверждающих профессиональную ориентированность на работу в отрасли здравоохранения: наличие среднего медицинского образования, работа в Медицинских организациях, обучение в профильных классах, медико-биологической школе, учебных факультативных курсах по биологии, экологии, химии, иное (при наличии).

При подаче документов для участи в конкурсном отборе, в целях удостоверения личности, гражданин должен иметь при себе паспорт гражданина Российской Федерации. В случае, если гражданин не достиг 18-летнего возраста, подача документов осуществляется в присутствии родителя, усыновителя, попечителя или законного представителя гражданина, при предъявлении соответствующих документов, подтверждающих право законного представителя.

Согласие законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя, оформленное в письменной форме, не требуется в случаях, когда гражданин приобрел дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3. Предоставление недостоверных сведений является основанием для отказа Медицинской организацией гражданину в принятии участия в конкурсном отборе для возможности заключения договора о целевом обучении.

2.4. На основании представленных документов Медицинской организацией до 1 апреля текущего года принимается решение о заключении (отказе в заключении) договора о целевом обучении между гражданином и Министерством, которое вносится в протокол заседания конкурсной комиссии. О принятом решении Медицинская организация письменно уведомляет гражданина.

2.5. Для участия в конкурсном отборе гражданин может обратиться только в одно Медицинскую организацию и подать заявление для заключения с ним договора о целевом обучении в одной Организации, осуществляющей образовательную деятельность, и на одну специальность в соответствии с потребностью Медицинской организации.

2.6. В случае обращения гражданина для участия в конкурсном отборе в Медицинские организации, не имеющие в своей структуре амбулаторно-поликлинической службы, гражданин берет на себя обязательства по прохождению обучения по программе ординатуры в соответствии с потребностью Медицинской организации в квалифицированных кадрах, после завершения обучения по программе специалитета, предусмотренной договором о целевом обучении по образовательной программе высшего образования (приложение № 6 к Положению). В случае отказа или при невозможности прохождения обучения в ординатуре гражданин берет на себя обязательство обратиться в Министерство для заключения дополнительного соглашения к действующему договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования с целью его трудоустройства в иную Медицинскую организацию в соответствии с полученным образованием и квалификацией.

3. Порядок предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

3.1. Обучающимся, заключившим договор о предоставлении меры поддержки, устанавливается мера поддержки в виде ежемесячной выплаты в размере 3 000 (трех тысяч) рублей в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 09.10.2019 № 475 «О предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования».

3.2. Мера поддержки предоставляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству в бюджете Тульской области (сводной бюджетной росписи) на соответствующий финансовый год и плановый период на указанные цели.

Размер меры поддержки указан с учетом налога на доходы физических лиц. Удержание налога на доходы физических лиц осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Министерство осуществляет выплату меры поддержки ежемесячно в период с 1 по 15 число текущего месяца путем перечисления денежных средств на счет, открытый Обучающимся в кредитной организации.

3.4. Мера поддержки расходуется гражданином по своему усмотрению.

3.5. Ежегодно, в срок до 20 февраля и 20 июля, гражданин представляет в Министерство справку, подтверждающую факт обучения, выданную Организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в которой он обучается.

Факт обучения может быть подтвержден письменной информацией от организации, осуществляющей образовательную деятельность, предоставленной по запросу Министерства.

В случае непредоставления обучающимся справки или неполучения письменной информации от Организации, осуществляющей образовательную деятельность, в установленные сроки Министерство приостанавливает выплату меры поддержки.

Министерство возобновляет выплату меры поддержки после предоставления обучающимся справки или получения письменной информации, от Организации, осуществляющей образовательную деятельность. Возврат меры поддержки в период, в который она не начислялась по причине непредоставления Обучающимся справки, не производится.

3.6. В случае нахождения Обучающегося в академическом отпуске, отпуске по беременности и родам, либо в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, Министерство приостанавливает выплату меры поддержки, начиная от даты начала такого отпуска по дату возобновления обучения.

3.7. Обучающийся в случае неисполнения предусмотренных договором о целевом обучении обязательств по обучению и (или) осуществлению трудовой деятельности обязан в течение 60 календарных дней с момента установления факта неисполнения обязательств, возместить Министерству суммарную часть выплаченной ему в период обучения меры поддержки, рассчитанной за период действия Договора, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

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

4. Порядок заключения с гражданами договоров о целевом обучении по образовательным программам высшего образования и о предоставлении меры поддержки обучающимся в Организациях, осуществляющих образовательную деятельность

4.1. Заключение договоров о целевом обучении и о предоставлении меры поддержки обучающимся в Организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется Министерством ежегодно с 1 мая до 20 июня текущего года согласно утвержденным графикам приема документов.

График утверждается Министерством и направляется в Медицинские организации не позднее 25 апреля текущего года.

4.2. Для заключения договора о целевом обучении и о предоставлении меры поддержки обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, гражданином представляются в Министерство следующие документы (в случае, если на момент подачи документов не достиг 18-летнего возраста, в присутствии законного представителя):

заявление на обучение в Организации, осуществляющей образовательную деятельность (приложение № 1 к Порядку);

проект договора о целевом обучении (заполняется гражданином и законным представителем (родителем, усыновителем или попечителем при заключении договора с гражданином, не достигшим 18-летнего возраста) в 2-х экземплярах в соответствии с типовой формой (приложение № 2 к Порядку);

согласие на обработку персональных данных (приложение № 3 к Порядку);

выписка из кредитной организации, содержащая реквизиты банковского счета платежной системы карты «МИР»;

заявление на предоставление меры поддержки обучающемуся по целевому направлению Министерства в Организации, осуществляющей образовательную деятельность (приложение № 4 к Порядку);

проект договора о предоставлении меры поддержки Обучающемуся (заполняется гражданином и законным представителем (родителем, усыновителем или попечителем при заключении договора с гражданином, не достигшим 18-летнего возраста) в 2-х экземплярах в соответствии с типовой формой (приложение № 5 к Порядку);

копия свидетельства индивидуального номера налогоплательщика (ИНН);

копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

При предоставлении неполного пакета документов (за исключением заявления на предоставление меры поддержки обучающемуся по целевому направлению Министерства в Организации, осуществляющей образовательную деятельность, и проекта договора о предоставлении меры поддержки Обучающемуся), недостоверных сведений, либо выявления факта подачи гражданином документов для участия в конкурсном отборе в несколько Медицинских организаций, Министерство отказывает гражданину в заключении договора о целевом обучении.

4.3. После заключения договоров о целевом обучении и о предоставлении меры поддержки обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, один экземпляр договоров и возвращается гражданину для подачи в Организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

5. Заключительные положения

5.1. После завершения обучения гражданин обязан трудоустроиться в Медицинскую организацию на полную ставку в установленные договором о целевом обучении сроки, либо уведомить Министерство о приостановлении обязательств по трудоустройству или невозможности исполнения обязательств в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

5.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по договору о целевом обучении стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к Порядку выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении мер поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Министру здравоохранения
Тульской области

(Фамилия, инициалы)

ОТ _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

паспорт: серия _____ № _____

(кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированного (ой) по адресу:

(полный адрес заявителя, с указанием телефонов: домашний и мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас направить меня в 20__ году на обучение в « _____

(наименование ВУЗа)

по специальности « _____ ».

Обязуюсь заключить договор о целевом обучении.

По окончании обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, обязуюсь заключить трудовой договор с Государственным учреждением здравоохранения « _____

_____ и отработать не менее 3-х лет в соответствии с полученной специальностью и договором о целевом обучении.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Порядку выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении мер поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

**Договор
о целевом обучении по образовательной программе высшего образования**

г. Тула
(место заключения договора)

« _____ » _____ 20__ г.
(дата заключения договора)

Министерство здравоохранения Тульской области, именуемое в дальнейшем заказчиком, в лице _____, действующего на _____ основании

_____, с одной стороны,
и _____

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

именуем _____ в дальнейшем гражданином, с другой стороны, совместно именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

Гражданин обязуется освоить образовательную программу высшего образования (далее – образовательная программа) в соответствии с характеристиками освоения гражданином образовательной программы, определенными разделом II настоящего договора (далее – характеристики обучения), и осуществить трудовую деятельность в соответствии с полученной квалификацией на условиях настоящего договора.

Гражданин вправе поступать на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение в соответствии с характеристиками обучения.

Заказчик в период освоения гражданином образовательной программы обязуется предоставить гражданину меры поддержки и обеспечить

трудоустройство гражданина в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, на условиях настоящего договора.

Согласие законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя несовершеннолетнего гражданина, оформленное в письменной форме, прилагается к настоящему договору и является его неотъемлемой частью.

II. Характеристики обучения гражданина

Гражданин поступает на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение по образовательной программе в соответствии со следующими характеристиками обучения:

наличие государственной аккредитации образовательной программы: обязательно;

код и наименование специальности:

(код и наименование соответствующей специальности)

;

форма обучения: очная;

наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность:

и осваивает образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения.

III. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, срок трудоустройства и осуществления трудовой деятельности

1. Место осуществления гражданином трудовой деятельности в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы, устанавливается в организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором (далее – организация, в которую будет трудоустроен гражданин):

а) полное наименование организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором:

Государственное учреждение здравоохранения

«

»;

б) характер деятельности организации, в которую будет трудоустроен гражданин в соответствии с настоящим договором: оказание медицинской помощи в соответствии с квалификацией, полученной в результате освоения образовательной программы;

в) специальность:

2. Характеристика места осуществления трудовой деятельности: наименование субъекта Российской Федерации, на территории которого будет трудоустроен гражданин: Тульская область.

3. Условия оплаты труда в период осуществления трудовой деятельности определяются в соответствии с трудовым договором, заключенным между работодателем и гражданином, освоившим образовательную программу в соответствии с настоящим договором.

4. Гражданин и организация, в которую будет трудоустроен гражданин, заключат трудовой договор о трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных настоящим разделом, в срок не более 1 месяца после даты завершения срока прохождения аккредитации специалиста.

5. Срок осуществления гражданином трудовой деятельности в организации, в которую будет трудоустроен гражданин, на условиях, установленных настоящим разделом (далее - установленный срок трудовой деятельности), составляет не менее 3 лет. Указанный срок длится с даты заключения трудового договора, а при незаключении трудового договора в установленный срок трудоустройства – с даты истечения установленного срока трудоустройства (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

IV. Права и обязанности заказчика

1. Заказчик обязан:

а) предоставить гражданину следующие меры поддержки в период освоения образовательной программы:

ежемесячную выплату в размере 3 000 (трех тысяч) рублей, установленную постановлением правительства Тульской области от 09.10.2019 № 475 «О предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования»;

б) обеспечить трудоустройство гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) обеспечить условия для трудовой деятельности гражданина на условиях, установленных разделом III настоящего договора, с даты трудоустройства до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательств сторон в случаях,

установленных законодательством Российской Федерации);

г) уведомить в письменной форме гражданина об изменении своих наименования, места нахождения, банковских реквизитов или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

2. Заказчик вправе:

а) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, предложения по организации прохождения практики гражданином;

б) направлять в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, запросы о предоставлении сведений о результатах освоения гражданином образовательной программы;

в) запрашивать у гражданина информацию о результатах освоения им образовательной программы в соответствии с учебным планом.

V. Права и обязанности гражданина

1. Гражданин обязан:

а) освоить образовательную программу в соответствии с характеристиками обучения, установленными разделом II настоящего договора;

б) заключить трудовой договор на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

в) осуществить трудовую деятельность на условиях, установленных разделом III настоящего договора;

г) уведомить в письменной форме заказчика об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов, адреса регистрации по месту жительства, иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней после соответствующих изменений.

2. Гражданин вправе:

а) осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, если характеристики обучения после перевода соответствуют разделу II настоящего договора;

б) по согласованию с заказчиком осуществить перевод для обучения по образовательной программе в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, или внутри организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой гражданин осваивает образовательную программу, с изменением характеристик обучения, указанных в разделе II настоящего договора, с внесением соответствующих

изменений в настоящий договор.

VI. Ответственность сторон

1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с частью 6 статьи 71¹ Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина выплачивает гражданину компенсацию в сумме, установленной законодательством Российской Федерации, в течение 12 месяцев с момента отказа в трудоустройстве и в порядке, предусмотренном разделом IV Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» (далее – Положение).

3. Гражданин в случае неисполнения обязательств по освоению образовательной программы и (или) по осуществлению трудовой деятельности в течение не менее 3 лет в соответствии с полученной квалификацией возмещает заказчику расходы, связанные с предоставлением мер поддержки гражданину, в течение 60 календарных дней с момента установления факта неисполнения обязательств, в порядке, предусмотренном разделом V Положения.

4. Заказчик в случае неисполнения обязательств по трудоустройству гражданина или граждан в случае неисполнения им обязательств по осуществлению трудовой деятельности в течение 3 лет выплачивают штраф образовательной организации в размере расходов федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации или местного бюджета, осуществленных на обучение гражданина не позднее 12 месяцев со дня получения требования о выплате штрафа в порядке, предусмотренном разделом VI Положения.

5. Стороны освобождаются от исполнения обязательств по настоящему договору и от ответственности за их неисполнение при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации.

VII. Заключительные положения

1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

2. Настоящий договор вступает в силу с «_____» _____ 20__ г. и действует до истечения установленного срока трудовой деятельности (с учетом приостановления исполнения обязательства гражданина по

осуществлению трудовой деятельности в случаях, установленных законодательством Российской Федерации).

3. В случае непоступления гражданина на целевое обучение в пределах квоты приема на целевое обучение по образовательной программе до «___» _____ 20__ г. настоящий договор расторгается.

4. Внесение изменений в настоящий договор оформляется дополнительными соглашениями к нему.

5. Настоящий договор не может быть расторгнут по соглашению сторон.

VIII. Адреса и платежные реквизиты сторон

Заказчик

Министерство здравоохранения
Тульской области

Почтовый адрес: 300045, Тула,
ул. Оборонная, д. 114 г,
Юридический адрес: 300045, Тула,
ул. Оборонная, д. 114 г,
Телефон: (8-487-2) 24-51-32
Платательщик: министерство финансов
Тульской области (министерство
здравоохранения Тульской области)
ИНН 7107006311/КПП 710701001
Лицевой счет 02662011640
р/с: 03221643700000006600
к/с: 40102810445370000059
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА
РОССИИ// УФК по Тульской области
г. Тула БИК: 017003983

Гражданин

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

(паспортные данные: серия и номер паспорта,
когда и кем выдан)

(место регистрации)

(банковские реквизиты (при их наличии))

_____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

_____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество
(при наличии))

М.П.

Приложение
к договору о целевом обучении
по образовательной программе высшего образования
от _____ № _____

СОГЛАСИЕ
на заключение договора о целевом обучении по образовательной
программе высшего образования, заключаемого несовершеннолетним
гражданином

Я, _____ являясь _____,
(матерью, отцом, усыновителем или попечителем)
несовершеннолетнего гражданина _____,
(Ф.И.О.)

даю свое согласие (в соответствии со статьей 26 Гражданского кодекса
Российской Федерации) на заключение настоящего договора.

Домашний адрес и телефон: _____
(почтовый индекс, домашний адрес и телефон)

(домашний и мобильный)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
(кем и когда)

дата _____

ПОДПИСЬ _____
(матери, отца, усыновителя
или попечителя)

Приложение № 3
к Порядку выдачи направлений на целевое
обучение, предоставления меры поддержки
обучающимся по целевому направлению
министерства здравоохранения Тульской области
в организациях, осуществляющих
образовательную деятельность, и заключения
договоров о целевом обучении и договоров о
предоставлении мер поддержки обучающимся по
целевому направлению министерства
здравоохранения Тульской области в
организациях, осуществляющих образовательную
деятельность

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

(с целью предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(дата) (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

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:

министерство здравоохранения Тульской области: 300045, г. Тула,
ул. Оборонная, д. 114 г

с целью выдачи направлений на целевое обучение, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской 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 предоставления 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)

с целью предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

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. _____

Приложение № 4

к Порядку выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении мер поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Министру здравоохранения Тульской области

(Фамилия, инициалы)

от _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

паспорт: серия _____ № _____

(кем и когда выдан паспорт)

зарегистрированного (ой) по адресу:

(полный адрес заявителя, с указанием телефонов: домашний и мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

поступил(а) в 20____ году на целевое обучение в пределах установленной квоты приема на целевое обучение в _____

наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность по специальности _____.

На основании постановления правительства Тульской области от 09.10.2019 № 475 «О предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования», прошу заключить со

мной договор о предоставлении ежемесячной материальной помощи в размере 3 000 (трех тысяч) рублей.

дата

ПОДПИСЬ

Приложение № 5
к Порядку выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении мер поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Договор
о предоставлении меры поддержки обучающемуся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организации, осуществляющей образовательную деятельность

от _____ 20__ г.

№ _____

г. Тула

Министерство здравоохранения Тульской области в лице _____,
действующего на основании _____,

именуемое в дальнейшем «Министерство», и гражданин, обучающийся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организации, осуществляющей образовательную деятельность,

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем «Обучающийся», вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 09.10.2019 № 475 «О предоставлении меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам высшего образования» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора являются порядок и условия предоставления Министерством меры поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты Обучающемуся по целевому направлению Министерства в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Министерство обязуется:

2.1.1. Предоставлять ежемесячно в период с 1 по 15 число текущего месяца меру поддержки Обучающемуся в размере 3 000 (Трех тысяч) рублей с 1 сентября _____ года до момента завершения обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Размер меры поддержки указан с учетом налога на доходы физических лиц. Удержание налога на доходы физических лиц осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

2.1.2. Осуществить принятие денежных обязательств, подлежащих исполнению в рамках настоящего Договора за счет средств бюджета Тульской области, предусмотренных на соответствующие цели в рамках реализации Государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области».

2.1.3. Выплатить единовременно Обучающемуся в случае неисполнения предусмотренных договором о целевом обучении обязательств по трудоустройству компенсацию в сумме, равной 3-кратной величине среднемесячной начисленной заработной платы в Тульской области, в течение 12 месяцев с момента отказа в трудоустройстве и в порядке, предусмотренном разделом IV Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 г. № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

2.2. Министерство вправе:

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

2.2.2. Приостанавливать выплату меры поддержки на период нахождения Обучающегося в академическом отпуске, отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, начиная от даты начала академического отпуска по дату возобновления обучения.

2.2.3. Приостанавливать выплату меры поддержки в случае непредставления Обучающимся в установленные пунктом 2.3.4 Договора сроки документа, подтверждающего факт обучения, выданного организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в виде справки.

Последующее начисление меры поддержки будет осуществлять со следующего месяца после представления Обучающимся справки. Возврат меры поддержки в период, в который она не начислялась по причине непредставления Обучающимся справки, не производится.

2.3. Обучающийся обязуется:

2.3.1. Соблюдать требования, предъявляемые к Обучающемуся в нормативных документах организации, осуществляющей образовательную

деятельность (Устав, правила внутреннего распорядка, график учебного процесса, правила проживания в общежитии и т.п.).

2.3.2. Освоить образовательную программу по выбранной специальности в соответствии с государственным образовательным стандартом и характеристиками обучения, установленными договором «О целевом обучении по образовательной программе высшего образования» (далее – Договор о целевом обучении).

2.3.3. В письменном виде незамедлительно уведомлять Министерство обо всех изменениях, которые могут повлечь неисполнение обязательств по договору о целевом обучении Обучающегося, а именно: о перерывах в обучении в случае предоставления академического отпуска, отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, об отчислении из организации, осуществляющей образовательную деятельность и т.д.

2.3.4. Ежегодно, в срок до 20 февраля и 20 июля, представлять в Министерство справки, выданные организацией, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающие факт обучения.

2.3.5. В случае неисполнения предусмотренных договором о целевом обучении обязательств по обучению и (или) осуществлению трудовой деятельности настоящий Договор расторгается, а Обучающийся обязуется в течение 60 календарных дней с момента установления факта неисполнения обязательств, возместить на лицевой счет Министерства суммарную часть выплаченной ему меры поддержки, рассчитанную за период действия Договора, за исключением случаев освобождения от выполнения обязательств по договору о целевом обучении, предусмотренных действующим законодательством.

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 двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон, вступает в силу с 1 сентября 20__ года и действует в период освоения Обучающимся образовательной программы, предусмотренной договором о целевом обучении по образовательной программе высшего образования.

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

4.3. 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,

Платательщик: министерство
финансов Тульской области
(министерство здравоохранения
Тульской области)
ИНН 7107006311/КПП 710701001
Лицевой счет 02662011640
р/с: 03221643700000006600
к/с: 40102810445370000059
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА
РОССИИ// УФК по Тульской
области
г. Тула БИК: 017003983

Обучающийся

Адрес:

Паспортные данные:

Данные для перечисления выплаты:

_____/_____/_____/_____/_____/_____ / _____/_____ / _____/_____ / _____/_____
М.П.

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

Адрес:

Паспортные данные:

Приложение № 6
к Порядку выдачи направлений на целевое обучение, предоставления меры поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и заключения договоров о целевом обучении и договоров о предоставлении мер поддержки обучающимся по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Министру здравоохранения Тульской области

_____ (Фамилия, инициалы)
от _____ (Фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
паспорт: серия _____ № _____ ,
_____ (кем и когда выдан паспорт)
зарегистрированного (ой) по адресу:

_____ (полный адрес заявителя, с указанием телефонов: домашний и мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

с целью соблюдения условий договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования, заключенного со мной в 20 ____ году, обязуюсь после завершения обучения по специальности « _____ », пройти обучение в клинической ординатуре в соответствии с перспективной кадровой потребностью ГУЗ « _____ »

по специальности, согласованной с министерством здравоохранения Тульской области.

В случае невозможности прохождения обучения в клинической ординатуре, обязуюсь в течение 10 календарных дней с момента завершения

обучения обратиться в министерство здравоохранения Тульской области для заключения дополнительного соглашения к договору о целевом обучении по образовательной программе высшего образования с целью моего трудоустройства в иную Медицинскую организацию в соответствии с полученным образованием и квалификацией.

дата

подпись

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения Тульской области
от 15.04.2021. № 368-осн

Список граждан, изъявивших желание участвовать в целевом приеме
в 20__ году

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Код, наименование направления подготовки или специальности, на которое направляется лицо, поступающее по целевому направлению	Контактные телефоны
1	2	3	4
1.			