



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

и.с.с.ч. пр/дс
80.06.2025

г. Кызыл



Об утверждении Положений об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам специалитета и ординатуры в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении

В соответствии со статьей 56 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», губернаторским проектом «Мой доктор» («Мээн эмчим») **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

Положение об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам специалитета в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении;

Положение об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам ординатуры в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 23 июля 2019 г. № 787пр/19 «Об утверждении Положения об организации направления на целевое обучение по образовательным программам высшего медицинского образования».

3. Разместить настоящий приказ на «Официальном интернет портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

А.К. Югай

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Республики Тыва
от _____
№ _____

Положение
об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам специалитета в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении

1. Настоящее Положение определяет условия и порядок выплаты стипендии обучающимся по программам специалитета в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении (далее - студенты).

2. Право на получение стипендии имеют студенты, поступившие в 2024 году в образовательные организации высшего образования (далее - образовательные организации) и заключившие договор о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Тыва (далее – Министерство).

3. Размер стипендии студентам не может быть ниже размера государственной академической стипендии, назначаемой в порядке, предусмотренном частью 3 статьи 36 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

4. Стипендия назначается студентам в зависимости от успехов в учебе на основании результатов промежуточной аттестации.

Студент, которому назначается стипендия, должен соответствовать следующим требованиям:

получение по итогам промежуточной аттестации оценки успеваемости «отлично»;

отсутствие академической задолженности.

5. Для получения стипендии студенты обращаются в Министерство в течение 3 месяцев после завершения промежуточной аттестации с заявлением по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению.

6. К заявлению прилагаются следующие документы:

документ, подтверждающий обучение в образовательной организации с указанием успешного прохождения промежуточной аттестации и отсутствия академической задолженности;

реквизиты счета;

копия документа, удостоверяющего личность;

копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению №

2 к настоящему Положению.

7. Решение о назначении стипендии оформляется в форме приказа Министерства в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления.

8. Выплата стипендии студентам производится Министерством после промежуточных аттестаций не реже двух раз в год путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет студента.

9. Основаниями для отказа в назначении стипендии студентам являются:

нарушение срока представления документов, установленного пунктом 5 настоящего Положения;

непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Положения.

10. Выплата стипендии прекращается в случае:

расторжения договора о целевом обучении;

отчисления студента из образовательной организации;

неудовлетворительного результата промежуточной аттестации;

наличие академической задолженности.

11. Выплата стипендии студенту приостанавливается в случае его нахождения в академическом отпуске или в отпуске по уходу за ребенком на весь период соответствующего отпуска.

12. В случае отчисления студента из образовательной организации до окончания срока освоения образовательной программы по причине неуспеваемости либо добровольного оставления образовательной организации, а также в случае расторжения договора о целевом обучении студент возвращает полученную стипендию в полном объеме в Министерство не позднее одного месяца со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты стипендии.

При отказе студента от возврата стипендии в добровольном порядке выплаченные суммы стипендии взыскиваются Министерством в судебном порядке.

13. Студенты по окончании обучения обязаны заключить трудовой договор согласно договору о целевом обучении не позднее чем через три месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации, в соответствии с которым обязан отработать 3 года с момента его заключения.

14. В случае неисполнения обязательств по трудоустройству студент обязан в течение трех месяцев по окончании образовательной организации возместить в полном объеме Министерству выплаченную ему за все время обучения стипендию.

При отказе от возврата выплаченной стипендии денежные средства взыскиваются Министерством в судебном порядке.

15. Финансовое обеспечение расходов на выплату стипендии осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Тыва.

Приложение № 1
к Положению об осуществлении
выплаты стипендии обучающимся по
программам специалитета в
образовательных организациях высшего
образования, заключившим договор о
целевом обучении

Министру здравоохранения
Республики Тыва

(Ф.И.О студента, адрес места
регистрации, номер телефона)

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. студента)
обучаюсь по договору о целевом обучении в
_____, _____ курса,
(наименование образовательной организации)
по специальности _____.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», Положением об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам специалитета в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении, прошу выплатить мне стипендию.

Приложение:

документ, подтверждающий обучение в образовательной организации с указанием успешного прохождения промежуточной аттестации и отсутствия академической задолженности;

реквизиты счета;

копия документа, удостоверяющего личность;

копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

согласие на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____/
(ФИО)

Приложение № 2

к Положению об осуществлении
выплаты стипендии
обучающимся по программам
ординатуры в образовательных
организациях высшего
образования, заключившим
договор о целевом обучении

Министру здравоохранения
Республики Тыва

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(Ф.И.О)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей получения мер социальной поддержки в связи с обучением по целевому набору в государственном медицинском образовательном учреждении высшего профессионального образования и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, дата рождения, адрес места регистрации, ИНН, номер СНИЛС, реквизиты счета.

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

(дата)

(Ф.И.О)

(подпись)

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Республики Тыва
от _____
№ _____

Положение
об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам
ординатуры в образовательных организациях высшего образования, заключившим
договор о целевом обучении.

1. Настоящее Положение определяет условия и порядок выплаты стипендии обучающимся по программам ординатуры в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении (далее - ординаторы).

2. Право на получение стипендии имеют ординаторы, поступившие в образовательные организации высшего образования (далее - образовательные организации) в 2024 году, заключившие договор о целевом обучении с Министерством здравоохранения Республики Тыва (далее – Министерство).

3. Стипендия назначается ординаторам, поступившим в 2024 году в зависимости от успехов в учебе на основании результатов промежуточной аттестации.

4. Размер стипендии ординаторам не могут быть ниже нормативов, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2016 г. № 1390 «О формировании стипендиального фонда».

5. Ординаторы для получения стипендии обращаются в течение 3 месяцев после завершения промежуточной аттестации с заявлением в Министерство по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению.

6. К заявлению прилагаются следующие документы:

документ, подтверждающий обучение в образовательной организации с указанием успешного прохождения промежуточной аттестации;
реквизиты счета;

копия документа, удостоверяющего личность;

копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

7. Решение о назначении стипендии оформляется в форме приказа Министерства в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления.

8. Выплата стипендии производится Министерством после промежуточных аттестаций не реже двух раз в год путем безналичного перечисления денежных средств на банковский счет ординатора.

8. Основаниями для отказа в назначении стипендии ординаторам являются:
нарушение срока представления документов, установленного пунктом 4 настоящего Положения;

непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 5 настоящего Положения.

9. Выплата стипендии прекращается в случае:

расторжения договора о целевом обучении;

отчисления ординатора из образовательной организации;

неудовлетворительного результата промежуточной аттестации.

10. Выплата стипендии ординатору приостанавливается в случае его нахождения в академическом отпуске или в отпуске по уходу за ребенком на весь период соответствующего отпуска.

11. В случае отчисления ординатора из образовательной организации до окончания срока освоения образовательной программы по причине неуспеваемости либо добровольного оставления образовательной организации, а также в случае расторжения договора о целевом обучении ординатор возвращает полученную стипендию в полном объеме в Министерство не позднее одного месяца со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты стипендии.

При отказе ординатора от возврата стипендии в добровольном порядке выплаченные суммы стипендии взыскиваются Министерством в судебном порядке.

12. Ординаторы по окончании обучения обязаны заключить трудовой договор согласно договору о целевом обучении не позднее чем через три месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации, в соответствии с которым обязан отработать 3 года с момента его заключения.

13. В случае неисполнения обязательств по трудоустройству ординатор обязан в течение трех месяцев по окончании образовательной организации возместить в полном объеме Министерству выплаченную ему за все время обучения стипендию.

При отказе от возврата выплаченной стипендии денежные средства взыскиваются Министерством в судебном порядке.

14. Финансовое обеспечение расходов на выплату стипендии осуществляется за счет средств республиканского бюджета Республики Тыва.

Приложение № 1
к Положению об осуществлении выплаты
стипендии обучающимся по программам
ординатуры в образовательных организациях
высшего образования, заключившим договор о
целевом обучении

Министру здравоохранения
Республики Тыва

(Ф.И.О ординатора, адрес места
регистрации, номер телефона)

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О. ординатора)
обучаюсь по договору о целевом обучении в
_____, _____ курса,
(наименование образовательного учреждения)
по специальности _____,

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», Положением об осуществлении выплаты стипендии обучающимся по программам ординатуры в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор о целевом обучении, прошу выплатить мне стипендию.

Приложение:

- документ, подтверждающий обучение в образовательной организации с указанием успешного прохождения промежуточной аттестации;
- реквизиты счета;
- копия документа, удостоверяющего личность;
- копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- согласие на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

/ _____/
(ФИО)

Приложение № 2

к Положению об осуществлении
выплаты стипендии
обучающимся по программам
ординатуры в образовательных
организациях высшего
образования, заключившим
договор о целевом обучении

Министру здравоохранения
Республики Тыва

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(Ф.И.О)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей получения мер социальной поддержки в связи с обучением по целевому набору в государственном медицинском образовательном учреждении высшего профессионального образования и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, дата рождения, адрес места регистрации, ИНН, номер СНИЛС, реквизиты счета.

(перечень персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

(дата)

(Ф.И.О)

(подпись)