



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Минздрав Свердловской области)  
ПРИКАЗ

07.03.2024.

№ 523-н

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 17.04.2023 № 825-п «Об утверждении Порядка и условий предоставления меры поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и заключивших договор о целевом обучении либо договор на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета»**

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в Порядок и условия предоставления меры поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и заключивших договор о целевом обучении либо договор на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 17.04.2023 № 825-п «Об утверждении Порядка и условий предоставления меры поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и заключивших договор о целевом обучении либо договор на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета» («Официальный интернет портал правовой информации Свердловской области», 2023, 22 мая, № 38822), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 08.09.2023 № 2107-п, изложив их в новой редакции (прилагается).

2. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение десяти дней с момента подписания.

3. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Д.А. Демидова.

Министр

А.А. Карлов

Приложение к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 07.03.2024 № 523-н.

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 17.04.2023 № 825-п  
«Об утверждении Порядка  
и условий предоставления меры  
поддержки граждан, обучающихся  
по образовательным программам среднего  
профессионального и высшего  
образования и заключивших договор  
о целевом обучении либо договор  
на подготовку специалиста за счет средств  
областного бюджета»

**Порядок и условия предоставления меры поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и заключивших договор о целевом обучении либо договор на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета**

1. Настоящий порядок регулирует отношения, связанные с предоставлением меры поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и заключивших договор о целевом обучении либо договор на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета (далее – мера поддержки).

2. Мера поддержки предоставляется ежегодно в форме единовременной материальной выплаты.

3. Мера поддержки предоставляется гражданину при соблюдении следующих условий:

1) заключение с Министерством здравоохранения Свердловской области (далее – Министерство) договора о целевом обучении либо договора на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета;

2) наличие заявления о предоставлении меры поддержки по форме согласно приложениям № 1, № 2 к настоящему порядку (далее – заявление) с приложением документов, указанных в пункте 4 настоящего порядка;

3) отсутствие академической задолженности.

4. Для получения меры поддержки граждан ежегодно путем личного обращения в Министерство представляет заявление с приложением следующих документов:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

2) копия документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета);

3) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку;

4) выписка из приказа о зачислении гражданина на обучение в образовательную организацию;

5) справка образовательной организации об освоении образовательной программы, определенной учебным планом, в порядке, установленном образовательной организацией, с указанием периодов обучения, а также информацией о предоставлении академического отпуска.

5. Гражданин, обучающийся на выпускном курсе, представляет заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего порядка, до 1 июня года завершения обучения.

Гражданин, обучающийся на невыпускном курсе, представляет заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего порядка, ежегодно с 15 февраля до 20 ноября текущего года.

6. Министерство рассматривает заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего порядка, в течение 20 рабочих дней с даты регистрации заявления в Министерстве и принимает решение о предоставлении меры поддержки или об отказе в предоставлении меры поддержки. Решение об отказе в предоставлении меры поддержки оформляется письменно. В случае принятия Министерством решения об отказе в предоставлении меры поддержки гражданину направляется (вручается) уведомление об отказе в предоставлении меры поддержки.

7. Решение о предоставлении меры поддержки оформляется приказом Министерства.

8. Основаниями для отказа в предоставлении меры поддержки являются:

1) отсутствие права на получение меры поддержки в соответствии с настоящим порядком;

2) предоставление не в полном объеме документов, указанных в пункте 4 настоящего порядка;

3) предоставление документов (копий документов), содержащих недостоверные сведения;

4) предоставление документов позднее сроков, указанных в пункте 5 настоящего порядка.

Решение об отказе в предоставлении меры поддержки может быть обжаловано в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

9. В случае отказа в предоставлении меры поддержки гражданин вправе повторно подать документы, указанные в пункте 4 настоящего порядка, после устранения причин, послуживших основаниями для отказа.

10. Мера поддержки предоставляется путем перечисления денежных средств Министерством в течении 5 рабочих дней на счет гражданина, указанный в заявлении, после принятия решения о предоставлении меры поддержки.

11. Гражданин в случае неисполнения обязательств по обучению и (или) осуществлению трудовой деятельности, предусмотренных договором о целевом обучении либо договором на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета, обязан возместить Министерству в полном объеме расходы, связанные с предоставлением меры поддержки.

12. Министерство направляет гражданину в месячный срок с даты расторжения договора о целевом обучении либо договора на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета по причине неисполнения гражданином обязательств по обучению и (или) по осуществлению трудовой деятельности уведомление в письменной форме о необходимости возмещения расходов, связанных с предоставлением меры поддержки, с приложением расчета указанных расходов и реквизитов лицевого счета Министерства (далее – уведомление).

13. Гражданин в течение 30 календарных дней после получения уведомления возмещает расходы, связанные с предоставлением меры поддержки, посредством перечисления денежных средств на лицевой счет Министерства, открытый в Министерстве финансов Свердловской области, реквизиты которого указаны в уведомлении.

14. В случае невозмещения в установленный в пункте 13 настоящего порядка срок денежных средств, связанных с предоставлением меры поддержки, указанные денежные средства взыскиваются Министерством в судебном порядке.

Приложение № 1  
к Порядку и условиям предоставления  
меры поддержки граждан,  
обучающихся по образовательным  
программам среднего  
профессионального и высшего  
образования и заключивших договор о  
целевом обучении либо договор  
на подготовку специалиста за счет  
средств областного бюджета

Форма

В Министерство здравоохранения  
Свердловской области

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

студента/ординатора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (курс, наименование образовательной организации,  
факультет)

\_\_\_\_\_ (указать набор: федеральный/областной бюджет)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон заявителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении меры поддержки

Прошу назначить мне меру поддержки граждан, обучающихся по образовательным программам высшего образования и заключивших договор о целевом обучении либо договор на подготовку специалиста за счет средств областного бюджета (далее – выплата), в размере 20 000 рублей.

Выплату прошу производить по следующим реквизитам:

ИНН банка \_\_\_\_\_

Расчетный счет банка \_\_\_\_\_

Корреспондирующий счет банка \_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_

Мой лицевой счет

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

С условиями возврата выплаты ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

В случае взыскания выплаты в судебном порядке согласен (согласна) с подсудностью по месту нахождения Министерства здравоохранения Свердловской области.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)



Приложение № 3  
к Порядку и условиям  
предоставления меры поддержки  
граждан, обучающихся  
по образовательным программам  
среднего профессионального  
и высшего образования  
и заключивших договор о целевом  
обучении либо договор  
на подготовку специалиста за счет  
средств областного бюджета

Форма

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество гражданина)  
регистрация по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
регистрация по месту пребывания (при наличии): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование документа, серия, номер,  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

даю согласие Министерству здравоохранения Свердловской области, расположенному по адресу: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34б, на обработку моих персональных данных.

Предоставляю Министерству здравоохранения Свердловской области право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период оказания меры поддержки, а также на срок хранения документов, содержащих вышеперечисленную информацию, до его отзыва.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года