Приложение

УТВЕРЖДЕН

решением Совета

муниципального образования

Абинский район

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления меры социальной поддержки гражданам, заключившим договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район**

1. Настоящий порядок определяет правила предоставления муниципальным образованием Абинский район меры социальной поддержки гражданам, заключившим договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район, в период обучения по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью 44.03.01 Педагогическое образование, 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) с направленностью/профилем образовательной программы – математика и ИКТ, информатика и ИКТ, биология, история, обществознание, химия, физика (далее – педагогические специальности) в виде меры социальной поддержки обучающимся по образовательным программам высшего образования (программы бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовка специалистов высшей квалификации) (далее – мера социальной поддержки).

2. Мера социальной поддержки предоставляются за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования Абинский район в период обучения гражданам, заключившим договоры о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район, и обучающимся в образовательных организациях, реализующих образовательные программы высшего образования (далее – обучающиеся) по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям по типовой форме, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 г. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

3. Мера социальной поддержки предоставляется муниципальным образованием Абинский район гражданам, заключившим договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район, независимо от стипендии и мер социальной поддержки, предоставляемых обучающимся на иных основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и законодательством Краснодарского края.

4. Мера социальной поддержки выплачивается ежеквартально не позднее 25 числа последнего месяца квартала.

Право на получение первой меры социальной поддержки у обучающегося, поступившего в организацию высшего образования в рамках целевого приема по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям возникает с начала первого учебного года обучения в данной организации высшего образования.

Первая выплата меры социальной поддержки обучающемуся, поступившему в организацию высшего образования в рамках целевого приема по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям производится до 25 ноября года заключения договора о целевом обучении.

Для получения меры социальной поддержки обучающийся, заключивший договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район, предоставляет в муниципальное общеобразовательное учреждение муниципального образования Абинский район, с которым заключен договор, заявление о назначении меры социальной поддержки по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, копия документа, удостоверяющего личность, копия СНИЛС, копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица (ИНН), справка, подтверждающая обучение в организации высшего образования по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям, номер лицевого счета и реквизиты кредитного учреждения получателя выплаты.

Право на получение первой меры социальной поддержки у обучающегося, поступившего в организацию высшего образования по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям не в рамках целевого приема, возникает со дня заключения договора о целевом обучении.

Выплата первой меры социальной поддержки обучающемуся, поступившему в организацию высшего образования по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям не в рамках целевого приема производится до 25 числа последнего месяца квартала, в котором заключен договор о целевом обучении.

5. Для получения меры социальной поддержки обучающийся должен представлять в муниципальное общеобразовательное учреждение муниципального образования Абинский район, с которым заключен договор целевого обучения, ежеквартально до 10 числа последнего месяца текущего квартала справку, подтверждающую, что он обучается в организации высшего образования по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям (далее – справка).

Справка для получения первой меры социальной поддержки должна быть представлена обучающимся, поступившим в организацию высшего образования в рамках целевого приема по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям в муниципальное общеобразовательное учреждение муниципального образования Абинский район, с которым заключен договор о целевом обучении, до 10 ноября года заключения договора о целевом обучении.

Справка для получения первой меры социальной поддержки должна быть представлена обучающимся, поступившим в организацию высшего образования не в рамках целевого приема по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям в муниципальное общеобразовательное учреждение муниципального образования Абинский район, с которым заключен договор о целевом обучении, при заключении договора о целевом обучении.

6. На основании справок о зачислении лиц, заключивших договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район, в организации высшего образования по образовательным программам высшего образования по направлениям с педагогической направленностью по педагогическим специальностям готовится постановление администрации муниципального образования Абинский район об установлении меры социальной поддержки.

7. Выплату меры социальной поддержки производят муниципальные общеобразовательные учреждения муниципального образования Абинский район, заключившее договор о целевом обучении.

8. Выплата меры социальной поддержки прекращается в случае:

отчисления обучающегося из организации высшего образования;

приостановления обучающимся исполнения обязательств по договору о целевом обучении;

расторжения договора о целевом обучении.

Выплата меры социальной поддержки прекращается со дня расторжения договора о целевом обучении, а в случае отчисления обучающегося с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором был издан приказ об отчислении.

9. На период нахождения обучающихся, заключивших договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район, в академическом отпуске, а также отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста трех лет, выплата меры социальной поддержки не производится.

Начальник управления

образования администрации

муниципального образования

Абинский район Н.С.Клочан

Приложение 1

к порядку о предоставлении меры социальной поддержки гражданам, заключившим договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район

ФОРМА

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (должность руководителя и наименование муниципального общеобразовательного учреждения) |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. руководителя муниципального общеобразовательного учреждения) |
|  |
| от |
|  |
| проживающего (ей) по адресу: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (почтовый адрес, номер телефона,  адрес эл. почты) |

Заявление

В соответствии с Порядком предоставления меры социальной поддержки гражданам, заключившим договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район прошу предоставить мне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, меру социальной поддержки на основании заключенного со мной договора о целевом обучении от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_.

Прилагаю документы:

- согласие на обработку персональных данных;

- копия документа, удостоверяющего личность;

- копия СНИЛС;

- копия договора о целевом обучении;

- копия ИНН;

- выписка кредитной организации с указанием расчетного счета и (или) номера карты;

- справка подтверждение об обучении в учебном заведении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись) (дата составления заявления)

Начальник управления образования

администрации муниципального

образования Абинский район Н.С.Клочан

Приложение 2

к порядку о предоставлении меры социальной поддержки гражданам, заключившим договор о целевом обучении с муниципальным общеобразовательным учреждением муниципального образования Абинский район

ФОРМА

**Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального общеобразовательного учреждения)

расположенного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свои персональные данные с целью предоставления меры социальной поддержки.

Я выражаю свое согласие на осуществление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального общеобразовательного учреждения)

автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие - фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, мобильный), почтовые и электронные адреса, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня отзыва согласия в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись) (дата составления согласия)

Начальник управления образования

администрации муниципального

образования Абинский район Н.С.Клочан