УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации

городского округа "Город Архангельск"

от 3 марта 2022 г. № 438

**ПОРЯДОК**

**ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся**

**в образовательных организациях высшего образования**

1. **Общие положения**
2. Право на предоставление ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся в образовательных организациях высшего образования (далее – ежемесячная социальная выплата) имеют обучающиеся, являющиеся гражданами Российской Федерации, поступившие не ранее 2020 года
в образовательные организации высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение и заключившие договор о целевом обучении
с муниципальными образовательными учреждениями, находящимися в ведении департамента образования Администрации городского округа "Город Архангельск" (далее – Учреждение), по очной форме обучения
по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата по специальностям, направлениям подготовки, входящим
в укрупненную группу специальностей и направлений подготовки 44.00.00 "Образование и педагогические науки".

2. Для целей настоящего порядка используются следующие понятия:

1) обучающийся – гражданин Российской Федерации, удовлетворяющий одновременно следующим условиям:

а) поступление не ранее 2020 года в образовательную организацию высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение;

б) заключение договора о целевом обучении с Учреждением;

в) обучение по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата по специальностям, направлениям подготовки, входящим в укрупненную группу специальностей
и направлений подготовки 44.00.00 "Образование и педагогические науки";

2) ежемесячная социальная выплата обучающимся, исходя из размера
5 000 рублей в месяц по очной форме обучения по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата по специальностям, направлениям подготовки, входящим в укрупненную группу специальностей
и направлений подготовки 44.00.00 "Образование и педагогические науки", предоставляемая для оказания таким обучающимся поддержки и создания благоприятных условий для освоения ими образовательной программы;

3) трудоустройство в Учреждение обучающегося, которое предусмотрено договором о целевом обучении.

3. Ежемесячная социальная выплата не предоставляется в случаях:

1) отчисления обучающегося из образовательной организации высшего образования;

2) предоставления обучающемуся академического отпуска, отпуска
по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком.

Предоставление ежемесячной социальной выплаты по основаниям, указанным в настоящем пункте, прекращается, начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, указанные в настоящем пункте.

4. Обучающиеся, получающие ежемесячную социальную выплату
в соответствии с настоящим порядком, освобождаются от обложения налогом на доходы физических лиц в соответствии с пунктом 79 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации.

**II. Порядок принятия решения о предоставлении**

**ежемесячной социальной выплаты и ее перечисления**

5. Для получения ежемесячной социальной выплаты обучающийся представляет в Учреждение следующие документы:

1) заявление о предоставлении ежемесячной социальной выплаты
обучающемуся, поступившему не ранее 2020 года в образовательные организации высшего образования в пределах квоты приема на целевое обучение, по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку;

2) копию договора о целевом обучении, заключенного между обучающимся и Учреждением;

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

4) копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования на бумажном носителе;

5) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку.

6. Копии документов, предусмотренных подпунктами 2 – 4 пункта 5 настоящего порядка, заверяются в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации, или представляются
с предъявлением подлинника. В случае представления копии документа вместе с подлинником верность копии удостоверяется руководителем Учреждения.

Обучающийся несет ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении о предоставлении ежемесячной социальной выплаты
и прилагаемых документах.

7. Учреждение:

1) принимает заявление с документами, перечисленными в пункте 5 настоящего порядка, осуществляет проверку полноты представленных документов, ставит отметку о дате поступления документов, регистрирует
в Учреждении в день подачи заявления и направляет на рассмотрение Комиссии по ежемесячной социальной выплате (далее – Комиссия), которая формируется приказом руководителя Учреждения.

Положение о работе Комиссии разрабатывается Учреждением.

Решение Комиссии оформляется протоколом. Не позднее месячного срока с момента подачи заявления Комиссия принимает решение о назначении или об отказе в назначении ежемесячной социальной выплаты;

2) уведомляет обучающегося об отказе в приеме документов
в следующих случаях:

а) документы, предусмотренные [пунктом](#Par70) 5 настоящего порядка, представлены не в полном объеме;

б) документы, предусмотренные [пунктом](#Par70) 5 настоящего порядка, содержат недостоверные сведения;

в) документы, предусмотренные [пунктом](#Par70) 5 настоящего порядка, представлены лицом, не соответствующим требованиям, предъявляемым
к обучающемуся.

Уведомление об отказе в приеме документов направляется обучающемуся в течение трех рабочих дней со дня их поступления
в Учреждение.

8. На основании документов, поступивших от обучающегося, Учреждение в течение трех рабочих дней со дня поступления документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего порядка, принимает одно
из следующих решений:

1) о включении обучающегося в сводный список обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты, по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку;

2) об отказе во включении обучающегося в сводный список обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты.

9. В случае принятия решения, предусмотренного подпунктом 2 пункта 8 настоящего порядка, обучающийся письменно уведомляется о принятом решении с указанием причин отказа.

10. В случае принятия решения, предусмотренного подпунктом 1 пункта 7 настоящего порядка, Учреждение:

1) при включении обучающегося в сводный список обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты, определяет на основании его заявления, предусмотренного подпунктом 1 пункта 5 настоящего порядка, общую сумму ежемесячных социальных выплат, подлежащей выплате лицу, включенному в такой список;

2) направляет в департамент образования Администрации городского округа "Город Архангельск" (далее – департамент образования)
с сопроводительным письмом за подписью руководителя Учреждения сводный список обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты.

11. Учреждение несет ответственность за обоснованность решений, принятых им в соответствии с пунктом 10 настоящего порядка, правильность расчета общей суммы ежемесячных социальных выплат лицам, включенным
в сводный список обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты, а также за своевременность направления документов в департамент образования, указанных в подпункте 2 пункта 10 настоящего порядка.

12. Документы, связанные с предоставлением ежемесячной социальной выплаты, брошюруются в выплатное дело, хранящееся в Учреждении.

13. Учреждение несет ответственность за соответствие сумм ежемесячных социальных выплат, предоставляемых каждому обучающемуся, сводному списку обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты, представленному Учреждением.

**III. Финансовое обеспечение предоставления ежемесячной социальной выплаты**

14. Финансовое обеспечение предоставления ежемесячной социальной выплаты осуществляется за счет средств городского бюджета в пределах доведенных до департамента образования лимитов бюджетных обязательств
на соответствующий финансовый год и плановый период на эти цели.

Финансовое обеспечение предоставления ежемесячной социальной выплаты обучающимся в образовательных организациях высшего образования, заключившим договор с Учреждениями, осуществляется в виде субсидии
на иные цели, предоставляемой из городского бюджета в соответствии
с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

Объем субсидии Учреждениям определяется на основании списков обучающихся в образовательных организациях высшего образования, имеющих право на предоставление выплаты, утвержденных приказом директора департамента образования.

Ежемесячная социальная выплата обучающимся в образовательных организациях высшего образования осуществляется Учреждением способом, указанным в заявлении, в течение одного месяца со дня утверждения приказом директора департамента образования списков обучающихся в образовательных организациях высшего образования, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты, путем перечисления денежных средств
на указанный в заявлении лицевой счет, открытый в кредитной организации.

**IV.** **Обеспечение размещения информации о предоставлении**

**ежемесячной социальной выплаты**

15. Информация о предоставлении ежемесячной социальной выплаты
в соответствии с настоящим порядком размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к порядку ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся в образовательных организациях высшего образования

Директору муниципального образовательного учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося)

проживающего (-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся

в образовательных организациях высшего образования

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату, предусмотренную порядком ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся в образовательных организациях высшего образования, являющимся гражданином Российской Федерации, поступившим не ранее 2020 года в образовательные организации высшего образования
в пределах квоты приема на целевое обучение и заключившим договор о целевом обучении
с муниципальным образовательным учреждением, находящимся в ведении департамента образования городского округа "Город Архангельск", по очной форме обучения
по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата
по специальностям, направлениям подготовки, входящим в укрупненную группу специальностей и направлений подготовки 44.00.00 "Образование и педагогические науки", путем перечисления денежных средств на лицевой счет, открытый в кредитной организации:

Номер счета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицевой счет или номер карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование получателя (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

ИНН получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП банка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к порядку ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся в образовательных организациях высшего образования

**СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных – получателя ежемесячной социальной выплаты**

**отдельной категории обучающихся в образовательных организациях высшего образования на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)

Проживающий (**-**ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать адрес субъекта персональных данных)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
"О персональных данных" (далее – ФЗ "О персональных данных") даю свое согласие
на обработку своих персональных данных образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (наименование образовательного учреждения)

расположенной по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (адрес образовательного учреждения))

на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 ФЗ "О персональных данных", а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а отношении следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

тип документа, удостоверяющего личность;

данные документа, удостоверяющего личность;

адрес места жительства;

сведения о постановке на учет физического лица в налоговом органе;

сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета
в системе обязательного пенсионного страхования;

иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Обработка персональных данных прекращается по истечении пяти лет после завершения реализации соответствующего мероприятия. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются из информационной системы.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение пяти лет после завершения реализации мероприятия.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия
на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ № 3к порядку ежемесячной социальной выплаты отдельной категории обучающихся в образовательных организациях высшего образованияУТВЕРЖДАЮРуководитель муниципального образовательного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ г. |

**СВОДНЫЙ СПИСОК
обучающихся, имеющих право на предоставление ежемесячной социальной выплаты на 2022 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося | Дата рождения обучающегося | Наименование образовательной организации высшего образования  | Дата заключения и регистрационный номер договора о целевом обучении | Плановая дата завершения освоения обучающимся образовательной программы высшего образования  | Общая сумма ежемесячных социальных выплат за 2022 год, в руб. | Примечание  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_