

	Министерство здравоохранения Алтайского края
	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский медицинский колледж»
7.5-22-23	7.5. Процесс 3.10 Социальная поддержка студентов и сотрудников в ОУ
	Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

УТВЕРЖЕНО
 приказом директора КГБПОУ БМК
 от «14» 06. 2023 № 138-К12

ПОРЯДОК
предоставления средств многодетным семьям для компенсации части
стоимости обучения детей из этих семей по образовательным
программам среднего профессионального образования на платной
основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

7.5-22-23

Версия 1.0

Дата введения: «14» 06 2023 г.

СОГЛАСОВАНО:

Решением Педагогического совета
 протокол № 9
 от «14» 06 2023 г.

СОГЛАСОВАНО:

Решением Студенческого совета
 самоуправления протокол № 8
 «23» 05 2023 г.

Барнаул, 2023

	Должность	Фамилия/ Подпись	Дата
Разработал	Заместитель директора по УВР Социальный педагог	Чупрына Л.А./ Сидорова Е.А./	<u>13.06.2023</u> <u>13.06.2023</u>
Согласовал	Заместитель директора по УР	Мелешко М.Г.	<u>14.06.2023</u>
Согласовал	Заместитель главного бухгалтера	Дмитрова Е.Н./	<u>14.06.2023</u>
Согласовал	Юрисконсульт	Шароян К.З./	<u>14.06.2023</u>
Версия: 1.0	Без подписи документ действителен 8 часов после распечатки.	КЭ: _____	УЭ№ _____



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (далее – «Порядок») разработан в соответствии с Постановлением Правительства Алтайского края от 17.04.2023. г. № 122 «Об утверждении Порядка предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе», Приказом Министерства образования и науки Алтайского края от 29.05.2023 № 38-П «Об утверждении форм заявлений о предоставлении средств для компенсации части стоимости обучения детей, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования».

1.2. Порядок устанавливает механизм и условия предоставления средств для компенсации части стоимости обучения детей, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе, из многодетных семей, проживающих на территории Алтайского края по месту жительства или месту пребывания (далее – «компенсация», «обучающийся», «многодетная семья»).

1.3. Компенсация предоставляется при наличии следующих условий:

наличие у обучающегося статуса члена многодетной семьи со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину одного прожиточного минимума, установленную в Алтайском крае по основным социально-демографическим группам населения;

обучение обучающегося впервые по очной форме по образовательным программам среднего профессионального образования в краевых государственных бюджетных профессиональных образовательных организациях Алтайского края (далее – «образовательные организации»);

наличие договора об обучении по образовательным программам среднего профессионального образования, заключённого между образовательной организацией и обучающимся (родителем/законным представителем несовершеннолетнего лица) (далее – «договор об обучении»);

наличие внесённой оплаты за текущий учебный год по договору об обучении;
отсутствие академической задолженности в текущем учебном году.

1.4. Компенсация не предоставляется в случае, если в соответствующем учебном году на получение обучающимся образования использованы средства материнского (семейного) капитала.

1.5. Размер компенсации от указанной в договоре об обучении стоимости обучения за текущий учебный год составляет:

100% - обучающимся, имеющим оценки успеваемости «отлично» по всем учебным предметам по результатам промежуточной и итоговой аттестации за учебный год, полученные в установленные сроки;

50% - обучающимся, имеющим оценки успеваемости «отлично» и «хорошо» или «хорошо» по всем учебным предметам по результатам промежуточной и итоговой аттестации за учебный год, полученные в установленные сроки;

 7.5-22-23	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»
	Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

30% - обучающимся, имеющим оценки успеваемости «удовлетворительно» по результатам промежуточной и итоговой аттестации за учебный год, полученные в установленные сроки.

1.6. Компенсация предоставляется за счёт средств краевого бюджета в рамках предусмотренных на эти цели бюджетных ассигнований.

1.7. Финансирование расходов краевого бюджета на выплату компенсации осуществляется Министерством образования и науки Алтайского края (далее – «Министерство»).

II. ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТА КОМПЕНСАЦИИ

2.1. Компенсация предоставляется в заявительном порядке один раз в год по окончании учебного года на основании письменного заявления обучающегося (родителя/законного представителя) несовершеннолетнего лица) (далее - «заявитель»), поданного по форме, установленной приказом Министерства (Приложение 1), по месту обучения до 30 июня текущего года.

2.2. Документы, необходимые для предоставления компенсации:

2.2.1. копия документа, удостоверяющая личность заявителя;

2.2.2. справка о признании семьи малоимущей и нуждающейся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки, срок действия которой не истёк на дату подачи заявления;

2.2.3. справка, определяющая статус многодетной семьи, нуждающейся в дополнительных мерах социальной поддержки, срок действия которой не истек на дату подачи заявления;

2.2.4. банковские реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя;

2.2.5. сведения об отсутствии академической задолженности по результатам промежуточной и итоговой аттестации за текущий учебный год с указанием отметок, полученных в установленные сроки (Приложение 2);

2.2.6. договор об обучении;

2.2.7. документ (сведения), подтверждающий оплату по договору об обучении за текущий учебный год (Приложение 3).

2.3. Заявление и документы, предусмотренные подпунктами 2.2.1-2.2.4 пункта 2.2 настоящего Порядка, заявитель обязан предоставить самостоятельно.

Документы, указанные в подпунктах 2.2.5-2.2.7 пункта 2.2 настоящего Порядка, заявитель вправе предоставить по собственной инициативе.

2.4. Социальный педагог регистрирует заявление в день его поступления вместе с прилагаемыми к нему подтверждающими документами в журнале регистрации с присвоением номера и даты регистрации, выдаёт расписку в получении заявления и документов, указанных в пункте 2.2 (Приложение 4).

2.5. На основании служебной записки от социального педагога в срок до 4 июля:

Учебный отдел проверяет и предоставляет заверенные документы, указанные в подпунктах 2.2.5, 2.2.6 пункта 2.2;

бухгалтерия проверяет и предоставляет заверенные сведения в подпункте 2.2.7 пункта 2.2.

2.6. Решение об отклонении заявления принимается в случаях:

 7.5-22-23	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»
	Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

- а) если в соответствующем учебном году на получение обучающимся образования использованы средства материнского (семейного) капитала;
- б) непредставления или представления не в полном объёме документов, указанных в подпунктах 2.2.1-2.2.4 пункта 2.2 настоящего Порядка;
- б) представления документов, не соответствующих требованиям, установленным подпунктами 2.2.1-2.2.4 пункта 2.2 настоящего Порядка;
- в) несоответствия заявления форме, утвержденной приказом Министерства;
- г) подачи заявления после истечения срока, установленного пунктом 2.1. настоящего Порядка.

2.7. Социальный педагог в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения уведомляет заявителя о принятом решении любым способом, обеспечивающим подтверждение получения заявителем такого уведомления (в том числе посредством почтового отправления с уведомлением о вручении), (Приложение 5).

2.8. Пакет документов заявителя (в случае принятия положительного решения) до 10 июля текущего года социальный педагог представляет в Министерство для издания приказа о предоставлении компенсации.

2.9. Министерство издаёт приказ о предоставлении компенсации до 10 августа текущего года.

2.10. Министерство осуществляет начисление и выплату компенсации заявителю в течение 30 дней со дня издания приказа.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Настоящий порядок вступает в законную силу с момента утверждения приказом директора колледжа.



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Приложение 1

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж» от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося) (далее – «заявитель»)

«__» _____ года рождения,
документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ № _____
выдан _____

«__» _____ года
сведения о СНИЛС: _____

адрес регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Алтайского края

_____ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

о предоставлении средств для компенсации части стоимости обучения детей, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования

Прошу предоставить мне компенсацию, предусмотренную постановлением Правительства Алтайского края от 17.04.2023 № 122 «Об утверждении Порядка предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе» (далее – «Постановление № 122»), на моего ребенка:

_____ «__»
_____ 20__ года рождения, документ, удостоверяющий личность:
_____ серия _____ № _____



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

выдан «___» _____ года _____

сведения о СНИЛС обучающегося _____.

Подтверждаю, что в ____/____ учебном году на получение обучающимся образования не использованы средства материнского (семейного) капитала, а также подтверждаю получение обучающимся образования по образовательным программам среднего профессионального образования по очной форме обучения впервые.

Прошу перечислить компенсацию на мой счет (№ лицевого счета и реквизиты кредитной организации) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
2. справка о признании семьи малоимущей и нуждающейся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки;
3. справка, определяющая статус многодетной семьи, нуждающейся в дополнительных мерах социальной поддержки;
4. банковские реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя;
5. сведения об отсутствии академической задолженности по результатам промежуточной и итоговой аттестаций за текущий учебный год с указанием отметок, полученных в установленные сроки (по инициативе заявителя);
6. копия договора об обучении по образовательным программам среднего профессионального образования, заключенного между образовательной организацией и обучающимся (родителем (законным представителем) несовершеннолетнего лица) (далее – «договор об обучении») (по инициативе заявителя);
7. документ (сведения), подтверждающий оплату по договору об обучении за текущий учебный год (по инициативе заявителя).

В целях реализации Постановления № 122 образовательной организацией КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (адрес: 656023, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Малахова, 19), Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689) (далее – «Министерство») в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие образовательной организации, Министерству на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

данных

и

моего

ребенка

:

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
число, месяц, год рождения;
вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
адрес регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Алтайского края;
номер контактного телефона;
адрес электронной почты;
банковские реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя.
Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов, подтверждаю.

(ФИО (последнее - при наличии)
заявителя)

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г.



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Приложение 1

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж» от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обучающегося) (далее – «заявитель»)

«__» _____ года рождения, документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____
выдан _____

«__» _____ года сведения о СНИЛС: _____

адрес регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Алтайского края

(населенный пункт, улица, дом, квартира)
телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

совершеннолетнего обучающегося о предоставлении средств для компенсации части стоимости его обучения по образовательным программам среднего профессионального образования

Прошу предоставить мне компенсацию, предусмотренную постановлением Правительства Алтайского края от 17.04.2023 № 122 «Об утверждении Порядка предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе» (далее – «Постановление № 122»).

Подтверждаю, что в ____/____ учебном году на получение мной образования не использованы средства материнского (семейного) капитала, а также подтверждаю получение мной образования по образовательным программам среднего профессионального образования по очной форме обучения впервые.

Прошу перечислить компенсацию на мой счет (№ лицевого счета и реквизиты кредитной организации) _____



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
2. справка о признании семьи малоимущей и нуждающейся в государственной социальной помощи и иных видах социальной поддержки;
3. справка, определяющая статус многодетной семьи, нуждающейся в дополнительных мерах социальной поддержки;
4. банковские реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя;
5. сведения об отсутствии академической задолженности по результатам промежуточной и итоговой аттестаций за текущий учебный год с указанием отметок, полученных в установленные сроки (по инициативе заявителя);
6. копия договора об обучении по образовательным программам среднего профессионального образования, заключенного между образовательной организацией и обучающимся (родителем (законным представителем) несовершеннолетнего лица) (далее – «договор об обучении») (по инициативе заявителя);
7. документ (сведения), подтверждающий оплату по договору об обучении за текущий учебный год (по инициативе заявителя).

В целях реализации Постановления № 122 образовательной организацией КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (адрес: 656023, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Малахова, 19), Министерством образования и науки Алтайского края (адрес: 656043, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, д. 36, ИНН 2225076644, ОГРН 1062225017689) (далее – «Министерство») в соответствии с ч. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие образовательной организации, Министерству на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);
- число, месяц, год рождения;
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
- страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- адрес регистрации по месту жительства (пребывания) на территории Алтайского края;
- номер контактного телефона;
- адрес электронной почты;
- банковские реквизиты счета, открытого в кредитной организации на имя заявителя.



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов, подтверждаю.

(ФИО (последнее - при наличии)
заявителя)

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г.



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Приложение 2

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж») ОГРН 1022201508075 ИННЖПП 2224010217/222401001 Малахова ул., д. 19, Барнаул, 656023 Телефон/факс (3852) 33-78-59 E-mail: bbmc@bbmc.ru

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОТСУТСТВИИ АКАДЕМИЧЕСКОЙ ЗАДОЛЖЕННОСТИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ЗА ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД

Студента _____, «__» _____ 20__ года рождения, _____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

обучающегося в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» по образовательной программе среднего профессионального образования

(код)

(наименование специальности (профессии))

по очной форме обучения.

Подтверждаем, что _____ (фамилия, инициалы студента)

не имеет задолженностей по результатам промежуточной (государственной итоговой) аттестации за 202_/_ учебный год. Промежуточная (государственная итоговая) аттестация пройдена в установленные сроки согласно графику учебного процесса.

Table with 4 columns: Наименование учебных предметов, дисциплин (модулей)/разделов основной образовательной программы/ГИА; Форма промежуточной (государственной итоговой) аттестации; Оценка; Дата

Директор

О.М. Бондаренко



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Приложение 3

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Барнаульский базовый медицинский колледж»
(КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»)
ОГРН 1022201508075 ИНН/ЖПП 2224010217/222401001 Малахова ул., д. 19, Барнаул, 656023
Телефон/факс (3852) 33-78-59 E-mail: bbmc@bbmc.ru

«__» _____ 202__ г.

Справка

КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» подтверждает, что стоимость обучения _____

за 202_202_ учебный год составила _____ руб. 00 коп.). Оплата образовательной услуги по договору № _____ от _____ произведена в полном объеме.

Даты оплаты услуг:

Дата поступления средств	№ документа	ФИО плательщика	Сумма

Справка дана для предъявления по месту требования на основании лицевого счета.

Директор

О.М. Бондаренко

Главный бухгалтер

Ю.А. Эбауэр



7.5-22-23

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Порядок предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»

Приложение 4

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

Расписка № _____

Фамилия, имя, отчество заявителя _____

Специальность _____

Курс, № группы _____

№ п/п	Наименование документа	Дата документа	Количество листов

Документы приняты			Документы возвращены		
Дата приема документов	ФИО принявшего документы	Роспись принявшего документы	Дата возврата документов	ФИО выдавшего документы	Роспись выдавшего документы

