

**Договор о целевом обучении № \_\_\_\_\_**

г. Саратов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Министерство здравоохранения Саратовской области, в лице министра Шульдякова Владимира Анатольевича, действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 1 ноября 2007 года № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения области», именуемое в дальнейшем Министерство, совместно с \_\_\_\_\_  
(полное наименование государственного учреждения здравоохранения)

\_\_\_\_\_, в лице главного врача \_\_\_\_\_,  
действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Медицинская организация, а совместно именуемые Организация, с одной стороны и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество руководителя государственного учреждения здравоохранения)  
\_\_\_\_\_, действующий (ая) от своего имени  
(фамилия, имя, отчество)

(или в лице законного представителя несовершеннолетнего, в случае если гражданин является несовершеннолетним \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_), именуемого (ой) в дальнейшем Гражданин,  
(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего)

с другой стороны, далее именуемые совместно Стороны, руководствуясь Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**I. Предмет договора**

1. В соответствии с настоящим договором Гражданин обязуется освоить образовательную программу по \_\_\_\_\_,  
(код, наименование профессии, направление подготовки (специальности), уровень образования)

реализуемую в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении среднего образования \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательного учреждения)

успешно пройти государственную итоговую аттестацию по указанной образовательной программе и заключить трудовой договор (контракт) с организацией, указанной в подпункте «в» пункта 3 настоящего договора, а Организация обязуется предоставить гражданину меры социальной поддержки и организовать прохождение практики в соответствии с учебным планом.

**II. Права и обязанности сторон**

2. Организация вправе:

а) запрашивать у Гражданина информацию о результатах прохождения им промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных Уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся;

б) рекомендовать Гражданину тему выпускной квалификационной работы (при наличии).

3. Организация обязана:

а) организовать предоставление Гражданину в период его обучения мер социальной поддержки в соответствии с принимаемыми нормативными правовыми актами области и содействовать в оказании Гражданину предоставления мер социальной поддержки в соответствии с Законом Саратовской области от 6 июня 2013 года № 98-ЗСО «О создании органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Саратовской области условий для оказания медицинской помощи населению» органами местного самоуправления территорий, в которой находится Медицинская организация, указанная в подпункте «в» настоящего пункта\*;

б) организовать прохождение Гражданином практики в соответствии с учебным планом;

в) обеспечить в соответствии с полученной квалификацией трудоустройство Гражданина в \_\_\_\_\_;

(наименование организации, ее основной государственный регистрационный номер (при его наличии))

г) в случае неисполнения обязательств по трудоустройству Гражданина в течение 6 месяцев выплатить Гражданину компенсацию в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки;

д) уведомить Гражданина об изменении местонахождения, банковских реквизитов (при их наличии) или иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения указанных изменений.

4. Гражданин вправе:

а) получать от Организации меры социальной поддержки, предусмотренные подпунктом «а» пункта 3 настоящего договора;

б) в случае необходимости получать информацию о деятельности организации, в которой организовано прохождение практики в соответствии с учебным планом;

в) согласовать с Организацией в течение 2 месяцев со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации изменение организации, в которую Гражданин обязан трудоустроиться.

5. Гражданин обязан:

а) осваивать образовательную программу, указанную в пункте 1 настоящего Договора;

б) представлять по требованию Организации информацию о результатах прохождения промежуточных аттестаций в соответствии с учебным планом и выполнении обязанностей, предусмотренных Уставом и правилами внутреннего распорядка обучающихся;

в) проходить практику, организованную Организацией, в соответствии с учебным планом;

г) соблюдать нормативные акты организации, в которой организовано прохождение практики в соответствии с учебным планом;

д) заключить с организацией, указанной в подпункте «в» пункта 3 настоящего договора, трудовой договор (контракт) не позднее чем через 3 месяца со дня получения соответствующего документа об образовании и о квалификации, а в случае наступления событий указанных в подпункте «в» пункта 4 заключить с такой организацией, трудовой договор (контракт) не позднее чем через 1 месяц со дня согласования изменений;

е) возместить Медицинской организации в течение 2 месяцев расходы, связанные с предоставлением ему мер социальной поддержки, а также выплатить штраф в двукратном размере расходов, связанных с предоставлением ему мер социальной поддержки, в случае неисполнения обязательств по трудоустройству, предусмотренных настоящим договором;

ж) уведомить Организацию об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, банковских реквизитов (при их наличии) и иных сведений, имеющих значение для исполнения настоящего договора, в течение 10 календарных дней со дня возникновения указанных изменений;

з) исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором.

### **III. Ответственность сторон**

6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Основаниями для освобождения Гражданина от исполнения обязательств по трудоустройству являются:

а) наличие заболеваний, препятствующих трудоустройству в организацию, указанную в подпункте «в» пункта 3 настоящего договора, и подтвержденных заключениями уполномоченных органов;

б) признание в установленном порядке одного из родителей, супруга (супруги) инвалидом I или II группы, установление ребенку гражданина категории «ребенок-инвалид», если работа по трудовому договору (контракту) предоставляется не по месту постоянного жительства родителей, супруги (супруга) или ребенка;

в) признание Гражданина в установленном порядке инвалидом I или II группы;

г) Гражданин является супругом (супругой) военнослужащего, за исключением лиц, проходящих военную службу по призыву, если работа по трудовому договору (контракту) предоставляется не по месту службы супруга (супруги);

д) отказ организации, перед которой у Гражданина имеется обязательство о трудоустройстве, в его трудоустройстве;

е) выплата Медицинской организации денежных средств в сумме 70 000 (Семьдесят тысяч) рублей путем перечисления указанных средств на ее расчетный счет, либо внесения наличным платежом.

### **IV. Срок действия договора, основания его досрочного прекращения**

8. Настоящий договор вступает в силу с \_\_\_\_\_ и действует до заключения трудового договора (контракта).

9. Основаниями для досрочного прекращения настоящего договора являются:

а) отказ организации, осуществляющей образовательную деятельность, в приеме Гражданина на целевое место, в том числе в случае, если Гражданин не прошел по конкурсу, проводимому в рамках квоты целевого приема организацией, осуществляющей образовательную деятельность;

б) неполучение Гражданином в течение 12 месяцев мер социальной поддержки от Министерства или соответствующего органа местного самоуправления;

в) отчисление Гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, до окончания срока освоения образовательной программы;

г) наступление и (или) обнаружение обстоятельств (медицинские или иные показания), препятствующих трудоустройству Гражданина в организацию, указанную в подпункте «в» пункта 3 настоящего договора;

д) выплата Медицинской организации денежных средств путем перечисления на ее расчетный счет, либо внесения наличным платежом суммы в размере 10000 (десяти тысяч) рублей за каждый год обучения, исчисляемый с даты заключения настоящего Договора до даты отчисления гражданина из организации, осуществляющей образовательную деятельность, до окончания срока освоения образовательной программы, если Гражданин не имеет намерения быть восстановленным в образовательной организации не позднее чем через 2 года с даты отчисления, а в случае не восстановления - осуществление выплаты по пункту «е» пункта 7 настоящего Договора.

#### V. Заключительные положения

10. Изменения, вносимые в настоящий договор, оформляются дополнительными соглашениями к нему.

11. Настоящий договор составлен в 4-х экземплярах, имеющих одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон, и 1 экз. для государственного автономного образовательного учреждения среднего профессионального образования \_\_\_\_\_.  
(наименование образовательного учреждения)

#### VI. Адреса, платежные реквизиты и подписи сторон

Министерство здравоохранения Саратовской области

Адрес: 410012, г. Саратов  
ул. Рабочая, д. 145/155  
Телефон: 67-07-02 Факс: 51-63-00  
ИНН 6455046666 КПП 645501001  
УФК по Саратовской области (Министерство финансов Саратовской области  
л/с 02602002750 Министерство здравоохранения Саратовской области  
л/с 039010011)  
Р/с 40201810700000000041  
Отделение Саратов г. Саратов  
БИК 046311001

Министр \_\_\_\_\_ **В.А. Шульдяков**  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Медицинская организация:**

Адрес \_\_\_\_\_  
№ телефона/факса: \_\_\_\_\_  
Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

**Главный врач**

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

**Гражданин:** \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Зарегистрирован (на) по адресу: \_\_\_\_\_

Проживает по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

**Законный представитель несовершеннолетнего:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Зарегистрирован (на) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

\* Указываются меры социальной поддержки, предоставляемые гражданину, порядок, сроки и размеры их предоставления.