



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПОЧИНКОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ» СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 22.12.2025 № 267- адм

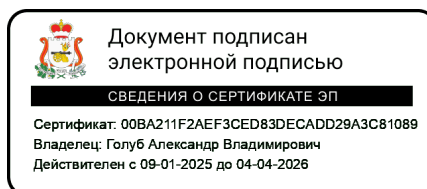
**О дополнительной мере  
поддержки в виде оплаты  
стоимости обучения гражданам,  
заключившим договор целевого  
обучения по педагогическим  
специальностям**

В целях реализации постановлений Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования», Правительства Смоленской области от 15.12.2025 № 763 «О внесении изменений в областную государственную программу «Развитие образования в Смоленской области»,

Администрация муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Установить дополнительную меру поддержки в виде оплаты стоимости обучения гражданам, заключившим договор целевого обучения по педагогическим специальностям (далее – Дополнительная мера поддержки).
2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления Дополнительной меры поддержки в виде оплаты стоимости обучения гражданам, заключившим договор целевого обучения по педагогическим специальностям (далее-Порядок).
3. Определить Управление образования Администрации муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области уполномоченным органом по оплате стоимости обучения.
4. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания.

Глава муниципального образования  
«Починковский муниципальный округ»  
Смоленской области



А.В. Голуб

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Администрации  
муниципального образования  
«Починковский муниципальный округ»  
Смоленской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**  
**предоставления дополнительной меры поддержки**  
**в виде оплаты стоимости обучения гражданам,**  
**заключившим договор целевого обучения по**  
**педагогическим специальностям**

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления дополнительной меры поддержки в виде оплаты стоимости обучения гражданам, заключившим договор целевого обучения по педагогическим специальностям.

2. Право на дополнительную меру поддержки имеют граждане, впервые получающие высшее образование по программе бакалавриата по педагогическим специальностям, не прошедшие конкурс на места в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета, заключившие, начиная с 2025 года, с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Смоленский государственный университет» (далее – СмолГУ) договор об образовании, заключаемый при приеме на обучение (далее – Договор об образовании), и заключившие с Администрацией муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области договор о целевом обучении по педагогическим специальностям, предусматривающий трудоустройство лица в муниципальную образовательную организацию (далее – Договор о целевом обучении).

3. Для получения дополнительной меры поддержки обучающийся или его законный представитель (в отношении несовершеннолетнего обучающегося) (далее – Заявитель) представляет в Управление образования Администрации муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области (далее – Управление) заявление о предоставлении дополнительной меры поддержки по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность обучающегося (представляется в подлиннике с одновременным представлением копии);
- документ, удостоверяющий личность законного представителя обучающегося, и документ, подтверждающий его полномочия (в случае подачи заявления и документов законным представителем обучающегося) (представляется в подлиннике с одновременным представлением копии);
- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (в случае подачи заявления и документов законным представителем обучающегося);

- составленная в произвольной форме справка, выданная СмолГУ, подтверждающая факт обучения обучающегося на программе педагогической специальности;

- договор об образовании (представляется в подлиннике с одновременным представлением копии);

- выписка из приказа СмолГУ о стоимости обучения в учебном году, начинающемся в текущем календарном году;

- договор о целевом обучении (представляется в подлиннике с одновременным представлением копии).

Сотрудник Управления сверяет подлинники документов, указанных в абзацах третьем, четвертом, восьмом и десятом настоящего пункта, с представленными копиями, заверяет копии документов, после чего подлинники возвращаются заявителю.

4. Ответственность за достоверность сведений и подлинность документов несет заявитель.

5. Предоставление дополнительной меры поддержки осуществляется Управлением путем перечисления на счет СмолГУ денежных средств для оплаты обучения в размере и сроки, установленные договором об образовании.

6. Обучающийся, в отношении которого принято решение о предоставлении дополнительной меры поддержки, в срок до 1 февраля 2026 года и далее два раза в год в течение всего периода обучения представляет в Управление:

- составленную в произвольной форме справку, выданную СмолГУ, подтверждающую факт обучения обучающегося по программам педагогической направленности (в срок до 1 февраля – на текущий учебный год; в срок до 15 августа – на следующий учебный год);

- выписку из приказа СмолГУ о стоимости обучения (в срок до 25 декабря – о стоимости обучения в текущем учебном году; в срок до 15 августа – о стоимости обучения в следующем учебном году).

Приложение № 1  
к Порядку предоставления  
дополнительной меры поддержки  
в виде оплаты стоимости  
обучения гражданам, впервые  
получающим высшее образование  
по программе бакалавриата по  
педагогическим специальностям

Форма

В Администрацию муниципального  
образования «Починковский  
муниципальный округ» Смоленской  
области

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
обучающегося или законного представителя  
обучающегося)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

выдан

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

зарегистрированного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон:

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты:

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительной меры поддержки в виде оплаты  
стоимости обучения гражданам, впервые получающим высшее образование  
по программе бакалавриата по педагогическим специальностям**

Я, \_\_\_\_\_, прошу назначить  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

дополнительную меру поддержки в виде оплаты стоимости обучения по договору  
об образовании с федеральным государственным бюджетным образовательным  
учреждением высшего образования «Смоленский государственный университет»

по программе

---

(наименование образовательной программы)

---

(дата)

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

## Приложение № 2

к Порядку предоставления  
дополнительной меры поддержки  
в виде оплаты стоимости  
обучения гражданам, впервые  
получающим высшее образование  
по программе бакалавриата по  
педагогическим специальностям

# СОГЛАСИЕ

## на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда и кем выдан, дата выдачи)  
проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
настоящим даю свое согласие на обработку в

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; реквизиты документа, удостоверяющего личность; копия паспорта; сведения об обучении (наименование образовательной организации, наименование профессии/специальности, период обучения); телефон; e-mail; адрес регистрации; адрес места жительства; реквизиты счета, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в отношении моих персональных данных следующих действий: сбор (без ограничения), систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде), уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение, в том числе передача третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования Управлением образования Администрации муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области предоставленных мною персональных данных настоящее согласие отзывается путем подачи мною письменного заявления в Управление образования Администрации муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области. Настоящее согласие дано мною /        / 20        года и действует в течение всего периода

получения дополнительной меры поддержки.

Контактный телефон \_\_\_\_\_.

---

(подпись)

Приложение № 3  
к Порядку предоставления  
дополнительной меры поддержки  
в виде оплаты стоимости  
обучения гражданам, впервые  
получающим высшее образование  
по программе бакалавриата по  
педагогическим специальностям

Форма

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
дата рождения \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
(когда и кем выдан, дата выдачи)  
проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
настоящим даю согласие на обработку в  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
персональных данных моего(ей) сына (подопечного, дочери) (нужное подчеркнуть)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) сына (подопечного, дочери))  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата и место его выдачи)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативных правовых актов и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; реквизиты документа, удостоверяющего личность; копия паспорта; сведения об обучении (наименование образовательной организации, наименование профессии/специальности, период обучения); телефон; e-mail; адрес регистрации; адрес места жительства; реквизиты счета, открытого в кредитной организации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление в отношении моих персональных данных следующих действий: сбор (без ограничения), систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде), уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование,



уничтожение, распространение, в том числе передача третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования Управлением образования Администрации муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области предоставленных мною персональных данных настоящее согласие отзывается путем подачи мною письменного заявления в Управление образования Администрации муниципального образования «Починковский муниципальный округ» Смоленской области. Настоящее согласие дано мною /\_\_\_/\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и действует в течение всего периода получения дополнительной меры поддержки.

---

(подпись)