



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

УТВЕРЖДЁН

Приказом КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

от «29» мая 2024 года № 73

ЛНА-01/28-2024

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СРЕДСТВ МНОГОДЕТНЫМ  
СЕМЬЯМ ДЛЯ КОМПЕНСАЦИИ ЧАСТИ СТОИМОСТИ  
ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ИЗ ЭТИХ СЕМЕЙ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ  
ПРОГРАММАМ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ  
В КГБПОУ «БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ТЕХНИКУМ»**

Дата введения: 29 мая 2024

Степное Озеро

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Социальный педагог	Галаюнова О.В.		10.05.24
Рассмотрено	Заседание педагогического совета Протокол от 28.05.2024 № 6			
Версия: 1.0		КЭ: _____		Стр. 1 из 15



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

## 1. 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 «Благовещенский медицинский техникум» (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:



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

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;

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»).

## 2. 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.



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

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 30 июня:

Социальный педагог 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:

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;

в) представления документов, не соответствующих требованиям, установленным подпунктами 2.2.1-2.2.4 пункта 2.2 настоящего Порядка;

г) несоответствия заявления форме, утвержденной приказом Министерства;

д) 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 5 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.

### 3. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

*Приложение 1*

КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум» \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя (военный билет, временное удостоверение, выдаваемое взамен военного билета, или удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта)

сведения о СНИЛС: \_\_\_\_\_

(страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета)

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



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 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 «Благовещенский медицинский техникум» 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,



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных 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.



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум» \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

(сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя (военный билет, временное удостоверение, выдаваемое взамен военного билета, или удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта)

сведения о СНИЛС: \_\_\_\_\_

(страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета)

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





КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 «Благовещенский медицинский техникум» 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.



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

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.



**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»**

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

*Приложение 2*

**Министерство здравоохранения Алтайского края**

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

**«Благовещенский медицинский техникум»**

Химиков ул., д.2, р.п. Степное Озеро, Благовещенского р-н, Алтайский край, 658655

E-mail: [blmedtex@mail.ru](mailto:blmedtex@mail.ru) ОГРН 1022201981340 ИНН/КПП 2235005071/223501001

**СВЕДЕНИЯ**

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

Студента \_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

обучающегося в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

(наименование образовательной организации)

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 (государственная итоговой) аттестации за 20\_\_ / \_\_ учебный год. Промежуточная (государственная итоговая) аттестация пройдена в установленные сроки согласно графику учебного процесса.

Наименование учебных предметов, дисциплин (модулей)/разделов основной образовательной программы/ГИА	Форма промежуточной (государственной итоговой) аттестации	Оценка	Дата

Директор \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

Приложение 3

**Министерство здравоохранения Алтайского края**

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

**"Благовещенский медицинский техникум"**

Химиков ул., д. 2, р.п. Степное Озеро, Благовещенский р-н, Алтайский край, 658655

E-mail: [blmedtex@mail.ru](mailto:blmedtex@mail.ru) ОГРН 1022201981340 ИНН/КПП 2235005071/223501001

\_\_\_\_\_ 202\_\_.

Справка

КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум» 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.



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

Приложение 4

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Благовещенский медицинский техникум»

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	Подпись принявшего документы	Дата возврата документов	ФИО выдавшего документы	Подпись выдавшего документы



КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БЛАГОВЕЩЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ТЕХНИКУМ»

Положение о порядке предоставления средств многодетным семьям для компенсации части стоимости обучения детей из этих семей по образовательным программам среднего профессионального образования на платной основе в КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум»

ЛНА-01/28-2024

Приложение 5

**Министерство здравоохранения Алтайского края**  
краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
**"Благовещенский медицинский техникум"**  
Химиков ул., д. 2, р.п. Степное Озеро, Благовещенский р-н, Алтайский край, 658655  
E-mail: [blmedtex@mail.ru](mailto:blmedtex@mail.ru) ОГРН 1022201981340 ИНН/КПП 2235005071/223501001

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая)

\_\_\_\_\_ (имя, отчество)

Информируем Вас об отклонении (принятии) заявления на предоставление 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 в соответствии с 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».

Директор  
КГБПОУ «Благовещенский медицинский техникум» \_\_\_\_\_ Л.Р. Зырянова