Порядок

назначения и выплаты именных стипендий губернатора Амурской области отличникам учебы, окончившим обучение в 9, 10, 11 классах по программам основного общего и среднего общего образования

Кандидатами на получение стипендии являются лица, окончившие обучение в 9, 10, 11 классах по программам основного общего и среднего общего образования в муниципальных, областных, некоммерческих общеобразовательных организациях и организациях высшего образования, расположенных на территории Амурской области, и имеющие отметку «отлично» по всем предметам по результатам промежуточной и итоговой аттестации (далее – кандидаты):

окончившие 9 класс за период обучения в 7 – 9 классах;

окончившие 10 класс за период обучения в 8 – 10 классах;

окончившие 11 класс за период обучения в 9 – 11 классах.

Кандидаты или их родители (законные представители) для получения стипендии предоставляют в адрес общеобразовательных организаций следующие документы:

а) заявление о предоставлении стипендии по форме согласно приложению (**в случае, если стипендия будет начисляться на счет родителя (законного представителя), в заявлении необходимо подчеркнуть «мне» и далее указать «родителю (законному представителю) ФИО кандидата»**);

б) копию документа, удостоверяющего личность кандидата;

в) копию свидетельства о постановке **кандидата и родителя (законного представителя)** на учет в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН);

г) копию страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе персонифицированного учета Пенсионного фонда Российской Федерации (СНИЛС) **кандидата и родителя (законного представителя);**

д) реквизиты кредитной организации с указанием номера лицевого счета получателя денежных средств **согласно форме кредитной организации**;

е) документ, подтверждающий статус законного представителя, в случае подачи заявления родителем (законным представителем) **несовершеннолетнего кандидата** (свидетельство о рождении кандидата).

**Совершеннолетние кандидаты подают заявления от своего лица и прикладывают только свои документы**.

Вышеуказанные документы направляются кандидатами или их родителями (законными представителями) в общеобразовательные организации **на бумажном носителе лично или почтовым отправлением, копии документов заверяются в установленном законодательством порядке, в срок до 15 июня текущего года.**

Основанием для отказа в начислении стипендии является:

а) непредставление (предоставление не в полном объеме) документов, указанных выше;

б) наличие недостоверной информации в представленных документах. В случае отказа в течение 5 рабочих дней кандидатам будет письменное уведомление о принятом решении, содержащее информацию об основаниях для отказа в предоставлении стипендии, а также о праве кандидата на повторное обращение за предоставлением стипендии в министерство образования и науки Амурской области в случае устранения причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении стипендии, и его сроках. Повторное обращение за предоставлением стипендии рассматривается министерством образования и науки Амурской области в течение 5 календарных дней со дня получения обращения.

Министерство образования и науки Амурской области в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о начислении стипендии размещает перечень кандидатов, в отношении которых принято решение о предоставлении стипендии, на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет по адресу: <https://obr@amurobl.ru>.

В случае принятия министерством решения о предоставлении стипендии, министерство **в срок до 01 августа текущего года** готовит проект распоряжения губернатора Амурской области об утверждении списка получателей.

Стипендия выплачивается министерством путем перечисления денежных средств на лицевой счет получателя, указанный в Заявлении в срок не позднее 30 сентября текущего года.

Комогорцева Алена Игоревна,

8 4162 226 201

Приложение

Министерство образования и науки

Амурской области

ул.Шимановского, д.8,

г.Благовещенск, Амурская область, 675000

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислить мне (моему ребенку, подопечному) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

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

стипендию губернатора Амурской области отличникам учебы, окончившим обучение в 9, 10, 11 классах по программам основного общего и среднего общего образования, на счет:

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

(указать номер лицевого счета, на который будет зачислена стипендия)

открытый в банке:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка (подопечного) персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(ФИО родителя (законного представителя) кандидата, ФИО кандидата, паспортные данные родителя (законного представителя) кандидата и кандидата, адреса регистрации и места проживания родителя (законного представителя) кандидата и кандидата, контактный телефон)

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_