|  |  |
| --- | --- |
|  | **Министру здравоохранения Белгородской области**  **Иконникову А.А.**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(фамилия, имя, отчество)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(адрес регистрации и адрес проживания)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(адрес электронной почты)** |

**Уведомление о приостановлении**

**договора о целевом обучении[[1]](#footnote-1)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. между министерством здравоохранения Белгородской области[[2]](#footnote-2), ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и мной был заключен договор о целевом обучении по образовательной программе высшего образования № \_\_\_\_\_ (далее – договор).

В период заключения договора действовало постановление Правительства РФ от 27.04.2024 г. № 555 «О целевом обучении  
по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. я отчислен (-а) из ФГАОУ ВО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с освоением образовательной программы в полном объеме.

В настоящее время к исполнению обязанностей по договору в части осуществления трудовой деятельности в ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» приступить  
не могу в связи с[[3]](#footnote-3)

1. Осуществлением ухода за подопечным-инвалидом  
или за подопечным, нуждающимся в постоянном уходе[[4]](#footnote-4), поскольку отсутствуют другие лица, обязанные по закону содержать подопечного, нуждающегося в постоянном уходе, уход за подопечным-инвалидом или подопечным, нуждающимся в постоянном уходе, и уход осуществляется не в (указывается месторасположение работодателя), а в (указывается место осуществления ухода). Необходимость осуществления указанного ухода возникла после подачи заявки или условия осуществления указанного ухода изменились после подачи заявки[[5]](#footnote-5);

2. Тем, что являюсь супругом (супругой) гражданина являющегося военнослужащим[[6]](#footnote-6) и она (он) проходит военную службу в \_\_\_\_\_\_\_\_[[7]](#footnote-7). Прохождение военной службы супругом (супругой) гражданина началось после подачи заявки или место прохождения военной службы супругом (супругой) гражданина изменилось после подачи заявки[[8]](#footnote-8);

3.  После подачи заявки признан (признана) инвалидом I или II группы;

4. После подачи заявки выявлено несоответствие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации для осуществления трудовой деятельности[[9]](#footnote-9);

5. Беременна;

6.  Осуществляю ухода за ребенком до достижения им возраста 3 лет;

7.  Временно нетрудоспособен (нетрудоспособна), более одного месяца.

В связи с изложенным, в соответствии с пунктом 37 положения  
о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства РФ от 27.04.2024 г. № 555 «О целевом обучении  
по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» прошу приостановить действие договора.

Обязуюсь в течение 5 лет со дня установленного срока трудоустройства гражданин ежегодно в письменной форме уведомлять министерство о наличии или о прекращении основания для приостановления исполнения обязательств по договору о целевом обучении с приложением подтверждающего документа (документов).

В случае устранения основания для приостановления договора  
до истечения 5 лет со дня установленного срока трудоустройства обязуюсь исполнить обязательства по договору: трудоустроиться в ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_» и осуществлять в ОГБУЗ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» трудовую деятельность  
в течение 5 лет.

Приложение:

1. Документ, подтверждающий освоение образовательной программы  
в полном объеме.

2. Документы, подтверждающие основание для приостановления[[10]](#footnote-10).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

(подпись)

1. В случаях, когда договор был заключен в период с 2021 года по 2024 года и образовательная программа освоена в полном объеме (обучение завершено) [↑](#footnote-ref-1)
2. Указывается наименование в соответствии с договором [↑](#footnote-ref-2)
3. Указывается 1 из перечисленных причин [↑](#footnote-ref-3)
4. указывается конкретное лицо, т.е. либо подопечный-инвалид либо подопечный [↑](#footnote-ref-4)
5. Указывается что-то одно [↑](#footnote-ref-5)
6. За исключением военнослужащих, проходящих военную службу по призыву или мобилизации [↑](#footnote-ref-6)
7. Указывается место прохождения службы, которое отлично от места осуществления трудовой деятельности гражданином [↑](#footnote-ref-7)
8. Указывается, что конкретно [↑](#footnote-ref-8)
9. Указывается какое именно, в том числе наличие у гражданина медицинских противопоказаний, судимости, отказ в допуске к государственной тайне [↑](#footnote-ref-9)
10. Указывается конкретный документ, который прилагается, например: справка из войсковой части № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. [↑](#footnote-ref-10)