

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
СТАРООСКОЛЬСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ



АДМИНИСТРАЦИЯ СТАРООСКОЛЬСКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

« 10 » ноября 2017 г.

№ 4607

г. Старый Оскол

Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты врачам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитным специальностям

В целях реализации решения Совета депутатов Старооскольского городского округа от 18 августа 2010 года № 462 «Об утверждении положения о дополнительных выплатах гражданам, предоставляемых за счет средств бюджета Старооскольского городского округа», руководствуясь Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании Устава Старооскольского городского округа администрация городского округа

п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты врачам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитным специальностям (прилагается).
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа по социальному развитию.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава администрации
Старооскольского городского округа

А.В. Гнедых

Утвержден
постановлением администрации
Старооскольского городского округа
от « 10 » 11 2017 г. № 4607

**Порядок
предоставления единовременной денежной выплаты врачам, принятым на
работу в областные государственные учреждения здравоохранения,
расположенные на территории Старооскольского городского округа,
по остродефицитным специальностям**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила и механизм предоставления единовременной денежной выплаты врачам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитным специальностям (далее - ЕДВ).

1.2. Правом получения ЕДВ обладают врачи - специалисты в возрасте до 35 лет, закончившие обучение в интернатуре или ординатуре и впервые принятым на постоянную работу в областные государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитным специальностям, указанным в приложении 1 к настоящему Порядку, постоянно проживающие на территории Старооскольского городского округа (далее - Заявитель).

1.3. ЕДВ предоставляется однократно в размере 200 000 (двести тысяч) рублей.

1.4. Уполномоченным органом администрации Старооскольского городского округа (далее - городской округ) по предоставлению ЕДВ является управление социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа (далее - УСЗН).

**2. Предоставление и финансирование единовременной денежной
выплаты**

2.1. Для получения ЕДВ Заявитель подаёт в УСЗН заявление о предоставлении ЕДВ по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку (далее - Заявление) и следующие документы:

- а) документ, удостоверяющий личность, и его копию;
- б) диплом о высшем медицинском образовании и его копию;
- в) документ об окончании интернатуры или ординатуры и его копию;
- г) сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации) и его копию;
- д) трудовую книжку и ее копию;
- е) трудовой договор с областным государственным учреждением здравоохранения, расположенным на территории Старооскольского городского округа (далее - Медицинское учреждение), и его копию;
- ж) ходатайство Медицинского учреждения о предоставлении ЕДВ;
- з) реквизиты счета Заявителя, открытого в кредитной организации, для

перечисления денежных средств;

и) справку с места жительства Заявителя.

Документ, предусмотренный подпунктом «и» пункта 2.1 настоящего Порядка, в течение 2-х рабочих дней со дня регистрации Заявления в порядке межведомственного взаимодействия запрашивается УСЗН в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, в распоряжении которых находится указанный документ, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, если заявитель не предоставил указанный документ самостоятельно.

2.2. По завершении приема Заявления и документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, УСЗН выдает расписку-уведомление о приеме Заявления.

2.3. Заявление регистрируется в журнале регистрации Заявлений в день его поступления.

2.4. В течение десяти рабочих дней со дня поступления Заявления и документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, УСЗН:

- осуществляет проверку представленных документов на соответствие требованиям настоящего Порядка;

- по результатам проверки представленных документов подготавливает проект договора на предоставление ЕДВ между УСЗН, Заявителем и Медицинским учреждением по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку (далее - Договор) и передает его в Медицинское учреждение для подписания сторонами или направляет Заявителю уведомление об отказе в предоставлении ЕДВ с указанием причин отказа;

- формирует личное дело Заявителя.

2.5. Медицинское учреждение:

2.5.1. Подготавливает ходатайство о предоставлении ЕДВ Заявителю.

2.5.2. Обеспечивает подписание сторонами Договора и в течение двух рабочих дней после его подписания направляет один экземпляр Заявителю, второй экземпляр в УСЗН, третий хранит у себя.

2.5.3. В случае прекращения трудовых отношений Заявителем с Медицинским учреждением до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора, обязано уведомить об этом УСЗН в течение 3 рабочих дней с указанием основания его прекращения.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении ЕДВ являются:

- несоответствие Заявителя требованиям, установленным пунктом 1.2 настоящего Порядка;

- предоставление Заявителем неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 2.1 настоящего Порядка;

- предоставление Заявителем недостоверных сведений.

2.7. В течение пяти рабочих дней со дня поступления Договора, подписанного всеми сторонами, УСЗН формирует заявку на финансирование ЕДВ и направляет её в департамент финансов и бюджетной политики администрации Старооскольского городского округа.

2.8. Департамент финансов и бюджетной политики администрации городского округа в течение пяти рабочих дней производит финансирование расходов за счет средств, предусмотренных в бюджетной смете УСЗН на соответствующий финансовый год.

2.9. Основаниями для возврата ЕДВ в бюджет городского округа являются:

- установление фактов недостоверности представленных Заявителем и (или) Медицинским учреждением сведений;
- нарушение условий Договора Заявителем;
- расторжение трудового договора до истечения трехлетнего срока, со дня заключения по основаниям, предусмотренным Трудовым кодексом Российской Федерации (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

3. Заключительные положения

3.1. Заявитель и Медицинское учреждение несут ответственность за достоверность предоставленных сведений.

3.2. При нарушении условий Договора, а также вследствие установления фактов предоставления Заявителем недостоверных сведений, Заявитель обязан вернуть в бюджет Старооскольского городского округа полученную сумму ЕДВ в сроки и в размере, которые указаны в Договоре.

3.3. При получении информации о недостоверности предоставленных заявителем и (или) Медицинским учреждением сведений и прекращении трудового договора до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), УСЗН в течение 5 рабочих дней направляет Заявителю требование о возврате денежных средств в бюджет городского округа.

3.4. Выплаченная сумма ЕДВ подлежит возврату Заявителем в бюджет городского округа в течение пяти рабочих дней со дня предъявления соответствующего требования.

3.5. В случае отказа Заявителя от возврата выплаченной суммы ЕДВ, последняя взыскивается в судебном порядке.

Приложение 1
к Порядку предоставления единовременной
денежной выплаты врачам, принятым на
работу в областные государственные
учреждения здравоохранения, расположенные
на территории Старооскольского городского
округа, по остродефицитным специальностям

**Перечень
остродефицитных специальностей в областных государственных учреждениях
здравоохранения, расположенных на территории Старооскольского городского
округа, дающих право на получение единовременной денежной выплаты**

Врач общей практики (семейный врач);
врач - невролог;
врач - рентгенолог;
врач - офтальмолог;
врач функциональной диагностики;
врач - терапевт участковый;
врач - педиатр;
врач - педиатр участковый;
врач - патологоанатом;
врач скорой помощи;
врач - анестезиолог - реаниматолог;
врач ультразвуковой диагностики;
врач психиатр - нарколог;
врач - инфекционист;
врач -неонатолог;
врач -травматолог - ортопед;
врач – психиатр;
врач -оториноларинголог;
врач - акушер - гинеколог;
врач клинической лабораторной диагностики;
врач - онколог;
врач по паллиативной медицинской помощи.

Приложение 2
к Порядку предоставления
единовременной денежной выплаты
врачам, принятым на работу в областные
государственные учреждения
здравоохранения, расположенные на
территории Старооскольского городского
округа, по остродефицитным
специальностям

Начальнику управления социальной защиты
населения администрации Старооскольского
городского округа

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт _____
выдан _____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату в размере 200000 (Двести тысяч) рублей в соответствии с постановлением администрации Старооскольского городского округа от _____ 2017 года № _____ «Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты врачам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитным специальностям».

Обязуюсь отработать не менее трех лет по основному месту работы в соответствии с трудовым договором, заключенном мной с

(полное наименование медицинской организации)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на мой счет в

(наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

«_____» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Я, _____
согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных оператором УСЗН администрации Старооскольского городского округа, расположенного по адресу: г. Старый Оскол, м-н Интернациональный, 15, с целью реализации мер социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных с использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения персональных данных: ликвидация оператора УСЗН администрации Старооскольского городского округа.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Расписка-регистрация

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема	Подпись специалиста

Приложение 3
к Порядку предоставления
единовременной денежной выплаты
врачам, принятым на работу в областные
государственные учреждения
здравоохранения, расположенные на
территории Старооскольского городского
округа, по остродефицитным
специальностям

**Договор
на предоставление единовременной денежной выплаты врачам,
принятым на работу в областные государственные учреждения
здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского
городского округа, по остродефицитным специальностям**

г. Старый Оскол

« ____ » _____ 20__ г.

Управление социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа, в лице начальника управления социальной защиты населения администрации _____ Старооскольского городского округа _____, действующего на основании

(ф.и.о.)

Положения об Управлении, именуемое в дальнейшем «Управление», с одной стороны, областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «_____», в лице **главного врача** _____, действующего на основании Устава, именуемое в

(ф.и.о.)

дальнейшем «Медицинское учреждение», с другой стороны, и медицинский работник _____

(Ф.И.О., занимаемая должность)

именуемый в дальнейшем «Работник», с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Работнику, принятому на постоянную работу в Медицинское учреждение, расположенное на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитной специальности единовременной денежной выплаты из бюджета Старооскольского городского округа в сумме 200 000 (двести тысяч) рублей.

2. Обязательства Сторон

2.1. Управление обязано:

2.1.1. В течение 20 рабочих дней со дня поступления настоящего Договора предоставить единовременную денежную выплату путем перечисления на счет Работника _____.

(указать номер счета, открытого в кредитной организации)

2.1.2. В случае установления фактов недостоверности представленных Работником и (или) Медицинским учреждением сведений, в течение пяти рабочих дней направить требование о возврате в бюджет Старооскольского городского округа денежных средств, предоставленных в соответствии с Договором для направления его Работнику.

2.1.3. Требовать возврата всей суммы единовременной денежной выплаты в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока по инициативе Работника и (или) Медицинского учреждения (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Работник обязуется:

2.2.1. Отработать не менее трех лет со дня заключения трудового договора по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным с Медицинским учреждением.

В исчисление трехлетнего срока работы Работника в Медицинском учреждении не включаются периоды нахождения работника в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного Трудовым кодексом Российской Федерации.

2.2.2. Возвратить в бюджет городского округа всю сумму единовременной денежной выплаты в течение пяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора с Медицинским учреждением до истечения трехлетнего срока, со дня заключения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.3. Медицинское учреждение обязуется:

2.3.1. При заключении трудового договора с Работником предусмотреть условия предоставления и возврата единовременной денежной выплаты в соответствии с утвержденным Порядком предоставления единовременной денежной выплаты врачам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территории Старооскольского городского округа, по остродефицитным специальностям.

2.3.2. В случае прекращения трудового договора Работника с Медицинским учреждением до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора, уведомить об этом Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения и принять меры по возврату Работником всей суммы единовременной денежной выплаты.

3. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Заключительные положения

4.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, подлежат разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме путем заключения дополнительных соглашений к настоящему Договору.

4.3. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

4.4. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5. Адреса и реквизиты сторон

Управление	Учреждение	Работник
Адрес:	Адрес:	Ф.И.О.
ИНН	ИНН	Адрес:
ОГРН	ОГРН	паспорт
Реквизиты	Реквизиты	СНИЛС
Руководитель (Ф.И.О.)	Руководитель (Ф.И.О.)	Ф.И.О.
Подпись _____	Подпись _____	Подпись _____
М.П., дата	М.П., дата	дата