



ПРИКАЗ

15 марта 2021 года

№ 38-09

г. Горно-Алтайск

**Об утверждении Положения
о Комиссии по рассмотрению заявлений медицинских работников
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
и признании утратившими силу некоторых приказов
Министерства здравоохранения Республики Алтай**

Во исполнение пункта 7 Порядка и условий предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Алтай, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в Перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный постановлением Правительства Республики Алтай от 15 февраля 2021 года № 21 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение о Комиссии по рассмотрению заявления медицинских работников о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.
2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 25 декабря 2018 года № 157-од «Об утверждении Положения о Комиссии по рассмотрению заявления медицинского работника о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, формы документов о предоставлении единовременной компенсационной выплаты»;

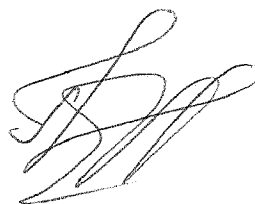
приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 18 июля 2019 года № 116-од «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 25 декабря 2018 года № 157-од»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 3 декабря 2019 года № 167-од «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 25 декабря 2018 года № 157-од»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 4 марта 2020 года № 52- од «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Алтай от 25 декабря 2018 года № 157-од».

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя министра, начальника общего отдела Министерства здравоохранения Республики Алтай.

Врио министра



А.Э. Григорян

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от «15» марта 2021 года № 38-00

ПОЛОЖЕНИЕ
о Комиссии по рассмотрению заявлений
медицинских работников о предоставлении
единовременной компенсационной выплаты

I. Общие положения

1. Настоящим Положением определяется порядок работы Комиссии Министерства здравоохранения Республики Алтай по рассмотрению заявлений медицинских работников о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - Комиссия) для принятия решения о заключении договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Алтай, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей на очередной финансовый год в следующих размерах:

а) в размере 2 млн. рублей для врачей и 1 млн. рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай, отнесенные к местностям, приравненным к районам Крайнего Севера постановлением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 1992 года № 239 «Об отнесении районов Республики Горный Алтай к местностям, приравненным к районам Крайнего Севера, и установлении коэффициентов»;

б) в размере 1,5 млн. рублей для врачей и 0,75 млн. рублей для фельдшеров, а также акушерок и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях Республики Алтай, установленных Перечнем удаленных и труднодоступных территорий Республики Алтай, на которых расположены сельские населенные пункты Республики Алтай, при прибытии (переезде) на работу в которые осуществляются

единовременные компенсационные выплаты утвержденным настоящим постановлением Правительства Республики Алтай от 15 февраля 2021 года № 21;

в) в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай, определенные в Реестре административно-территориальных единиц и населенных пунктов Республики Алтай, установленном Законом Республики Алтай от 10 ноября 2008 года № 101-РЗ «Об административно-территориальном устройстве Республики Алтай», за исключением сельских населенных пунктов Республики Алтай, указанных в подпунктах «а» и «б» Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 15 февраля 2021 года № 21 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай» (далее - Порядок).

2. Комиссия в своей работе руководствуется постановлением Правительства Республики Алтай от 15 февраля 2021 года № 21 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай» и настоящим Положением.

II. Порядок работы Комиссии

3. Комиссия создается для рассмотрения поступивших в Министерство здравоохранения Республики Алтай (далее - Министерство) заявлений, документов медицинских работников (врачей, фельдшеров, а также акушеров и медицинских сестер фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), претендующих на получение единовременной компенсационной выплаты (далее - медицинские работники).

4. Состав Комиссии утверждается Распоряжением Министерства.

5. Заявления по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению и документы от медицинских работников принимаются специалистом по кадрам и государственной гражданской службе Министерства (далее - Секретарь).

6. Секретарь Комиссии регистрирует поступившие заявления и документы в Журнале регистрации заявлений на предоставление единовременной компенсационной выплаты, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Медицинскому работнику выдается расписка в получении от него документов с указанием их количества и даты представления в Министерство по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

7. Заседания Комиссии проводятся в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и документов от медицинских работников.

8. Заседания Комиссии правомочны, если на них присутствует не менее половины ее членов. Решения принимаются простым большинством голосов от числа присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

9. Заседания Комиссии проводит председатель Комиссии, а в его отсутствие - заместитель председателя Комиссии.

10. Комиссия вправе приглашать на заседание руководителей подведомственных медицинских организаций для выяснения достоверности сведений и документов, представленных медицинским работником, наличия у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности в соответствии с квалификацией работника.

11. Основанием принятия Комиссией решения о заключении договора является:

а) представление медицинским работником документов;

б) соответствие медицинского работника условиям, установленным пунктом 3

Порядка;

в) медицинский работник ранее не получал единовременную выплату.

12. Основаниями принятия Комиссией решения об отказе в заключении договора являются:

а) непредставление медицинским работником документов;

б) несоответствие медицинского работника условиям, установленным пунктом

3 Порядка;

в) медицинский работник ранее получал единовременную выплату.

13. Медицинский работник после устранения оснований принятия Комиссией решения об отказе в заключении договора вправе повторно представить в Министерство документы, предусмотренные пунктом 5 Порядка.

14. Решение о заключении договора, об отказе в заключении договора оформляется протоколом Комиссии в течение 3 рабочих дней со дня, следующего за днем принятия Комиссией решения.

15. В течение 3 рабочих дней, следующих со дня принятия Комиссией решения о заключении договора, Министерством принимается правовой акт о предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты и о заключении договора с медицинским работником (далее - правовой акт).

16. В течение 10 рабочих дней, следующих со дня принятия правового акта, Министерство заключает договор с медицинским работником по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению.

17. В течение 3 рабочих дней, следующих со дня принятия Комиссией решения об отказе в заключении договора, Министерством принимается правовой акт об отказе в предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты с указанием оснований, предусмотренных пунктом 10 Порядка, выписка из которого направляется в течение 1 рабочего дня со дня издания правового акта, медицинскому работнику почтовым отправлением через организацию федеральной почтовой связи по адресу, указанному в заявлении.

18. Приказ о заключении договора на предоставление единовременной выплаты секретарем Комиссии направляется в КУ РА «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Республики Алтай и подведомственных ему учреждений» для перечисления выплаты на счет медицинскому работнику.

19. Единовременные выплаты перечисляются медицинскому работнику Министерством на лицевой счет в кредитной организации, указанный медицинским работником в заявлении, в течение 30 календарных дней, следующих со дня заключения договора.

20. Протоколы заседаний Комиссии с рабочими материалами хранятся у секретаря Комиссии.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению
о Комиссии по рассмотрению
заявлений медицинских работников о
предоставлении единовременной
компенсационной выплаты

ФОРМА
заявления о предоставлении
единовременной компенсационной выплаты

В Министерство здравоохранения
Республики Алтай

(Ф.И.О. гражданина, дата рождения, контактный телефон)

Документ удостоверяющий личность

(серия, номер, дата выдачи)

Заявление
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в размере _____ в соответствии с Постановлением Правительства Республики Алтай от 15 февраля 2021 года № 21 « О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай и признания утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай» и перечислить единовременную выплату на счет _____

1. Место работы в соответствии с трудовым договором:

1) _____
(полное наименование медицинской организации)

2) занимаемая должность _____

3) трудовой договор от _____ № _____

2. Адрес места жительства (пребывания) в сельском населенном пункте

(индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, квартира)

Даю свое согласие Министерству здравоохранения Республики Алтай расположенному по адресу: 649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический д.54 на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и документах в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Данное согласие дано в целях заключения договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, поданного в Министерство здравоохранения Республики Алтай в произвольной форме. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Приложение:

(список прилагаемых документов)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению
о Комиссии по рассмотрению
заявлений медицинских работников о
предоставлении единовременной
компенсационной выплаты

ФОРМА
журнала регистрации заявлений
на предоставление единовременной компенсационной
выплаты медицинским работникам

№ п/п	Дата приема заявления	Фамилия, имя, отчество подавшего заявление	Адрес подавшего заявление	Подпись специалиста, принявшего документы

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению
о Комиссии по рассмотрению
заявлений медицинских работников о
предоставлении единовременной
компенсационной выплаты

ФОРМА
расписки о получении заявления и документов

Расписка о получении заявления и документов

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. подавшего заявление и документы)

Документы:

№ п/п	Перечень документов	Количество листов	Отметка о получении
1	копия документа, удостоверяющего личность заявителя (с предъявлением оригинала)		
2	копия трудового договора		
3	копия трудовой книжки медицинского работника либо сведения о трудовой деятельности в установленной федеральным законодательством форме		
4	копия приказа о приеме на работу		
5	копия документа об образовании с приложением к документу об образовании		
6	копия диплома об окончании интернатуры или диплома об окончании ординатуры		
7	копия действующего сертификата специалиста		
8	копия свидетельства об аккредитации		
9	копия договора о целевом обучении (целевой подготовке)		

Заявление зарегистрировано под № _____ дата « _____ » _____ 20__ г.

(подпись лица, Ф.И.О., принявшего заявление и документы, контактный телефон)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Положению
о Комиссии по рассмотрению
заявлений медицинских работников о
предоставлении единовременной
компенсационной выплаты

ФОРМА ДОГОВОРА
о предоставлении единовременной компенсационной
выплаты медицинскому работнику

Договор о предоставлении
единовременной компенсационной выплаты
медицинскому работнику № _____

г. Горно-Алтайск

« _____ » _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Республики Алтай, в лице министра

действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Алтай, утвержденного постановлением Правительства Республики Алтай от 16 июля 2009 года № 160, с одной стороны, и гражданин (гражданка)

(фамилия, имя, отчество)

именуемый(-ая) далее медицинский работник, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, в соответствии с Постановлением Правительства Республики Алтай от 15 февраля 2021 года № 21 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты Республики Алтай и признанием утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай» на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай от «__» _____ 20__ г. № _____ заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. Предметом настоящего договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере _____ рублей медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на работу в _____

(наименование медицинской организации)

II. Права и обязанности Сторон

2. Медицинский работник обязуется:

1) исполнять свои трудовые обязанности в течение 5 (пяти) лет со дня заключения настоящего договора по должности, включенной в Перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные компенсационные выплаты (далее – программный реестр должностей), по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленного в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации в медицинской организации

(наименование медицинской организации)

2) продлевать срок действия настоящего договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

3. В случае прекращения медицинским работником трудового договора с медицинской организацией до истечения 5 летнего срока:

1) в течение трех календарных дней со дня увольнения уведомить Министерство здравоохранения Республики Алтай о расторжении трудового договора с медицинской организацией путем направления телеграммы или заказного письма на почтовый адрес Министерства здравоохранения Республики Алтай: 649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр-т Коммунистический д.54

2) вернуть в республиканский бюджет Республики Алтай часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 5 - 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам в течение 30 рабочих дней с даты прекращения трудового договора;

3) вернуть в республиканский бюджет Республики Алтай часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника);

4) в случае неисполнения обязанности по возврату части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному периоду, с медицинского работника взимается неустойка (пени). Неустойка (пени) начисляется за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения тридцатидневного срока, установленного подпунктом 4 пункта 2 настоящего Договора.

Неустойка (пени) устанавливается в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки (пени) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации и начисляется на часть выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному периоду.

5) в случае выявления недостоверных сведений, содержащихся в

представленных медицинским работником документах, настоящий договор подлежит расторжению в одностороннем порядке по инициативе Министерства здравоохранения Республики Алтай, единовременная компенсационная выплата подлежит возврату медицинским работником в полном объеме в республиканский бюджет Республики Алтай. Медицинский работник обязан уплатить в республиканский бюджет Республики Алтай неустойку в размере 0.1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты за каждый день пользования единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на счет Медицинского работника до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в республиканский бюджет Республики Алтай).

4. При предоставлении медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком в период действия договора Министерство здравоохранения Республики Алтай заключает с медицинским работником дополнительное соглашение, согласно которому срок действия договора и период исполнения обязательств по договору продлевается на период нахождения работника в отпуске по уходу за ребенком.

5. Министерство здравоохранения Республики Алтай обязано:

1) осуществлять обработку и обеспечивать защиту персональных данных медицинского работника в соответствии с федеральным законодательством;

2) перечислить в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего договора денежные средства в размере _____ рублей на указанный в заявлении счет медицинского работника в случае принятия решения о предоставлении выплаты медицинскому работнику.

3) заключить с медицинским работником дополнительное соглашение (при предоставлении медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком в период действия договора), согласно которому срок действия договора и период исполнения обязательств по договору продлевается на период нахождения работника в отпуске по уходу за ребенком.

4) в случае неисполнения Работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 2, 3 пункта 3 настоящего договора, произвести взыскание части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в судебном порядке в соответствии с федеральным законодательством.

6. Министерство здравоохранения Республики Алтай вправе:

1) запрашивать у медицинского работника и его работодателя сведения о наличии между ними трудовых отношений;

2) проверять достоверность сведений и документов, предоставленных медицинским работником.

III. Ответственность Сторон

7. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим договором, в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

IV. Порядок рассмотрения споров

8. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в данном договоре, подлежат

урегулированию путем переговоров, а при не достижении согласия в судебном порядке.

V. Срок действия договора

9. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

VI. Заключительные положения

10. Изменения вносятся в настоящий договор по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство здравоохранения
Республики Алтай
649000 Республика Алтай г. Горно-
Алтайск,
Проспект Коммунистический д.54

Ф.И.О.

Дата рождения

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан

Подпись /расшифровка подписи

Адрес регистрации:

Адрес фактического проживания:

Подпись /расшифровка подписи