



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

23.12.2020

№ 878

г. Благовещенск

Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Амурской области, за 2019 год

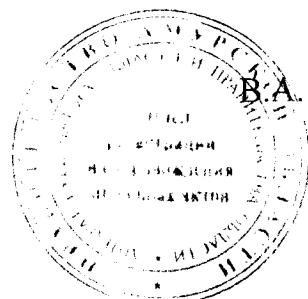
В соответствии с государственной программой «Развитие здравоохранения Амурской области», утвержденной постановлением Правительства Амурской области от 03.07.2013 № 302, Правительство Амурской области

постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Амурской области, за 2019 год.

2. Определить министерство здравоохранения Амурской области уполномоченным органом исполнительной власти Амурской области по заключению с медицинскими работниками (врачами, фельдшерами), прибывшими (переехавшими) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Амурской области, за 2019 год договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Амурской области Рябинину Ю.Н.



Приложение
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 23.12.2020 № 878

Порядок

предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Амурской области, за 2019 год

1. Настоящий Порядок определяет правила и условия предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, расположенные на территории Амурской области, за 2019 год (далее – единовременная компенсационная выплата).

2. Единовременная компенсационная выплата в размере 1 миллиона рублей предоставляется медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, окончившим в 2019 году медицинское образовательное учреждение, прибывшим (переехавшим) в конце 2019 года на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной министерству здравоохранения Амурской области (далее – Министерство, медицинский работник, медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

3. Предоставление единовременной компенсационной выплаты осуществляется Министерством однократно в соответствии с договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – договор), заключаемым с медицинским работником в соответствии с настоящим Порядком.

4. Медицинский работник для предоставления единовременной компенсационной выплаты представляет в Министерство следующие документы:

- 1) заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме, утвержденной приказом Министерства;
- 2) копию трудового договора, заключенного с медицинской организацией;

3) копию трудовой книжки либо сведения о его трудовой деятельности (при формировании сведений о трудовой деятельности в электронном виде);

4) копию документа, удостоверяющего личность медицинского работника;

5) копию документа, подтверждающего наличие у медицинского работника медицинского образования;

6) копию сертификата или свидетельства об аккредитации медицинского работника;

7) согласие на обработку персональных данных.

Копии указанных документов должны быть заверены в установленном законодательством порядке. Верность копии может быть засвидетельствована подписью руководителя медицинской организации либо уполномоченного на то должностного лица и печатью медицинской организации.

Сведения о трудовой деятельности (при формировании сведений о трудовой деятельности в электронном виде) предоставляются с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью.

5. Заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты подлежит регистрации в журнале регистрации заявлений в день его поступления в Министерство. На каждого медицинского работника формируется дело, подлежащее хранению Министерством.

6. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении единовременной компенсационной выплаты рассматривает его и прилагаемые к нему документы и принимает в форме приказа решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в ее предоставлении.

7. Министерство отказывает в предоставлении единовременной компенсационной выплаты в следующих случаях:

1) несоответствие лица, подавшего заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее – заявитель), требованиям пункта 2 настоящего Порядка;

2) представление медицинским работником документов, содержащих недостоверные сведения;

3) представление медицинским работником неполного пакета документов либо документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка.

8. В случае принятия решения о предоставлении медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения оформляет два экземпляра проекта договора по форме, утвержденной приказом Министерства, подписывает и направляет их медицинскому работнику (способом, позволяющим подтвердить факт их направления).

Медицинский работник в течение 10 рабочих дней со дня получения двух экземпляров проекта договора подписывает их и возвращает один экземпляр подписанного им договора в Министерство (способом, позволяющим подтвердить факт его направления) с указанием в нем даты его заключения.

В случае принятия Министерством решения об отказе в предоставлении единовременной компенсационной выплаты заявитель письменно уведомляется об этом в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения с указанием причин, послуживших причиной отказа (способом, позволяющим подтвердить факт направления уведомления).

10. Договор должен содержать следующие условия:

1) обязанность медицинского работника исполнять трудовые обязательства в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106–107 Трудового кодекса Российской Федерации);

2) обязанность медицинского работника возвратить в бюджет Амурской области 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 первой статьи 77, пунктами 5–7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3) обязанность медицинского работника возвратить в бюджет Амурской области 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 первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника);

4) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в подпунктах 2 и 3 настоящего пункта;

5) реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации, для перечисления единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику.

11. Перечисление единовременной компенсационной выплаты осуществляется Министерством в срок, установленный договором, на банковский счет медицинского работника, указанный в договоре.

12. Медицинская организация в случае прекращения до истечения 5-летнего срока трудового договора с медицинским работником уведомляет об этом Министерство в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием причины его прекращения.

13. Министерство в рамках своих полномочий осуществляет контроль за выполнением условий договора.