



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17 февраля 2015 г. № 51-пп

г. Архангельск

Об утверждении Положения о предоставлении в 2015 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, прибывшим (переехавшим) в 2015 году на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки Архангельской области

В соответствии с частями 12.1 и 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Правительство Архангельской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении в 2015 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, прибывшим (переехавшим) в 2015 году на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки Архангельской области.

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Архангельской области от 22 января 2013 года № 8-пп «Об утверждении Положения о предоставлении в 2013 – 2014 годах единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, прибывшим (переехавшим) в 2013 – 2014 годах на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки Архангельской области»;

постановление Правительства Архангельской области от 21 января 2014 года № 6-пп «О внесении изменений в постановление Правительства Архангельской области от 22 января 2013 года № 8-пп».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

**Исполняющий обязанности
Губернатора
Архангельской области**



А.В. Алсуфьев

УТВЕРЖДЕНО
постановлением Правительства
Архангельской области
от 17 февраля 2015 г. № 51-пп

ПОЛОЖЕНИЕ
о предоставлении в 2015 году единовременных
компенсационных выплат отдельным категориям
медицинских работников, прибывшим (переехавшим)
в 2015 году на работу в сельские населенные пункты
либо рабочие поселки Архангельской области

I. Общие положения

1. Настоящее Положение, разработанное в соответствии с частями 12.1 и 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон), устанавливает порядок предоставления в 2015 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, прибывшим (переехавшим) в 2015 году на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки Архангельской области.

2. Единовременная компенсационная выплата в размере одного миллиона рублей (далее – единовременная выплата) предоставляется медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в государственную медицинскую организацию Архангельской области или ее структурное подразделение, расположенное в сельском населенном пункте либо рабочем поселке Архангельской области (далее – медицинская организация), или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок Архангельской области из другого населенного пункта (далее – медицинский работник).

Единовременная выплата предоставляется в случае заключения договора, указанного в пункте 9 настоящего Положения.

3. Расходы на предоставление единовременной выплаты в 2015 году финансируются в соответствии с частями 12.1 и 12.2 статьи 51 Закона в равных долях за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования и областного бюджета.

4. Уполномоченным исполнительным органом государственной власти Архангельской области, осуществляющим предоставление единовременной выплаты, является министерство здравоохранения Архангельской области (далее – уполномоченный орган).

II. Порядок предоставления единовременной выплаты

5. Медицинский работник, претендующий на получение единовременной выплаты, представляет в уполномоченный орган для заключения договора

заявление о предоставлении ему единовременной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Положению с приложением следующих документов:

- 1) копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- 2) копии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- 3) копии документа об окончании образовательной организации высшего образования;
- 4) копии документа о последнем повышении квалификации, сертификата (при наличии);
- 5) копии трудовой книжки, заверенной руководителем медицинской организации;
- 6) копии трудового договора, заверенной руководителем медицинской организации;
- 7) выписки из утвержденного штатного расписания медицинской организации, касающейся должности, на которую принят медицинский работник, заверенной руководителем медицинской организации.

Документы, указанные в подпунктах 1 – 4 настоящего пункта, прилагаются в копиях, заверенных в установленном порядке.

Для проверки документов, перечисленных в пункте 5 настоящего Положения, уполномоченный орган создает комиссию.

6. Уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней со дня получения документов, перечисленных в пункте 5 настоящего Положения, осуществляет их проверку и заключает с медицинским работником и медицинской организацией договор, указанный в пункте 9 настоящего Положения, либо принимает решение об отказе в заключении договора.

7. В заключении договора, указанного в пункте 9 настоящего Положения, медицинскому работнику отказывается в следующих случаях:

- 1) предоставление неполного пакета документов, перечисленных в пункте 5 настоящего Положения;
- 2) предоставление недостоверных сведений;
- 3) несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Положения.

Уведомление об отказе в заключении договора с указанием причин направляется уполномоченным органом медицинскому работнику в семидневный срок со дня принятия соответствующего решения.

8. После устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в заключении договора, медицинский работник вправе повторно обратиться в установленном настоящим Положением порядке за предоставлением единовременной выплаты.

9. Между уполномоченным органом, медицинским работником и медицинской организацией, с которой у медицинского работника заключен трудовой договор, заключается трехсторонний договор (далее – договор об осуществлении единовременной выплаты), предусматривающий:

- 1) обязанность медицинского работника работать со дня заключения

договора об осуществлении единовременной выплаты в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с медицинской организацией;

2) порядок предоставления медицинскому работнику единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения договора об осуществлении единовременной выплаты;

3) возврат медицинским работником в областной бюджет части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному медицинским работником периоду начиная с даты заключения договора об осуществлении единовременной выплаты;

4) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату единовременной выплаты в случаях, указанных в подпункте 3 настоящего пункта.

Типовая форма договора об осуществлении единовременной выплаты утверждается уполномоченным органом.

III. Порядок предоставления и возврата единовременной выплаты

10. Расходы на предоставление единовременной выплаты за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования утверждаются распоряжением Правительства Российской Федерации.

Средства на предоставление единовременной выплаты предоставляются из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области в виде иных межбюджетных трансфертов для их перечисления в течение трех рабочих дней в областной бюджет и последующего направления уполномоченному органу.

11. Уполномоченный орган и территориальный фонд обязательного медицинского страхования Архангельской области в срок до 15-го числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются единовременные выплаты медицинским работникам, представляют в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов по форме, утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01 декабря 2011 года

№ 224 «Об утверждении формы заявки на получение иных межбюджетных трансфертов из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам».

12. Расходы на предоставление единовременной выплаты за счет средств областного бюджета предусмотрены в государственной программе Архангельской области «Развитие здравоохранения Архангельской области (2013 – 2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 462-пп.

13. Уполномоченный орган в срок не позднее 30 дней со дня заключения договора, указанного в пункте 9 настоящего Положения, перечисляет единовременную выплату на указанный в заявлении медицинским работником банковский счет, открытый в кредитной организации.

14. Средства, полученные медицинским работником в качестве единовременной выплаты, подлежат возврату в областной бюджет в 10-дневный срок на условиях, указанных в подпункте 3 пункта 9 настоящего Положения, путем перечисления на лицевой счет уполномоченного органа, открытый в Управлении Федерального казначейства по Архангельской области.

15. В случае если в срок, указанный в пункте 14 настоящего Положения, средства не будут добровольно возвращены медицинским работником в областной бюджет, их возврат осуществляется в судебном порядке.

16. В случае прекращения трудового договора с медицинским работником до истечения срока, установленного подпунктом 1 пункта 9 настоящего Положения, медицинская организация обязана уведомить об этом уполномоченный орган в течение трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения.

17. Средства, поступившие в областной бюджет в соответствии с подпунктом 3 пункта 9 настоящего Положения от возврата части единовременной выплаты, полученной за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, подлежат возврату в течение трех рабочих дней в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области для последующего перечисления их в течение трех рабочих дней в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования.



ПРИЛОЖЕНИЕ
к Положению о предоставлении в 2015 году
единовременных компенсационных выплат
отдельным категориям медицинских работников,
прибывшим (переехавшим) в 2015 году на работу
в сельские населенные пункты либо
рабочие поселки Архангельской области

Министру здравоохранения
Архангельской области

от гражданина(ки) _____

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)
проживающий(ая) _____,
(адрес места жительства заявителя в сельском населенном пункте, рабочем
поселке по месту работы)
(паспорт _____),
(номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)
закончил (а) _____,
(указать учреждение высшего профессионального образования)

по специальности _____
в соответствии с Положением о предоставлении в 2015 году единовременных
компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников,
прибывшим (переехавшим) в 2015 году на работу в сельские населенные
пункты либо рабочие поселки Архангельской области, утвержденным
постановлением Правительства Архангельской области, являюсь медицинским
работником, заключившим по специальности _____
трудовой договор от _____ № _____ с _____,

(указать наименование государственной медицинской организации Архангельской области)

расположенный _____

(юридический адрес государственной медицинской организации Архангельской области
и структурного подразделения (в случае обособленного расположения))

Прошу выплатить мне единовременное денежное пособие в размере
1 000 000 (одного миллиона) рублей путем перечисления денежных средств

на лицевой счет № _____
в кредитном учреждении _____,
(реквизиты учреждения)

расположенном по адресу: _____.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

(дата)

