



ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.II.2021

№ 545-П

О порядке и условиях предо-
ставления единовременного по-
собия специалистам государ-
ственных медицинских органи-
заций Астраханской области

В соответствии с Законом Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»
Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые Порядок и условия предоставления единовременного пособия специалистам государственных медицинских организаций Астраханской области.

2. Признать утратившими силу:

- постановление Правительства Астраханской области от 11.08.2010 № 361-П «О мерах социальной поддержки молодых специалистов системы здравоохранения Астраханской области»;

- постановление Правительства Астраханской области от 18.11.2011 № 477-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 11.08.2010 № 361-П»;

- постановление Правительства Астраханской области от 19.12.2012 № 567-П «О внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 11.08.2010 № 361-П»;

- абзацы четвертый, десятый пункта 1 постановления Правительства Астраханской области от 10.11.2015 № 563-П «О приостановлении действия постановлений Правительства Астраханской области».

3. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель
Правительства Астраханской области



О.А. Князев

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением
Правительства
Астраханской области
от 26.II.2021 № 545-П

Порядок и условия
предоставления единовременного пособия специалистам государственных
медицинских организаций Астраханской области

1. Настоящие Порядок и условия предоставления единовременного пособия специалистам государственных медицинских организаций Астраханской области (далее – Порядок) устанавливают размер, процедуру и условия выплаты единовременного пособия специалистам, заключившим трудовой договор по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для соответствующей категории работников на неопределенный срок, или срочный трудовой договор на срок не менее трех лет с государственными медицинскими организациями Астраханской области, перечень которых определен согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – медицинская организация), и взявшим на себя обязательство осуществлять указанную трудовую деятельность непрерывно в течение не менее чем трех лет со дня предоставления единовременного пособия.

2. Право на получение единовременного пособия имеют специалисты медицинских организаций, соответствующие требованиям, указанным в абзаце первом части 1, части 9 статьи 5, пункте первом части 1, части 2 статьи 25 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области» (далее – специалист).

Размер единовременного пособия на одного специалиста, получившего высшее медицинское и (или) фармацевтическое образование, составляет 50000 рублей, на одного специалиста со средним медицинским и фармацевтическим образованием – 30000 рублей.

3. Главным распорядителем бюджетных средств на предоставление единовременного пособия является министерство здравоохранения Астраханской области (далее – министерство).

Предоставление единовременного пособия осуществляется за счет средств бюджета Астраханской области, предусмотренных на указанные цели медицинской организацией, с которой специалист заключил трудовой договор на условиях, предусмотренных пунктом 1 настоящего Порядка.

4. Для получения единовременного пособия специалист или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответ-

ствии с законодательством Российской Федерации (далее – представитель специалиста), представляет не позднее 1 ноября текущего года, а в случае заключения трудового договора с медицинской организацией в период со 2 ноября по 31 декабря текущего года – до 1 июля очередного года в медицинскую организацию, с которой специалист заключил трудовой договор, следующие документы (далее – документы):

- заявление о предоставлении единовременного пособия по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление);
- копию документа, удостоверяющего личность специалиста;
- копию документа, удостоверяющего личность представителя специалиста, и копию документа, подтверждающего его полномочия как представителя специалиста (в случае подачи документов представителем специалиста);
- копию документа, подтверждающего проживание специалиста на территории Астраханской области (договор найма, аренды, пользования жилым помещением), в случае отсутствия документа, подтверждающего регистрацию на территории Астраханской области;
- копию военного билета специалиста (в случае если специалист не приступил к работе в соответствии с полученной квалификацией в течение одного года после окончания обучения в связи с прохождением военной службы по призыву);
- копию свидетельства о рождении ребенка специалиста и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае если специалист не приступил к работе в соответствии с полученной квалификацией в течение одного года после окончания обучения в связи с рождением ребенка и запись о государственной регистрации рождения произведена компетентным органом иностранного государства);
- копию документа об образовании и (или) квалификации, соответствующем (-ей) профилю должности в медицинской организации, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае выдачи документа об образовании и (или) квалификации, соответствующем (-ей) профилю должности в медицинской организации, на территории иностранного государства);
- копию трудового договора с медицинской организацией;
- копию приказа (распоряжения) о приеме на работу в медицинскую организацию;
- копию трудовой книжки за периоды работы до 1 января 2020 года (в случае если сведения о трудовой деятельности за периоды работы до 1 января 2020 года, записи о которых содержатся в трудовой книжке, не включены в информационные ресурсы Пенсионного фонда Российской Федерации).

Копии документов, указанных в абзацах третьем – одиннадцатом настоящего пункта, представляются вместе с оригиналами для проверки представленных копий на соответствие оригиналам либо заверенные в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5. Медицинская организация регистрирует документы не позднее одного рабочего дня, следующего за днем их поступления, и в день регистрации

документов направляет:

- запрос в Единую государственную информационную систему социального обеспечения о нахождении специалиста на полном государственном обеспечении и (или) его проживании в организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме;

- запрос в Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении в целях получения сведений об образовании и (или) квалификации, соответствующем (-ей) профилю должности специалиста в медицинской организации;

- межведомственный запрос в уполномоченные органы государственной власти и иные организации, в распоряжении которых находятся соответствующие документы, о представлении:

- информации о трудовой деятельности, трудовом стаже специалиста;
 - сведений, удостоверяющих принадлежность специалиста к гражданству Российской Федерации;

- сведений о регистрации специалиста по месту жительства на территории Астраханской области (в случае отсутствия сведений о регистрации в документе, удостоверяющем личность);

- сведений о рождении у специалиста ребенка (в случае если запись о рождении ребенка произведена на территории Российской Федерации).

Специалист (представитель специалиста) вправе по собственной инициативе представить документы, подлежащие получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, указанные в настоящем пункте.

6. Медицинская организация в течение семи рабочих дней со дня регистрации документов с приложением документов, полученных в результате межведомственного информационного взаимодействия (если указанное взаимодействие осуществлялось), передает их на рассмотрение комиссии медицинской организации. Состав и порядок работы такой комиссии утверждаются приказом медицинской организации.

7. Комиссия в течение десяти рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, рассматривает их и принимает решение о наличии оснований для предоставления (отказа в предоставлении) единовременного пособия, которое оформляется протоколом заседания комиссии.

8. Решение о наличии оснований для отказа в предоставлении единовременного пособия принимается в случае:

- представления неполного пакета документов и (или) недостоверных сведений в них, несоответствия документов, представленных специалистом, требованиям, установленным пунктом 4 настоящего Порядка;

- несоответствия специалиста требованиям, установленным пунктом 1, абзацем первым пункта 2 настоящего Порядка;

- несоблюдения срока подачи документов, установленного абзацем первым пункта 4 настоящего Порядка.

После устранения оснований для отказа, указанных в абзацах втором, третьем настоящего пункта, специалист (представитель специалиста) вправе повторно обратиться за предоставлением единовременного пособия в порядке, установленном пунктом 4 настоящего Порядка.

9. Медицинская организация на основании решения комиссии о наличии оснований для предоставления (отказа в предоставлении) единовременного пособия в течение трех рабочих дней со дня его принятия комиссией принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременного пособия в форме приказа главного врача медицинской организации.

О принятом решении медицинская организация в течение двух рабочих дней со дня его принятия в письменной форме уведомляет специалиста (представителя специалиста) способом, указанным в заявлении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременного пособия в уведомлении указывается основание для отказа.

10. В случае принятия медицинской организацией решения о предоставлении единовременного пособия выплата осуществляется в течение 30 рабочих дней со дня его принятия по реквизитам специалиста, указанным в заявлении.

11. Специалисты несут ответственность за несоблюдение условий предоставления единовременного пособия.

В случае выявления медицинской организацией нарушения условий предоставления единовременного пособия в течение пяти рабочих дней со дня их выявления медицинская организация направляет специалисту требование о возврате единовременного пособия в добровольном порядке.

12. Медицинские организации обеспечивают размещение информации о предоставлении единовременного пособия в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

13. Специалист обязан возвратить сумму полученного единовременного пособия в полном объеме в случае прекращения трудового договора до истечения трех лет со дня предоставления единовременного пособия, за исключением следующих случаев:

- перевод работника по его просьбе или с его согласия в другую медицинскую организацию на основании пункта 5 части первой статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации;
- расторжение трудового договора на основании пункта 1 части первой статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;
- прекращение трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

При расторжении трудового договора до истечения трех лет со дня предоставления единовременного пособия специалист в течение пяти рабочих дней со дня расторжения трудового договора с медицинской организацией обязан представить в министерство копию приказа о расторжении трудового договора.

14. Сумма единовременного пособия, полученная специалистом, под-

лежит возврату в бюджет Астраханской области в течение 14 рабочих дней со дня прекращения трудового договора или получения требования о возврате единовременного пособия в добровольном порядке путем перечисления на специальный счет, открытый в Управлении Федерального казначейства по Астраханской области, указанный в требовании о возврате.

15. В случае отказа специалиста добровольно возвратить полученное единовременное пособие медицинская организация осуществляет его возврат в бюджет Астраханской области в судебном порядке.

Перечень

государственных медицинских организаций Астраханской области, заключение трудового договора с которыми дает право специалисту на получение единовременного пособия

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 1».
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 2».
3. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская больница ЗАТО Знаменск».
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Красноярская районная больница».
5. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Наримановская районная больница».
6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Лиманская районная больница».
7. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 8 им. Н.И. Пирогова».
8. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 3».
9. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи».
10. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Черноярская районная больница».
11. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Камызякская районная больница».
12. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 1».
13. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Володарская районная больница».
14. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 3».
15. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Харабалинская районная больница имени Г.В. Храповой».
16. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Икрянинская районная больница».
17. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 5».

18. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 5».
19. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Городская поликлиника № 10».
20. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Ахтубинская районная больница».
21. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Енотаевская районная больница».
22. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Приволжская районная больница».
23. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Детская городская поликлиника № 4».

Приложение № 2
к Порядку

Главному врачу

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии))

проживающего (-ей) по адресу:

_____ (почтовый адрес, номер телефона, адрес
электронной почты)

Заявление
о предоставлении единовременного пособия

В соответствии с Порядком и условиями предоставления единовременного пособия специалистам государственных медицинских организаций Астраханской области, утвержденными постановлением Правительства Астраханской области от _____ № _____, прошу предоставить мне, _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) специалиста)

паспорт: серия _____ № _____, выданный

_____ (наименование органа, выдавшего паспорт)

« ____ » _____ года, единовременное пособие в размере _____ тыс. рублей.

Единовременное пособие прошу выплачивать через кредитную организацию:

наименование кредитной организации _____;

БИК кредитной организации _____;

ИНН кредитной организации _____;

КПП кредитной организации _____;

номер счета _____

или

Единовременное пособие прошу выплачивать через почтовое отделение:

адрес специалиста _____;

номер почтового отделения _____.

Сообщаю следующие сведения об образовании и (или) о квалификации, соответствующем (-ей) профилю должности в медицинской организации:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, получившего документ об образовании)	
(наименование медицинской организации)	
(уровень образования и (или) квалификации, соответствующего (-ей) профилю должности в медицинской организации)	
(регистрационный номер документа об образовании)	(серия и номер документа об образовании)
(дата выдачи документа об образовании)	(дата решения Государственной аттестационной комиссии)

Даю согласие на осуществление _____ проверок достоверности документов, представленных мной в целях выплаты единовременного пособия. Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления до окончания срока действия трудового договора.

Гарантирую, что информация (сведения), изложенная в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, достоверна, полна и актуальна.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие _____ на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в целях получения единовременного пособия. Настоящее согласие действует со дня подписания настоящего заявления до окончания срока действия трудового договора.

Обязуюсь:

- в случае расторжения трудового договора до истечения трех лет со дня предоставления единовременного пособия представить в министерство здравоохранения Астраханской области копию приказа о расторжении трудового договора в течение пяти рабочих дней со дня расторжения трудового договора;

- вернуть единовременное пособие в бюджет Астраханской области в течение 14 рабочих дней со дня прекращения трудового договора или получения требования о возврате единовременного пособия в добровольном порядке. Уведомление о решении, принятом по результатам рассмотрения настоящего заявления, прошу направить:

(почтой (указывается почтовый адрес), по электронной почте (указывается адрес электронной почты) либо вручить лично)

Приложение:

- _____ на _____ л. в _____ экз.
- _____ на _____ л. в _____ экз.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(Фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) специалиста,
подпись, дата составления заявления)

