



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13 июня 2023 г.

№ 75н.

Волгоград

Об утверждении форм договора о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс. человек и заявления о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс. человек

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 05 июня 2023 г. № 388-п "О единовременных выплатах отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс. человек"

п р и к а з ы в а ю:

Утвердить формы:

договора о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс. человек, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

заявления о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках,

либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс.человек, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 13 июня 2023 г. № 75н

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям
медицинских работников государственных медицинских организаций
Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах,
либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах
Волгоградской области с населением до 50 тыс. человек

Волгоград "___" _____ 20__ г.

Гражданин (гражданка) _____,
(фамилия, имя, отчество)

именуемый (именуемая) в дальнейшем Медицинский работник,

(наименование медицинской организации)

именуемое в дальнейшем Медицинская организация, в лице руководителя

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава, и комитет здравоохранения
Волгоградской области, именуемый в дальнейшем Комитет, в лице заместителя
председателя Комитета _____,

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании доверенности от _____ № _____,
именуемые далее Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление
единовременной выплаты в размере _____ (_____) рублей,
Медицинскому работнику, являвшемуся получателем единовременной
компенсационной выплаты в соответствии с постановлением Администрации
Волгоградской области от 01.03.2018 № 100-п "Об утверждении порядка
предоставления единовременных компенсационных выплат, медицинским
работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам
фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий,
центров (отделений) общей врачебной практики (семейной медицины)),

являющимся гражданами Российской Федерации, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо в города с населением до 50 тыс. человек Волгоградской области", исполнившему обязательства по договору о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, заключенному между медицинским работником, медицинской организацией и Комитетом, и продолжившему работу в _____
(наименование подведомственной Комитету медицинской организации)

в структурном подразделении _____,
(наименование структурного подразделения)

расположенном в _____,
(наименование населенного пункта)

в прежней должности _____,
(наименование должности)

с _____,
(дата приема согласно трудовому договору)

дававшему обязательство исполнять трудовые функции в течение пяти лет со дня заключения настоящего Договора на условиях полного рабочего дня, в соответствии с заключенным трудовым договором.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности в течение пяти лет со дня заключения настоящего договора на условиях полного рабочего дня (не менее одной ставки) с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором по основному месту работы, заключенным Медицинским работником с Медицинской организацией (далее - трудовой договор).

2.1.2. Письменно извещать Медицинскую организацию в течение двух рабочих дней с даты изменения указанных в настоящем договоре реквизитов банковского счета и (или) почтового адреса о наличии указанных изменений.

2.1.3. Возвратить в областной бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока, исчисляемого с даты заключения настоящего Договора, (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, в течение семи рабочих дней со дня наступления указанных событий.

2.1.4. Возвратить в областной бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанную 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) до истечения пятилетнего срока, исчисляемого с даты заключения настоящего Договора, в течение семи рабочих дней со дня прекращения трудового договора или продлить срок действия Договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника).

2.2. Медицинская организация обязуется:

2.2.1. Письменно извещать Комитет о прекращении трудового договора по любым основаниям и внесении изменений в трудовой договор, устанавливающих продолжительность рабочего времени, отличную от нормальной продолжительности рабочего времени, установленной законодательством для данной категории работников, и в связи с переводом на другую должность не позднее трех рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

2.3. Комитет обязуется:

2.3.1. Предоставить Медицинскому работнику единовременную выплату в порядке, установленном настоящим Договором.

2.3.2. В случае невозврата соответствующей части единовременной выплаты Медицинским работником в добровольном порядке в срок, установленный подпунктами 2.1.3. и 2.1.4. настоящего Договора, истребовать возврат части единовременной выплаты в судебном порядке.

2.3.3. Обеспечивать защиту персональных данных Медицинского работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4. В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного законодательством, течение пятилетнего срока, указанного в пункте 2.1.1 настоящего Договора, приостанавливается на время нахождения Медицинского работника в указанном отпуске.

3. Порядок предоставления единовременной выплаты Медицинскому работнику

3.1. Комитет на основании настоящего Договора осуществляет перечисление единовременной выплаты с лицевого счета Комитета на счет Медицинского работника в кредитной организации.

3.2. Единовременная выплата перечисляется Медицинскому работнику в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае нарушения срока исполнения Медицинским работником обязательства, предусмотренного подпунктами 2.1.3. и 2.1.4. настоящего Договора, Комитет вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного настоящим Договором, начиная со дня, следующего за днем

истечения установленного срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки составляет один процент от суммы неисполненного обязательства.

5. Заключительные положения

5.1. Изменение условий настоящего Договора допускается только по соглашению Сторон, которое оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.2. Изменения и дополнения условий настоящего Договора могут быть внесены по соглашению Сторон при изменении законодательства Российской Федерации, Волгоградской области, нормативных правовых актов Комитета.

5.3. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами.

5.4. Настоящий Договор действует до момента исполнения Сторонами обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

5.5. Расторжение настоящего Договора до истечения пятилетнего срока, исчисляемого с даты его заключения, осуществляется путем подписания дополнительного соглашения, учитывающего обязательства Медицинского работника, установленные подпунктами 2.1.3. и 2.1.4. настоящего Договора.

5.6. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Медицинского работника, второй – в Комитете, третий – в Медицинской организации.

5.7. Споры или разногласия между Сторонами, возникшие при выполнении условий настоящего Договора, подлежат урегулированию путем переговоров Комитета, Медицинского работника и Медицинской организации.

5.8. Если соглашение между Сторонами не было достигнуто, то споры и разногласия подлежат разрешению в судебном порядке.

5.9. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются нормативными правовыми актами Российской Федерации, Волгоградской области, локальными правовыми актами Комитета.

6. Адреса и реквизиты Сторон

6.1. Комитет _____
Адрес _____

6.2. Медицинская организация _____
Адрес _____

6.3. Медицинский работник _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

место регистрации _____

фактический адрес проживания _____
_____ телефон _____

банковские реквизиты _____
(банк получателя, счет получателя)

7. Подписи Сторон

Медицинский работник	Медицинская организация	Комитет
(подпись)	(подпись)	(подпись)
(фамилия, инициалы)	(должность, фамилия, инициалы)	(должность, фамилия, инициалы)
	МП	МП

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 13 июня 2023 г. № 75н

Председателю комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от _____
(должность,

наименование медицинской организации)

(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу:

тел. _____

з а я в л е н и е

о заключении договора о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс.человек

В соответствии с постановлением Администрации Волгоградской области от 05 июня 2023 г. № 388-п "О единовременных выплатах отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс.человек" прошу заключить со мной договор о предоставлении единовременной выплаты отдельным категориям медицинских работников государственных медицинских организаций Волгоградской области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо в городах Волгоградской области с населением до 50 тыс.человек.

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность на ____ л. в 1 экз.
2. Копию трудового договора, заверенную работодателем, на ____ л. в 1 экз.
3. Согласие на обработку персональных данных.

4. Реквизиты счета в кредитной организации, на который будет произведено перечисление единовременной выплаты на ____ л. в 1 экз.

5. Иные документы _____ на ____ л. в 1 экз.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)