



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 29.10.2018

г. Вологда

№ 970

Об утверждении Порядка предоставления единовременных выплат врачам

В целях реализации закона области от 4 октября 2018 года № 4390-ОЗ «О единовременных выплатах врачам»

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных выплат врачам.
2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области

О.А. Кувшинников

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 29.10.2018 № 970

**Порядок
предоставления единовременных выплат врачам
(далее - Порядок)**

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления единовременных выплат в размере пятисот тысяч рублей врачам, указанным в статье 1 закона области от 4 октября 2018 года № 4390-ОЗ «О единовременных выплатах врачам» (далее - закон области, врачи).

2. Предоставление единовременной выплаты врачу осуществляется департаментом здравоохранения области (далее - департамент) в соответствии с договором о предоставлении единовременной выплаты врачу, содержащим условия, установленные статьей 2 закона области (далее - договор о предоставлении единовременной выплаты).

3. Для получения единовременной выплаты врач в течение календарного года, в котором был заключен трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения области (далее – трудовой договор), обращается в департамент с письменным заявлением и представляет следующие документы:

- а) копию паспорта;
- б) копию документа государственного образца о высшем образовании;
- в) копию действующего сертификата специалиста или копию действующего свидетельства об аккредитации специалиста;
- г) копию трудовой книжки;
- д) копию трудового договора, заключенного на неопределенный срок, предусматривающего:

выполнение трудовой функции на должности, включенной в утвержденный департаментом перечень вакантных врачебных должностей в медицинских организациях, при замещении которых осуществляются единовременные выплаты; осуществление работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

В заявлении указываются реквизиты банковского счета для безналичного перечисления единовременной выплаты.

4. Заявление и документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, могут быть представлены путем личного обращения либо посредством почтовой связи.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными государственным учреждением здравоохранения области - работодателем. При представлении копий документов с подлинниками специалист департамента делает на копиях отметку об их соответствии подлинникам и возвраща-

ет подлинники врачу при личном обращении в день их представления, при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

5. Заявление с представленными документами регистрируется департаментом в день его поступления в департамент. Заявление и представленные документы рассматриваются в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

6. По результатам рассмотрения заявления и представленных документов департамент заключает с врачом договор о предоставлении единовременной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку или отказывает в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты по основаниям, указанным в пункте 7 настоящего Порядка.

При обращении с заявлением и представлении документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка до 15 ноября года, в котором был заключен трудовой договор, договор о предоставлении единовременной выплаты заключается в срок не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления.

При обращении с заявлением и представлении документов, предусмотренных пунктом 3 настоящего Порядка после 15 ноября года, в котором был заключен трудовой договор, договор о предоставлении единовременной выплаты заключается в срок до 15 января года, следующего за годом заключения трудового договора.

В случае отказа в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты департамент уведомляет претендента на получение единовременной выплаты об отказе в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты с указанием причин отказа в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в пункте 5 настоящего Порядка.

7. Основаниями для отказа в заключении договора о предоставлении единовременной выплаты являются:

претендент на получение единовременной выплаты на дату заключения трудового договора не соответствует требованиям, указанным в статье 1 закона области;

нарушен срок обращения и представления документов, предусмотренный пунктом 3 настоящего Порядка;

документы, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка, представлены не в полном объеме;

документы представлены без соблюдения требований, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

претендент имеет право на получение единовременной компенсационной выплаты в соответствии со статьей 3 закона области от 6 мая 2013 года № 3035-ОЗ «О мерах социальной поддержки, направленных на кадровое обеспечение системы здравоохранения области».

8. Претендент на получение единовременной выплаты вправе устранить причины, послужившие основаниями для отказа в соответствии с абзацами четвертым и пятым пункта 7 настоящего Порядка в пределах срока для обращения и представления документов, установленного пунктом 3 настоящего Порядка. При этом договор о предоставлении единовременной выплаты заключается с учетом

положений пункта 6 настоящего Порядка.

9. Департамент предоставляет врачу единовременную выплату в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной выплаты путем перечисления на банковский счет врача.

ДОГОВОР
о предоставлении единовременной выплаты врачу

«__» _____ 20__ года

г. _____

Гражданин (гражданка) _____,
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, паспорт _____,
(серия, номер, кем и когда выдан)
зарегистрирован (зарегистрирована) по адресу: _____,
ИНН _____, СНИЛС _____, именуемый
(именуемая) в дальнейшем Врач, и департамент здравоохранения области, име-
нуемый в дальнейшем Департамент, в лице
_____,
действующего на основании _____,
совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о следующем:

1. Предмет Договора

Департамент предоставляет Врачу единовременную выплату в размере пяти-
сот тысяч рублей, а Врач осуществляет медицинскую деятельность в
_____ (далее - Учреждение) в соответствии с трудовым
договором.

2. Обязательства Сторон

2.1. Врач обязуется:

2.1.1. Исполнять трудовые обязанности на условиях полного рабочего дня
с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со
статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в населенном пункте Во-
логодской области, за исключением города Вологды и города Череповца по
должности в соответствии с трудовым договором от _____ № _____ (далее -
трудовой договор) в течение 5 лет со дня его заключения.

Действие настоящего Договора продлевается на период неисполнения Вра-
чом трудовой функции в соответствии с трудовым договором (за исключением
времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Рос-
сийской Федерации, в которое не входит отпуск по уходу за ребенком до дости-
жения им установленного действующим законодательством возраста).

2.1.2. Возвратить в областной бюджет в течение 30 календарных дней часть единовременной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае прекращения трудового договора до истечения пятилетнего срока исполнения трудовых обязанностей (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 2, 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по программам профессиональной переподготовки.

2.1.3. Возвратить в бюджет Вологодской области в течение 30 календарных дней часть единовременной 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 Врача).

2.2. Департамент обязуется в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора предоставить единовременную выплату путем перечисления на банковский счет Врача № _____, открытый в _____.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения Врачом обязанности по возврату денежных средств в соответствии с подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 настоящего Договора Врач обязан уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной выплаты, подлежащей возврату в областной бюджет, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 настоящего Договора.

3.2. В случае выявления фактов представления Врачом недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения единовременной выплаты Врач обязан возвратить в областной бюджет всю сумму полученной единовременной выплаты, а также уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной выплаты за каждый день пользования единовременной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной выплаты на счет Врача до даты возврата суммы единовременной выплаты в областной бюджет).

4. Особые условия

Единовременная выплата предоставляется Врачу за счет средств областного бюджета.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Адреса и реквизиты Сторон

Врач:

Департамент:

М.П.