



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 21.01.2019

г. Вологда

№ 36

О внесении изменений в постановление Правительства области от 10 января 2018 года № 8

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление от 10 января 2018 года № 8 «О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов государственных учреждений здравоохранения области» следующие изменения:

1.1. Наименование изложить в следующей редакции:

«О предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий государственных учреждений здравоохранения области».

1.2. В пункте 1 слова «фельдшерско-акушерских пунктов» дополнить словами «и врачебных амбулаторий».

1.3. Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов государственных учреждений здравоохранения области изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

Губернатор области

О.А. Кувшинников

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 21.01.2019 № 36

«УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства области
от 10.01.2018 № 8

Порядок
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных
амбулаторий государственных учреждений здравоохранения области
(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления единовременных компенсационных выплат в размере пятисот тысяч рублей медицинским работникам, указанным в статье 1 закона Вологодской области от 30 октября 2017 года № 4229-ОЗ «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий государственных учреждений здравоохранения области» (далее - закон области, медицинские работники).

2. Предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам производится департаментом здравоохранения области (далее - департамент) в соответствии с договором о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

3. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается департаментом с медицинским работником после заключения им трудового договора с государственным учреждением здравоохранения области, в соответствии с которым местом работы является фельдшерско-акушерский пункт или врачебная амбулатория, включенные в перечень фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулатории, работа в которых дает право медицинским работникам на получение единовременных компенсационных выплат, утвержденный департаментом (далее – трудовой договор).

4. Для получения единовременной компенсационной выплаты медицинский работник в течение календарного года, в котором был заключен трудовой договор, обращается в департамент с письменным заявлением и представляет следующие документы:

- а) копию паспорта;
- б) копию документа государственного образца о среднем профессиональном образовании;
- в) копию действующего сертификата специалиста или копию действующего свидетельства об аккредитации специалиста;

г) копию трудовой книжки;

д) копию трудового договора, заключенного в соответствии с частью 3 статьи 1 закона области.

В заявлении указываются реквизиты банковского счета для безналичного перечисления единовременной компенсационной выплаты, страховой номер индивидуального лицевого счета и индивидуальный номер налогоплательщика.

5. Заявление и документы, указанные в пункте 4 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 возвращает подлинники медицинскому работнику 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.

6. 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.

7. По результатам рассмотрения заявления и представленных документов департамент заключает с медицинским работником договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку или отказывает в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по основаниям, указанным в пункте 11 настоящего Порядка.

8. При обращении с заявлением и представлении документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, до 15 ноября года, в котором был заключен трудовой договор, договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается в срок не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления.

9. При обращении с заявлением и представлении документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, после 15 ноября года, в котором был заключен трудовой договор (за исключением случаев заключения трудового договора в 2021 году), договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается в срок до 15 января года, следующего за годом заключения трудового договора.

10. В случае отказа в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты департамент уведомляет претендента на получение единовременной компенсационной выплаты об отказе в заключении договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты с указанием причин отказа в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в пункте 6 настоящего Порядка.

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

несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в части 1 статьи 1 закона области (на дату заключения трудового договора);

переезд медицинского работника в сельский населенный пункт области для работы в фельдшерско-акушерском пункте или врачебной амбулатории, включенных в перечень, указанный в части 1 статьи 1 закона области, из другого сельского населенного пункта области в случае, предусмотренном частью 2 статьи 1 закона области;

представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

несоответствие представленных документов требованиям, установленным пунктами 4, 5 настоящего Порядка;

нарушение срока обращения и представления документов, предусмотренного пунктом 4 настоящего Порядка;

наличие у медицинского работника права 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».

12. Претендент на получение единовременной компенсационной выплаты вправе устранить причины, послужившие основаниями для отказа в соответствии с абзацами четвертым и пятым пункта 11 настоящего Порядка, в пределах срока для обращения и представления документов, установленного пунктом 4 настоящего Порядка. При этом договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты заключается с учетом положений пунктов 8, 9 настоящего Порядка.

13. Департамент предоставляет медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (в 2021 году - в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в пределах текущего финансового года) путем перечисления на банковский счет медицинского работника.

ДОГОВОР
о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты медицинскому работнику
фельдшерско-акушерского пункта (врачебной амбулатории)
государственного учреждения здравоохранения области

«__» _____ 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 Медицинский работник, и департамент
здравоохранения области, именуемый в дальнейшем Департамент, в лице
_____, действующего на ос-
новании _____, заключили на-
стоящий Договор о следующем:

1. Предмет Договора

Департамент предоставляет Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в размере пятисот тысяч рублей, а Медицинский работник осуществляет медицинскую деятельность в фельдшерско-акушерском пункте (врачебной амбулатории) _____
(далее - Учреждение) в соответствии с трудовым договором.

2. Обязательства Сторон

2.1. Медицинский работник обязуется:

2.1.1. Отработать в фельдшерско-акушерском пункте (врачебной амбулатории), указанном в разделе 1 настоящего Договора в течение пяти лет по основному месту работы (нахождение Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком не включается в указанный период) на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для

данной категории работников, в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным с Учреждением.

2.1.2. В случае прекращения трудового договора, предусмотренного подпунктом 2.1.1 настоящего Договора, до истечения пятилетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации (при условии заключения с Департаментом дополнительного соглашения, предусматривающего обязанность Медицинского работника после окончания срока службы отработать оставшийся период (с зачетом срока службы) в фельдшерско-акушерском пункте (врачебной амбулатории), включенном(ой) в перечень, указанный в части 1 статьи 1 закона Вологодской области от 30 октября 2017 года № 4229-ОЗ «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий государственных учреждений здравоохранения области», по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников) и пунктами 2, 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) вернуть в областной бюджет в течение 30 дней со дня прекращения трудового договора часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду.

2.1.3. В случае неисполнения обязанностей, предусмотренных подпунктом 2.1.1 настоящего Договора, вернуть в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную с даты внесения соответствующих изменений в трудовой договор пропорционально неотработанному периоду, в течение 30 календарных дней со дня внесения изменений в трудовой договор.

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

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности по возврату денежных средств в соответствии с подпунктами 2.1.2 и 2.1.3 настоящего Договора Медицинский работник обязан уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной 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 предоставления Медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения единовременной компенсационной выплаты

Медицинский работник обязан возвратить в областной бюджет всю сумму полученной единовременной компенсационной выплаты, а также уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от суммы единовременной компенсационной выплаты за каждый день пользования единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на счет Медицинского работника до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в областной бюджет).

4. Особые условия

Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику 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

Медицинский работник:

Департамент:

_____ / _____ /

_____ / _____ /

М.П.

»