



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 7 » Августа 2017 года № 293-а

г. Кострома

О порядке выплаты единовременной компенсационной выплаты врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации

В соответствии с Законом Костромской области от 30 мая 2017 года № 254-6-ЗКО «О единовременной компенсационной выплате врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации»

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый порядок выплаты единовременной компенсационной выплаты врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации.

2. Признать утратившими силу с 1 ноября 2017 года:

1) постановление администрации Костромской области от 26 декабря 2013 года № 598-а «О порядке выплаты единовременного пособия врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения»;

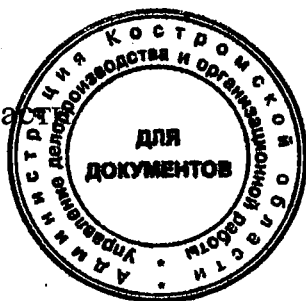
2) постановление администрации Костромской области от 14 декабря 2015 года № 449-а «О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 26.12.2013 № 598-а»;

3) постановление администрации Костромской области от 16 декабря 2016 года № 488-а «О внесении изменения в постановление администрации Костромской области от 26.12.2013 № 598-а».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

п.п. Губернатор области

С. Ситников



Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
Костромской области
от « 7 » августа 2017 г. № 293-а

ПОРЯДОК

выплаты единовременной компенсационной выплаты
врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные
медицинские организации

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 3 Закона Костромской области от 30 мая 2017 года № 254-6-ЗКО «О единовременной компенсационной выплате врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации» (далее – Закон Костромской области) и определяет механизм выплаты единовременной компенсационной выплаты врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации (далее соответственно – единовременная компенсационная выплата, врачи-специалисты).

2. Право на получение единовременной компенсационной выплаты возникает у врачей-специалистов, занимающих штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) по основному месту работы в областных государственных медицинских организациях, указанных в части 2 статьи 1 Закона Костромской области (далее – медицинская организация), а также при соблюдении врачом-специалистом условий, предусмотренных частями 1, 3 статьи 3 Закона Костромской области.

3. Департамент здравоохранения Костромской области обеспечивает предоставление единовременной компенсационной выплаты врачам-специалистам за счет и в пределах средств областного бюджета, предусмотренных на указанные цели, на соответствующий финансовый год.

4. Для получения единовременной компенсационной выплаты врачи-специалисты подают в департамент здравоохранения Костромской области заявление о выплате единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление).

К заявлению прилагаются заверенные медицинской организацией копии следующих документов:

- 1) документа, удостоверяющего личность;
- 2) диплома об окончании образовательной организации;
- 3) трудового договора;
- 4) трудовой книжки.

5. Департамент здравоохранения Костромской области в течение 10 рабочих дней со дня подачи врачом-специалистом заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка:

1) рассматривает представленные заявление и документы и принимает решение о выплате (отказе в выплате) единовременной компенсационной выплаты;

2) письменно уведомляет врача-специалиста о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в выплате единовременной компенсационной выплаты в уведомлении разъясняется порядок обжалования принятого решения.

6. Департамент здравоохранения Костромской области принимает решение об отказе в выплате единовременной компенсационной выплаты врачу-специалисту в следующих случаях:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

2) обращение за выплатой единовременной компенсационной выплаты врача-специалиста, не соответствующего требованиям пункта 2 настоящего Порядка.

7. Решение департамента здравоохранения Костромской области об отказе в выплате единовременной компенсационной выплаты может быть обжаловано в досудебном (внесудебном) порядке заместителю губернатора Костромской области, координирующему работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения, и (или) в судебном порядке.

8. Перечисление единовременной компенсационной выплаты врачу-специалисту осуществляется в течение 90 календарных дней с даты принятия решения о ее выплате на счет, открытый в кредитной организации, или через филиал федерального государственного унитарного предприятия «Почта России» – Федеральной почтовой связи Костромской области по выбору врача-специалиста.

9. В случае расторжения врачом-специалистом трудового договора до истечения пятилетнего срока руководитель медицинской организации обязан в течение 7 рабочих дней письменно уведомить об этом департамент здравоохранения Костромской области с указанием основания расторжения трудового договора.

10. В случае расторжения трудового договора до истечения пятилетнего срока по инициативе врача-специалиста или инициативе руководителя медицинской организации (по основаниям, которые относятся к дисциплинарным взысканиям) врач-специалист обязан в течение 60 календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств возвратить единовременную компенсационную выплату в полном объеме в доход областного бюджета.

11. Департамент здравоохранения Костромской области в течение 5 календарных дней со дня поступления информации о наступлении

обстоятельств, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, представляет врачу-специалисту в письменном виде реквизиты счета для возврата единовременной компенсационной выплаты.

12. В случае отказа в возвращении врачом-специалистом единовременной компенсационной выплаты в добровольном порядке в срок, установленный в пункте 10 настоящего Порядка, возврат выплаченной врачу-специалисту единовременной компенсационной выплаты осуществляется в судебном порядке.

13. Контроль за целевым расходованием средств, предусмотренных на предоставление единовременной компенсационной выплаты врачам-специалистам, обеспечивают департамент здравоохранения Костромской области, департамент финансового контроля Костромской области.

Приложение

к порядку выплаты единовременной
компенсационной выплаты врачам-
специалистам, принятым на работу
в областные государственные
медицинские организации

ФОРМА

В департамент здравоохранения
Костромской области

от

_____ (Ф.И.О.)

дата рождения _____,
проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ИНН _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу выплатить мне единовременную компенсационную выплату в размере 500 000,0 (Пятьсот тысяч) рублей в соответствии с постановлением администрации Костромской области от «__» _____ 2017 года № ____ «О порядке выплаты единовременной компенсационной выплаты врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные медицинские организации».

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Способ доставки _____
(почтой или через кредитную организацию)

Реквизиты для доставки _____
(адрес, кредитная организация, номер счета)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

даю согласие департаменту здравоохранения Костромской области в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2007 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях получения единовременной компенсационной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ года
