



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

14 марта 2019 года

г. Липецк

№ 140

О внесении изменения в постановление администрации Липецкой области от 14 марта 2018 года № 180 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек»

По результатам проведенного мониторинга и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов администрации Липецкой области администрация Липецкой области постановляет:

Внести в постановление администрации Липецкой области от 14 марта 2018 года № 180 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек» («Липецкая газета», 2018, 28 марта) следующее изменение:

приложение к постановлению изложить в следующей редакции:

«Приложение
к постановлению
администрации Липецкой
области «Об утверждении
Порядка предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам
(врачам, фельдшерам) в возрасте
до 50 лет, прибывшим

(переехавшим) на работу
в сельские населенные пункты,
либо рабочие поселки,
либо поселки городского типа,
либо города с населением
до 50 тыс. человек»

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ
ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ (ВРАЧАМ, ФЕЛЬДШЕРАМ) В
ВОЗРАСТЕ ДО 50 ЛЕТ, ПРИБЫВШИМ (ПЕРЕЕХАВШИМ) НА РАБОТУ В
СЕЛЬСКИЕ НАСЕЛЕННЫЕ ПУНКТЫ, ЛИБО РАБОЧИЕ ПОСЕЛКИ, ЛИБО
ПОСЕЛКИ ГОРОДСКОГО ТИПА, ЛИБО ГОРОДА С НАСЕЛЕНИЕМ
ДО 50 ТЫС. ЧЕЛОВЕК**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам), отвечающим условиям, предусмотренным Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 (далее соответственно - Медицинский работник, Правила).

2. Для получения единовременной компенсационной выплаты Медицинский работник подает в управление здравоохранения Липецкой области (далее - Управление) заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее - Заявление).

3. При подаче Заявления Медицинский работник предъявляет документ, удостоверяющий личность, а также представляет следующие документы:

диплом о высшем образовании для врачей либо диплом о среднем профессиональном образовании для фельдшеров;

трудовой договор, заключенный между Медицинским работником и медицинской организацией, подведомственной Управлению;

справку из кредитной организации, подтверждающую открытие (наличие) расчетного счета на имя Медицинского работника;

копию трудовой книжки, заверенную работодателем.

4. Управление обеспечивает изготовление копий подлинников документов, представленных Медицинским работником, в момент принятия Заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются Медицинскому работнику.

5. В случае, если Заявление, поданное в Управление, оформлено с нарушением требований, установленных в пункте 2 настоящего Порядка, и (или) документы,

указанные в пункте 3 настоящего Порядка, представлены не в полном объеме, Управление отказывает в их принятии.

6. Управление в течение 30 рабочих дней со дня принятия документов от Медицинского работника осуществляет их рассмотрение и принимает решение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику либо об отказе в её предоставлении с указанием оснований для отказа. Решение Управления оформляется приказом.

Основанием для отказа в предоставлении единовременной компенсационной выплаты является обнаружение недостоверных сведений, содержащихся в представленных документах, а также несоответствие Медицинского работника условиям, предусмотренным Правилами.

7. Управление в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты либо об отказе в её предоставлении направляет копию соответствующего решения Медицинскому работнику и медицинской организации, подведомственной Управлению, с которой у Медицинского работника заключен трудовой договор.

Копия решения направляется:

Медицинскому работнику - заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или иным способом, указанным Медицинским работником в Заявлении; медицинской организации, подведомственной Управлению, с которой у Медицинского работника заключен трудовой договор, - любым способом, позволяющим достоверно установить получение копии решения указанной медицинской организацией.

8. Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику на основании договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, заключенного Медицинским работником с медицинской организацией, подведомственной Управлению (далее – Договор), по которому Медицинский работник принимает обязательства, предусмотренные Правилами.

9. Медицинская организация, подведомственная Управлению, в день заключения Договора с Медицинским работником направляет его заверенную копию в Управление.

10. Управление в течение 60 рабочих дней со дня заключения Договора перечисляет единовременную компенсационную выплату на расчетный счет Медицинского работника, открытый в кредитной организации.

Приложение
к Порядку
предоставления единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам
(врачам, фельдшерам) в возрасте
до 50 лет, прибывшим
(переехавшим) на работу
в сельские населенные пункты,
либо рабочие поселки,

либо поселки городского типа,
либо города с населением
до 50 тыс. человек

наименование уполномоченного органа

Ф.И.О. медицинского работника
в родительском падеже

дата рождения

реквизиты документа, удостоверяющего личность
зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

контактные телефоны: _____

с указанием междугородного кода
населенного пункта

адрес электронной почты (при наличии): _____

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере _____ в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и перечислить единовременную компенсационную выплату на мой расчетный счет, открытый в кредитной организации:

(наименование кредитной организации, банковские реквизиты,
номер расчетного счета)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных в информационных системах управления здравоохранения Липецкой области, Министерства здравоохранения Российской Федерации.

О принятом решении прошу сообщить (нужное подчеркнуть):
по указанным контактным телефонам;
на указанный адрес электронной почты.

Приложение: на _____ листах.

подпись

расшифровка подписи

дата».

Временно исполняющий обязанности
главы администрации Липецкой области

И.Г. Артамонов