



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

29 мая 2024 года

г. Липецк

№ 312

Об утверждении Порядка предоставления и возврата единовременной социальной выплаты врачам, работавшим в медицинских организациях частной системы здравоохранения и впоследствии трудоустроившимся в государственные медицинские организации Липецкой области на вакантные должности в соответствии с Перечнем, утвержденным правовым актом исполнительного органа государственной власти Липецкой области в сфере здравоохранения

В соответствии с Законом Липецкой области от 30 декабря 2004 года № 165-ОЗ «О мерах социальной поддержки педагогических, медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства» Правительство Липецкой области постановляет:

Утвердить Порядок предоставления и возврата единовременной социальной выплаты врачам, работавшим в медицинских организациях частной системы здравоохранения и впоследствии трудоустроившимся в государственные медицинские организации Липецкой области на вакантные должности в соответствии с Перечнем, утвержденным правовым актом исполнительного органа государственной власти Липецкой области в сфере здравоохранения (приложение).

И.о. Губернатора
Липецкой области



В.М. Щеглеватых

Приложение
к постановлению Правительства
Липецкой области
«Об утверждении Порядка предоставления
и возврата единовременной социальной
выплаты врачам, работавшим
в медицинских организациях
частной системы здравоохранения
и впоследствии трудоустроившимся
в государственные медицинские организации
Липецкой области на вакантные должности
в соответствии с Перечнем, утвержденным
правовым актом исполнительного
органа государственной власти
Липецкой области в сфере здравоохранения»

Порядок

предоставления и возврата единовременной социальной выплаты врачам,
работавшим в медицинских организациях частной системы здравоохранения
и впоследствии трудоустроившимся в государственные медицинские
организации Липецкой области на вакантные должности в соответствии
с Перечнем, утвержденным правовым актом исполнительного органа
государственной власти Липецкой области в сфере здравоохранения

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления и возврата единовременной социальной выплаты врачам, работавшим в медицинских организациях частной системы здравоохранения и впоследствии трудоустроившимся в государственные медицинские организации Липецкой области на вакантные должности в соответствии с Перечнем, утвержденным правовым актом исполнительного органа государственной власти Липецкой области в сфере здравоохранения (далее соответственно - единовременная выплата, врач, область), предусмотренной Законом Липецкой области от 30 декабря 2004 года № 165-ОЗ «О мерах социальной поддержки педагогических, медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства» (далее - Закон Липецкой области «О мерах социальной поддержки педагогических, медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства»).

2. Предоставление единовременной выплаты осуществляется исполнительным органом государственной власти области в сфере здравоохранения после заключения врачом с государственной медицинской организацией области (далее - Работодатель) трудового договора, предусматривающего дополнительные условия, указанные в подпункте 3 пункта 1 статьи 3.7 Закона Липецкой области «О мерах социальной поддержки

педагогических, медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства».

3. Для предоставления единовременной выплаты врач представляет Работодателю заявление в письменной форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- трудового договора, заключенного врачом и Работодателем;
- документов, удостоверяющих личность врача;
- диплома о высшем профессиональном образовании врача;
- диплома об окончании интернатуры или ординатуры;
- сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации специалиста или выписки о наличии в единой государственной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста;

- копии трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке;

- справки кредитной организации об открытии (наличии) банковского счета с указанием номера счета и реквизитов кредитной организации.

Работодателем обеспечивается изготовление копий документов, представленных заявителем, в момент принятия заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются врачу.

Работодатель представляет в исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения заявление врача с приложением документов, а также ходатайство о предоставлении единовременной выплаты, оформленное в соответствии с пунктом 4 настоящего Порядка.

4. Ходатайство о предоставлении единовременной выплаты должно содержать:

- полное наименование Работодателя;
- фамилию, имя, отчество врача;
- сведения об образовании врача;
- реквизиты трудового договора;
- наименование должности, занимаемой врачом;
- сведения о том, что врач трудоустроился в государственную медицинскую организацию области на вакантную должность в соответствии с Перечнем, утвержденным правовым актом исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения, на условиях полного рабочего дня после 1 марта 2024 года;

- сведения о наличии трудовой деятельности врача в частной системе здравоохранения до 1 января 2024 года.

5. В случае если ходатайство и прилагаемые документы оформлены с нарушением требований, установленных настоящим Порядком, и (или) представлены Работодателем не в полном объеме, исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения отказывает в их принятии.

6. Заявление и ходатайство о предоставлении единовременной выплаты регистрируются в день поступления уполномоченным приказом исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения лицом (далее – уполномоченное лицо), которое проверяет полноту представленных документов и регистрирует их в книге регистрации документов.

Книга регистрации документов является документом строгой отчетности и оформляется по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, должна быть пронумерована, прошнурована и скреплена печатью исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения.

В книге регистрации документов не допускаются подчистки. Изменения, вносимые на основании документов, заверяются подписью уполномоченного лица и печатью исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения.

7. Уполномоченное лицо в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления и ходатайства рассматривает представленные документы, проверяет их полноту и готовит проект решения о предоставлении единовременной выплаты либо об отказе в предоставлении единовременной выплаты.

Решение исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения о предоставлении единовременной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной выплаты с обоснованием причин отказа оформляется приказом исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней со дня подготовки проекта решения.

8. Основаниями отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

отсутствие права на получение единовременной выплаты в соответствии с Законом Липецкой области «О мерах социальной поддержки педагогических, медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства»;

несоответствие формы или содержания документов, представленных для получения единовременной выплаты, требованиям нормативных правовых актов Российской Федерации и области;

наличие недостоверных сведений в представленных документах.

Отказ в предоставлении единовременной выплаты может быть обжалован в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Копия приказа о предоставлении единовременной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной выплаты направляется врачу и Работодателю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения. Врачу копия приказа направляется способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления. Работодателю копия приказа направляется любым способом, позволяющим достоверно установить получение.

10. Единовременная выплата предоставляется врачу в безналичной форме путем перечисления исполнительным органом государственной власти области в сфере здравоохранения денежных средств на счет в кредитной организации в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении единовременной выплаты.

11. Расходы по обслуживанию банковского счета осуществляются за счет средств врача - получателя единовременной выплаты.

12. Уведомление о перечислении единовременной выплаты направляется исполнительным органом государственной власти области в сфере здравоохранения врачу и Работодателю в течение 3 рабочих дней со дня ее перечисления. Врачу уведомление направляется способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления. Работодателю уведомление направляется любым способом, позволяющим достоверно установить его получение.

13. В случае прекращения трудового договора либо изменения условий трудового договора, предусматривающих продолжение работы на условиях неполного рабочего времени (далее – изменение условий трудового договора), до истечения трехлетнего срока Работодатель в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора либо изменения условий трудового договора письменно сообщает об этом исполнительному органу государственной власти области в сфере здравоохранения с указанием оснований прекращения трудового договора либо изменений условий трудового договора.

14. Уведомление о сумме единовременной выплаты, подлежащей возврату в областной бюджет, направляется исполнительным органом государственной власти области в сфере здравоохранения врачу в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления от Работодателя о прекращении трудового договора либо об изменении условий трудового договора с врачом. Уведомление направляется любым способом, позволяющим достоверно установить его получение.

15. В случае прекращения трудового договора, за исключением случаев прекращения трудового договора в связи с назначением на должность руководителя государственной медицинской организации области, а также случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 1 и 2 части 1 статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации, либо изменения условий трудового договора до истечения трехлетнего срока граждан в течение месяца со дня прекращения трудового договора либо изменения условий трудового договора производит возврат единовременной выплаты пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора либо изменения условий трудового договора до истечения трехлетнего срока путем перечисления в областной бюджет на счет исполнительного органа государственной власти области в сфере здравоохранения.

16. В случае неосуществления гражданином возврата единовременной выплаты, подлежащей возврату в областной бюджет, на добровольной основе в

течение месяца со дня возникновения оснований для возврата, исполнительный орган государственной власти области в сфере здравоохранения обеспечивает принудительное взыскание денежных средств в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку предоставления
и возврата единовременной социальной
выплаты врачам, работавшим
в медицинских организациях
частной системы здравоохранения
и впоследствии трудоустроившимся
в государственные медицинские организации
Липецкой области на вакантные должности
в соответствии с Перечнем, утвержденным
правовым актом исполнительного органа
государственной власти Липецкой области
в сфере здравоохранения

В _____
(наименование исполнительного органа государственной
власти области в сфере здравоохранения)

от _____,
(Ф.И.О., телефон)

проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу предоставить мне единовременную выплату в соответствии с Законом Липецкой области «О мерах социальной поддержки педагогических, медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, лесного хозяйства» как врачу, работавшему в медицинских организациях частной системы здравоохранения и впоследствии трудоустроившемуся в государственные медицинские организации Липецкой области на вакантные должности в соответствии с Перечнем, утвержденным правовым актом исполнительного органа государственной власти Липецкой области в сфере здравоохранения.

Прошу все уведомления и письма направлять мне

	в письменной форме по почтовому адресу
_____;	
	в форме электронного документа по адресу электронной почты
_____.	

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес места жительства (места пребывания), реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Разрешаю

(указать наименование исполнительного органа государственной власти Липецкой области)
запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления единовременной выплаты, и использовать данную информацию в целях предоставления единовременной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва.

(дата)

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)

Приложение 2
к Порядку предоставления
и возврата единовременной социальной
выплаты врачам, работавшим
в медицинских организациях частной
системы здравоохранения и впоследствии
трудоустроившимся в государственные
медицинские организации Липецкой области
на вакантные должности в соответствии
с Перечнем, утвержденным правовым
актом исполнительного органа
государственной власти Липецкой области
в сфере здравоохранения

Книга регистрации документов

№ п/п	Дата регистрации документов	Ф.И.О. врача, должность	Ходатайство (дата и номер)	Решение о предоставлении социальной выплаты (дата и номер приказа)	Ф.И.О. уполномоченного лица (подпись)
----------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---	--
