



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

15 сентября 2026 года

г. Липецк

№ 463

Об утверждении Порядка
предоставления и возврата
единовременной выплаты
для улучшения бытовых условий
выпускникам профессиональных
образовательных организаций

В соответствии с Законом Липецкой области от 14 июля 2026 года № 834-ОЗ «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» Правительство Липецкой области постановляет:

Утвердить Порядок предоставления и возврата единовременной выплаты для улучшения бытовых условий выпускникам профессиональных образовательных организаций, согласно приложению.

Губернатор
Липецкой области



И.Г. Артамонов

Приложение
к постановлению
Правительства Липецкой области
«Об утверждении Порядка предоставления
и возврата единовременной выплаты
для улучшения бытовых условий
выпускникам профессиональных
образовательных организаций»

Порядок
предоставления и возврата единовременной выплаты для улучшения
бытовых условий выпускникам профессиональных
образовательных организаций

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления и возврата единовременной выплаты для улучшения бытовых условий выпускникам профессиональных образовательных организаций (далее соответственно - единовременная выплата, выпускники), предусмотренной Законом Липецкой области от 14 июля 2026 года № 834-ОЗ «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» (далее - Закон Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников»).

2. Предоставление единовременной выплаты осуществляется исполнительным органом Липецкой области в сфере здравоохранения после заключения выпускником с государственной медицинской организацией Липецкой области (далее соответственно – Работодатель, область) трудового договора или дополнительного соглашения к трудовому договору, предусматривающего дополнительное условие о предоставлении выпускнику единовременной выплаты для улучшения бытовых условий.

3. Для предоставления единовременной выплаты выпускник в исполнительный орган области в сфере здравоохранения подает заявление в письменной форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и согласие на обработку персональных данных в письменной форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

4. При подаче заявления выпускник предъявляет документ, удостоверяющий личность, а также представляет следующие документы:

 трудовой договор и (или) дополнительное соглашение к трудовому договору, заключенного выпускником и Работодателем;

 диплом о среднем медицинском профессиональном образовании выпускника;

 сертификат специалиста либо свидетельство 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;

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

Лицо, уполномоченное приказом исполнительного органа области в сфере здравоохранения (далее - уполномоченное лицо) обеспечивает изготовление копий подлинников документов, представленных выпускником, в момент принятия заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются выпускнику.

5. В случае если заявление, поданное в исполнительный орган области в сфере здравоохранения, оформлено с нарушением требований, установленных в пункте 3 настоящего Порядка, и (или) документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, представлены не в полном объеме, исполнительный орган области в сфере здравоохранения отказывает в их принятии и возвращает выпускнику заявление и приложенные документы не позднее 5 рабочих дней с даты их поступления с указанием причин возврата способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления.

6. Заявление о предоставлении единовременной выплаты регистрируется в день поступления уполномоченным лицом, 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 3 к настоящему Порядку, должна быть пронумерована, прошнурована и скреплена печатью исполнительного органа области в сфере здравоохранения.

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

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

Решение исполнительного органа области в сфере здравоохранения о предоставлении единовременной выплаты или об отказе в предоставлении выплаты с обоснованием причин отказа оформляется приказом исполнительного органа области в сфере здравоохранения в течение 5 рабочих дней со дня подготовки проекта решения.

8. 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 выпускнику в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения, способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления.

10. Единовременная выплата предоставляется выпускнику в безналичной форме путем перечисления исполнительным органом 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 выпускника - получателя единовременной выплаты.

12. Уведомление о перечислении единовременной выплаты направляется исполнительным органом области в сфере здравоохранения выпускнику в течение 5 рабочих дней со дня ее перечисления, способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления.

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 5 рабочих дней со дня прекращения трудового договора либо изменения условий трудового договора письменно сообщает об этом исполнительному органу области в сфере здравоохранения с указанием оснований прекращения трудового договора либо изменений условий трудового договора.

14. В случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока, за исключением случаев 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, гражданин в течение месяца со дня прекращения трудового договора производит возврат единовременной выплаты для улучшения бытовых условий в полном объеме путем перечисления в областной бюджет на счет исполнительного органа области в сфере здравоохранения.

15. 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 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 выплаты
для улучшения бытовых условий
выпускникам профессиональных
образовательных организаций

В министерство здравоохранения Липецкой
области

(наименование исполнительного органа
области в сфере здравоохранения)

_____ (адрес)

от _____

_____,
(Ф.И.О., телефон)

проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу предоставить мне единовременную выплату в соответствии с Законом Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» как выпускнику, окончившему профессиональную образовательную организацию, трудоустроившемуся в государственную медицинскую организацию Липецкой области в течение года со дня окончания профессиональной образовательной организации на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации на должности, указанные в подпункте 1 части 1 статьи 6 Закона Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» и впервые приступивший к работе в указанных должностях.

Прошу все уведомления и письма направлять мне

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

(дата) (фамилия, инициалы заявителя) (подпись заявителя)

Приложение 2
к Порядку предоставления
и возврата единовременной выплаты
для улучшения бытовых условий
выпускникам профессиональных
образовательных организаций

В министерство здравоохранения

Липецкой области

(наименование исполнительного органа
области в сфере здравоохранения)

(адрес)

от _____

(Ф.И.О.)

(наименование, серия, номер, когда и кем выдан документ,
удостоверяющий личность, код подразделения)

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства на территории Липецкой области)

(телефон)

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное письменное добровольное согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) 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, указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для получения единовременной выплаты для улучшения бытовых условий.

Разрешаю: _____

(указать наименование исполнительного органа области, адрес)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления единовременной выплаты, и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной выплаты.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною заявлением в письменной форме.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва.

"__" _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Приложение 3
к Порядку предоставления
и возврата единовременной выплаты
для улучшения бытовых условий
выпускникам профессиональных
образовательных организаций

Книга регистрации документов

N п/п	Дата регистрации документов	Ф.И.О. выпускника, должность	Ходатайство (дата и номер)	Решение о предоставлении социальной выплаты (дата и номер приказа)	Ф.И.О. уполномоченного лица (подпись)
----------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--	--