ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

12 ноября 2026 года г. Липецк № 540

Об утверждении Порядка
предоставления и возврата
единовременной социальной выплаты
врачам государственных медицинских
организаций Липецкой области, впервые
трудоустроившимся на территории
Липецкой области на должности
в соответствии с Реестром, утвержденным
нормативным правовым актом
исполнительного органа Липецкой области
в сфере здравоохранения, и не проходившим
обучение по договору о целевом обучении

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 социальной выплаты врачам государственных медицинских организаций Липецкой области, впервые трудоустроившимся на территории Липецкой области на должности в соответствии с Реестром, утвержденным нормативным правовым актом исполнительного органа Липецкой области в сфере здравоохранения, и не проходившим обучение по договору о целевом обучении, согласно приложению.

И.о. Губернатора
Липецкой области А.Н. Рябченко

Правительство Липецкой области
Отдел делопроизводства и документационного обеспечения
Управление Делами

Приложение
к постановлению Правительства
Липецкой области «Об утверждении
Порядка предоставления и возврата
единовременной социальной выплаты
врачам государственных
медицинских организаций
Липецкой области, впервые
трудоустроившимся на территории
Липецкой области на должности
в соответствии с Реестром,
утвержденным нормативным правовым
актом исполнительного органа
Липецкой области в сфере здравоохранения,
и не проходившим обучение
по договору о целевом обучении»

Порядок
предоставления и возврата единовременной социальной выплаты врачам государственных медицинских организаций Липецкой области, впервые трудоустроившимся на территории Липецкой области на должности в соответствии с Реестром, утвержденным нормативным правовым актом исполнительного органа Липецкой области в сфере здравоохранения, и не проходившим обучение по договору о целевом обучении

1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления и возврата единовременной социальной выплаты врачам государственных медицинских организаций Липецкой области, впервые трудоустроившимся на территории Липецкой области на должности в соответствии с Реестром, утвержденным нормативным правовым актом исполнительного органа Липецкой области в сфере здравоохранения (далее – Реестр), и не проходившим обучение по договору о целевом обучении (далее соответственно – единовременная социальная выплата, врач, область), 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 социальной выплаты осуществляется исполнительным органом области в сфере здравоохранения после заключения врачом с государственной медицинской организацией области (далее – Работодатель) трудового договора, предусматривающего дополнительные условия, указанные в пункте 4 части 1 статьи 13 Закона Липецкой области «Об

основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников».

3. Для предоставления единовременной социальной выплаты врач подает в исполнительный орган области в сфере здравоохранения 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 врач предъявляет документ, удостоверяющий личность, а также представляет следующие документы:

трудовой договор, заключенный врачом и Работодателем;

диплом о высшем профессиональном образовании врача;

диплом об окончании интернатуры или ординатуры;

свидетельство об аккредитации специалиста или выписки о наличии в единой государственной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста;

копию трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке;

справку 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 врачом, в момент принятия заявления. После изготовления копий документов подлинники возвращаются врачу.

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 врачу 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 социальной 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 социальной выплаты либо об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты.

Решение исполнительного органа области в сфере здравоохранения о предоставлении единовременной социальной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной социальной 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 социальной выплаты может быть обжалован в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Копия приказа о предоставлении единовременной социальной выплаты или об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты направляется врачу в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения, способом, указанным в заявлении, позволяющим достоверно установить факт и дату направления.

10. Единовременная социальная выплата предоставляется врачу 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 социальной выплаты.

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

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

13. В случаях, предусмотренных абзацем первым части 5 статьи 13 Закона Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников»:

1) Работодатель письменно сообщает о наступлении оснований для возврата единовременной социальной выплаты исполнительному органу области в сфере здравоохранения в течение 5 рабочих дней со дня наступления таких оснований;

2) врач производит возврат части единовременной социальной выплаты в течение месяца со дня наступления оснований для возврата такой выплаты путем перечисления в областной бюджет на счет исполнительного органа области в сфере здравоохранения.

14. В случае неосуществления врачом возврата части единовременной социальной 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 социальной выплаты
врачам государственных медицинских
организаций Липецкой области, впервые
трудоустроившимся на территории
Липецкой области на должности в
соответствии с Реестром, утвержденным
нормативным правовым актом
исполнительного органа Липецкой области в
сфере здравоохранения, и не проходившим
обучение по договору о целевом обучении

В министерство здравоохранения
Липецкой области
(наименование исполнительного органа
Липецкой области в сфере здравоохранения)

_____
(адрес)

от _____
_____
_____,
(Ф.И.О., телефон)

проживающего по адресу: _____
_____
_____

заявление.

Прошу предоставить мне единовременную социальную выплату в соответствии с Законом Липецкой области «Об основных гарантиях и мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников» как врачу, впервые трудоустроившемуся в государственную медицинскую организацию области на должность в соответствии с Реестром, утвержденным нормативным правовым актом исполнительного органа Липецкой области в сфере здравоохранения, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, поскольку: не проходил обучение по договору о целевом обучении; отсутствуют периоды трудовой деятельности в должности врача на территории Липецкой области, за исключением работы в государственных медицинских организациях Липецкой области в период обучения по программе ординатуры.

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 социальной выплаты
врачам государственных медицинских
организаций Липецкой области, впервые
трудоустроившимся на территории
Липецкой области на должности в
соответствии с Реестром, утвержденным
нормативным правовым актом
исполнительного органа Липецкой области в
сфере здравоохранения, и не проходившим
обучение по договору о целевом обучении

В министерство здравоохранения
Липецкой области
(наименование исполнительного органа
Липецкой 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 социальной выплаты.

Разрешаю:_____

_____

_____

(указать наименование исполнительного органа области, адрес)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления единовременной социальной выплаты, и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной социальной 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 социальной выплаты
врачам государственных медицинских
организаций Липецкой области, впервые
трудоустроившимся на территории
Липецкой области на должности в
соответствии с Реестром, утвержденным
нормативным правовым актом
исполнительного органа Липецкой области в
сфере здравоохранения, и не проходившим
обучение по договору о целевом обучении

Книга регистрации документов

Таблица

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