



ПРАВИТЕЛЬСТВО МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.03.2015

№ 113-ПП

Мурманск

Об утверждении порядка заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт Мурманской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт Мурманской области из другого населенного пункта

В соответствии с частями 12.1-12.4 статьи 51 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Правительство Мурманской области **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок заключения договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт Мурманской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт Мурманской области из другого населенного пункта.

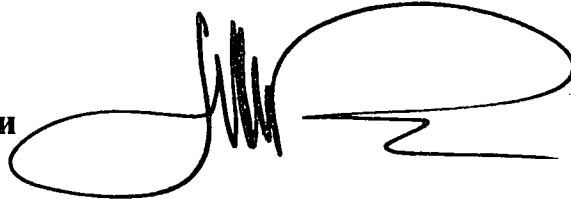
2. Определить Министерство здравоохранения Мурманской области уполномоченным исполнительным органом государственной власти Мурманской области по заключению договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт Мурманской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт Мурманской области из другого населенного пункта.

3. Министерству здравоохранения Мурманской области (Перетрухин В.Г.) совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Мурманской области в срок до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются единовременные компенсационные выплаты, представлять в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов на

осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт Мурманской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт Мурманской области из другого населенного пункта.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Мурманской области Поронову Т.М.

**Губернатор
Мурманской области**

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'M' followed by a series of vertical strokes and a long horizontal stroke ending in a small hook.

М. Ковтун

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Мурманской области
от 30.03.2015 № 113-ПП

Порядок
заключения договора о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет,
имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в
сельский населенный пункт Мурманской области или переехавшим на
работу в сельский населенный пункт Мурманской области
из другого населенного пункта

1. Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в возрасте до 45 лет, имеющему высшее образование, прибывшему в 2015 году на работу в сельский населенный пункт Мурманской области или переехавшему на работу в сельский населенный пункт Мурманской области из другого населенного пункта (далее соответственно - договор, медицинский работник), заключается между Министерством здравоохранения Мурманской области (далее - Министерство) и медицинским работником.

2. Договор заключается на основании письменного заявления медицинского работника в возрасте до 45 лет, поданного до 10.11.2015, с указанием его лицевого счета и приложением следующих документов:

- копии документа, удостоверяющего личность;
- копии документа о высшем профессиональном образовании;
- копии действующего сертификата специалиста, соответствующего занимаемой должности;

- копии трудовой книжки, заверенной работодателем - медицинской организацией, подведомственной Министерству (далее - медицинская организация);

- копии трудового договора с медицинской организацией, предусматривающего:

- а) работу медицинского работника в медицинской организации в качестве основного места работы;

- б) осуществление работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников;

- в) осуществление медицинским работником работы в сельском населенном пункте;

- г) срок действия договора не менее 5 лет (в случае заключения срочного трудового договора).

Возраст медицинского работника определяется на дату заключения

трудового договора.

3. Министерство в срок не более 15 дней со дня получения заявления рассматривает представленные медицинским работником документы и принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора и направляет медицинскому работнику письменное уведомление о принятом решении.

4. Решение о заключении договора (об отказе в заключении договора) оформляется распоряжением Министерства.

В случае принятия решения о заключении договора в уведомлении указываются дата, место и время заключения договора.

В случае принятия решения об отказе в заключении договора в уведомлении указываются причины отказа:

- представление заявителем документов, не соответствующих требованиям пункта 2 настоящего Порядка;

- представление заявителем документов, содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме;

- несоответствие заявителя требованиям пункта 1 настоящего Порядка.

5. Срок заключения договора не может превышать 30 дней со дня получения Министерством заявления медицинского работника.

6. Договор (приложение к настоящему Порядку) заключается в письменной форме в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых хранится в Министерстве, второй передается Министерством в день подписания медицинскому работнику.

7. Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в 2015 году осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и на плановый период, и средств областного бюджета в равных долях.

8. Министерство и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области в установленные сроки представляют в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявку на получение межбюджетных трансфертов из расчета пятьсот тысяч рублей на одного медицинского работника по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

9. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области в течение трех рабочих дней после получения денежных средств из Федерального фонда обязательного медицинского страхования направляет их в Министерство.

10. Перечисление единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей осуществляется с лицевого счета Министерства на

лицевой счет медицинского работника.

11. Единовременная компенсационная выплата перечисляется медицинскому работнику в течение 30 календарных дней со дня заключения договора.

Договор
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее
образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный
пункт Мурманской области или переехавшим на работу в сельский
населенный пункт Мурманской области
из другого населенного пункта

г. Мурманск

«__» _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Мурманской области, именуемое в дальнейшем Министерство, в лице _____, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 11.02.2011 № 54-ПП, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

именуемый (ая) в дальнейшем Работник, имеющий (ая) паспорт _____, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты (далее - ЕКВ) в размере 1 000 000 (Один миллион) рублей медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на работу (основное место работы)

В _____

(наименование сельского населенного пункта)

В _____

(наименование медицинской организации, подведомственной Министерству)

(далее - медицинская организация), при условии заключения с медицинской организацией трудового договора на срок не менее 5 (пяти) лет.

2. Обязательства Сторон

2.1. Работник обязуется:

2.1.1. Непрерывно в течение 5 (пяти) лет работать в сельском населенном пункте Мурманской области в медицинской организации по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с заключенным трудовым договором.

2.1.2. Возвратить в бюджет Мурманской области в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока часть ЕКВ (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Работником периоду, в течение 15 рабочих дней со дня прекращения трудового договора.

2.1.3. Письменно извещать Министерство не менее чем за 10 дней до наступления события, влияющего на исполнение настоящего договора, о прекращении трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока либо изменения основного места работы на работу по совместительству либо изменения продолжительности рабочего времени.

2.2. Министерство обязуется в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего Договора перечислить ЕКВ на лицевой счет Работника, открытый в финансово-кредитной организации, по следующим реквизитам: _____

_____.

3. Ответственность Сторон

3.1. В случае неисполнения Работником обязанности, предусмотренной пунктом 2.1.1 настоящего Договора, в части изменения основного места работы на работу по совместительству или изменения условий продолжительности рабочего времени Работник обязуется возвратить в бюджет Мурманской области часть ЕКВ, рассчитанную с даты соответствующих изменений пропорционально не отработанному Работником периоду, в течение 10 рабочих дней со дня соответствующих изменений.

3.2. В случае неисполнения Работником обязанности, предусмотренной пунктом 2.1.2 настоящего Договора, Работник обязуется безусловно уплатить в бюджет Мурманской области неустойку в размере 0,1 процента от размера части ЕКВ, подлежащей возврату в бюджет Мурманской области, за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного пунктом 2.1.2 настоящего Договора.

3.3. В случае выявления фактов представления Работником недостоверных документов и сведений в целях заключения настоящего Договора и получения ЕКВ Работник обязуется возвратить в бюджет Мурманской области всю сумму полученной ЕКВ, а также уплатить в бюджет Мурманской области неустойку в размере 0,1 процента от ЕКВ за каждый день пользования ЕКВ (с даты зачисления суммы ЕКВ на счет Работника, открытый в финансово-кредитной организации, до даты возврата суммы ЕКВ в бюджет Мурманской области).

3.4. В случае возникновения каких-либо разногласий или споров в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору Стороны принимают меры по урегулированию их путем переговоров до передачи дела в суд.

3.5. При недостижении согласия спорные вопросы рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Особые условия

4.1. ЕКВ предоставляется Работнику в равных долях за счет средств межбюджетного трансферта, предоставленного бюджету Мурманской области из бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области, полученного последним из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и средств областного бюджета.

4.2. Подписание Работником настоящего Договора является его письменным согласием на обработку его персональных данных в информационных системах медицинской организации, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области, Федерального фонда обязательного медицинского страхования, Министерства здравоохранения Мурманской области или без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего договора.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Министерство здравоохранения
Мурманской области

Работник _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____
(серия, номер)

выдан _____
(кем, дата выдачи)

место регистрации _____

место фактического проживания _____

ИНН _____

СНИЛС _____

номер телефона _____
