



# Правительство Нижегородской области

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26 апреля 2017 года

№ 267

**Об осуществлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области из другого населенного пункта**

В соответствии с частями 12.1 - 12.5 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях осуществления в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области из другого населенного пункта, Правительство Нижегородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Определить министерство здравоохранения Нижегородской области уполномоченным органом исполнительной власти Нижегородской области по обеспечению осуществления в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского

типа Нижегородской области из другого населенного пункта.

2. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области из другого населенного пункта.

3. Признать утратившим силу постановление Правительства Нижегородской области от 4 марта 2016 года № 110 «Об осуществлении в 2016 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области из другого населенного пункта».

4. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2016 года.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора, заместителя Председателя Правительства Нижегородской области Д.В.Сватковского.

И.о.Губернатора



Е.Б.Люлин

УТВЕРЖДЕНО  
постановлением Правительства  
Нижегородской области  
от 26 апреля 2017 года № 267

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о предоставлении в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области из другого населенного пункта (далее – Положение)**

1. Единовременная компенсационная выплата (далее - выплата) предоставляется медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта (далее - медицинский работник).

Право на получение выплаты предоставляется медицинскому работнику один раз за весь период трудовой деятельности.

2. Финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат в размере одного миллиона рублей медицинским работникам в 2017 году в соответствии с частями 12.1 - 12.5 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 326-ФЗ) осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда на очередной финансовый год, и средств областного бюджета в соотношении соответственно 60 и 40 процентов:

- 60 процентов из средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд) в соответствии с федеральным законом о бюджете Федерального фонда на очередной финансовый год, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской области (далее - ТФ ОМС Нижегородской области) в виде иных межбюджетных трансфертов;

- 40 процентов из средств областного бюджета в соответствии с Законом Нижегородской области от 23 декабря 2016 года № 178-З «Об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов».

3. Предоставление выплаты не исключает право медицинского работника на получение одной из мер социальной поддержки, предусмотренных Законом Нижегородской области от 29 июня 2015 года № 88-З «О предоставлении земельных участков отдельным категориям граждан в собственность бесплатно на территории Нижегородской области» или подпрограммой «Меры социальной поддержки молодых специалистов Нижегородской области на 2015–2023 годы» государственной программы «Обеспечение населения Нижегородской области доступным и комфортным жильем», утвержденной постановлением Правительства Нижегородской области от 30 апреля 2014 года № 302.

4. Право на получение выплаты имеет медицинский работник, соответствующий следующим требованиям:

1) возраст - до 50 лет;

2) имеющий высшее образование, прибывший в 2016 или в 2017 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области или переехавший на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа Нижегородской области из другого населенного пункта;

3) заключивший трудовой договор с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области (далее - учреждение здравоохранения) на срок не менее 5 лет;

4) заключивший в 2017 году договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению (далее - Договор).

5. Медицинский работник, соответствующий требованиям, указанным в подпунктах 1 - 3 пункта 3 настоящего Положения, лично подает в учреждение здравоохранения письменное заявление о предоставлении единовременной компенсационной выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению (далее - заявление) и предъявляет следующие документы:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

2) диплом о высшем медицинском образовании;

3) действующий сертификат специалиста;

4) трудовой договор, заключенный медицинским работником и учреждением здравоохранения.

6. Заявление подлежит обязательной регистрации в день поступления в учреждение здравоохранения.

7. Сотрудник учреждения здравоохранения в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления:

1) проверяет правильность заполнения и достоверность сведений, указанных в заявлении;

2) направляет заявление в министерство здравоохранения Нижегородской области (далее – министерство здравоохранения) с приложением копий следующих документов медицинского работника, заверенных в учреждении здравоохранения в установленном порядке:

- паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- диплома о высшем медицинском образовании;
- действующего сертификата специалиста;
- трудовой книжки;
- трудового договора, заключенного медицинским работником и учреждением здравоохранения.

8. Заявление с комплектом документов, поступившее в министерство здравоохранения, подлежит обязательной регистрации в день поступления и в течение 3 рабочих дней со дня регистрации передается в комиссию по отбору кандидатов (претендентов) на получение единовременной компенсационной выплаты (далее - Комиссия).

Состав Комиссии и положение о ней утверждаются приказом министерства здравоохранения.

9. Комиссия в течение 30 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в подпункте 2 пункта 7 настоящего Положения, рассматривает их и принимает решение о предоставлении выплаты или об отказе в ее предоставлении.

Решение Комиссии оформляется протоколом и подписывается председателем и членами Комиссии.

10. Основаниями для отказа в предоставлении выплаты являются:

- непредставление документов, указанных в подпункте 2 пункта 7 настоящего Положения, или представление недостоверных сведений и документов;

- несоответствие медицинского работника, подавшего заявление о предоставлении выплаты, требованиям, указанным в пункте 4 настоящего Положения;

- в случае, если медицинский работник возвратил часть ранее полученной выплаты в связи с прекращением трудового договора с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока, а затем вновь переехал на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа;

- в случае расторжения трудового договора и последующего повторного заключения трудового договора с одним и тем же учреждением здравоохранения.

11. Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения уведомляет о нем в письменной форме заявителя, министерство здравоохранения, ТФ ОМС Нижегородской области и учреждение здравоохранения.

12. При принятии решения об отказе в предоставлении выплаты в уведомлении указывается причина отказа.

13. В случае устранения причин отказа в предоставлении выплаты медицинский работник имеет право повторно представить заявление с предъявлением необходимых документов.

14. В течение 15 рабочих дней со дня принятия решения Комиссии о предоставлении выплаты заключается Договор.

15. Министерство здравоохранения и ТФ ОМС Нижегородской области ежемесячно представляют в Федеральный фонд заявки на получение межбюджетных трансфертов по форме, установленной Федеральным фондом.

16. Средства, предусмотренные пунктом 2 настоящего Положения, предоставленные на основании пункта 15 настоящего Положения из бюджета Федерального фонда, в течение трех рабочих дней направляются ТФ ОМС Нижегородской области в министерство здравоохранения.

17. Министерство здравоохранения в течение 30 рабочих дней со дня заключения Договора перечисляет их одновременно со средствами областного бюджета, предусмотренными на указанные цели Законом Нижегородской области от 23 декабря 2016 года № 178-З «Об областном бюджете на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», на счет медицинского работника, указанный в Договоре.

18. Медицинский работник обязан возвратить на счет министерства здравоохранения:

1) часть выплаты в случаях:

- прекращения трудового договора с учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока (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 медицинским работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора;

- изменения основного места работы на работу по совместительству, рассчитанную с даты изменения трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня изменения трудового договора;

- изменения, устанавливающего продолжительность рабочего времени, отличную от нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, рассчитанную с даты изменения трудового договора пропорционально не отработанному медицинским работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня изменения трудового договора;

2) всю сумму выплаты в случае выявления фактов представления медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения Договора и получения выплаты.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению о предоставлении в 2017 году  
единовременных компенсационных выплат  
медицинским работникам в возрасте до 50 лет,  
имеющим высшее образование, прибывшим в  
2016 и в 2017 годах на работу в сельский  
населенный пункт либо рабочий поселок, либо  
поселок городского типа Нижегородской  
области или переехавшим на работу в сельский  
населенный пункт, либо рабочий поселок, либо  
поселок городского типа Нижегородской  
области из другого населенного пункта

**Форма заявления  
о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

Министру  
здравоохранения Нижегородской области  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу предоставить единовременную компенсационную выплату в  
размере одного миллиона рублей.

1. Сведения о документе о высшем образовании \_\_\_\_\_

(вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

2.1. Полное наименование учреждения \_\_\_\_\_

2.2. Наименование структурного подразделения \_\_\_\_\_

2.3. Занимаемая должность \_\_\_\_\_

2.4. Приказ о приеме на работу от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

2.5. Трудовой договор от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

3. Адрес места жительства в сельском населенном пункте либо  
рабочем поселке, либо поселке городского типа по месту работы

---

(индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, квартира)

4. Адрес постоянного места жительства

---

(указывается в соответствии с паспортом)

5. На заключение трехстороннего договора об осуществлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику с высшим медицинским образованием \_\_\_\_\_ (согласен(-а)/не согласен(-а))

6. На обработку персональных данных \_\_\_\_\_ (согласен(-а)/несогласен(-а))

7. Контактная информация: телефон \_\_\_\_\_ e-mail почтовый адрес

---

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Ф.И.О. полностью)

---



**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к заявлению о предоставлении  
единовременной компенсационной выплаты

Согласие  
на обработку персональных данных медицинского работника

Я,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

при подаче заявления для получения в 2017 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта, в министерство здравоохранения Нижегородской области (далее - Оператор), находящееся по адресу: 603082, Нижегородская область, г.Н.Новгород, ул. Нестерова, д. 7, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Оператором в целях формирования заявок в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и осуществления компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Номер телефона и адрес электронной почты.
3. Сведения о профессии, должности, образовании.
4. Иные сведения, специально предоставленные мной для формирования заявок в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и осуществления компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных предоставлено с учетом пункта 2 статьи 6 и пункта 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия служебного контракта (трудового договора) с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Ф.И.О. полностью)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Положению о предоставлении в 2017 году  
единовременных компенсационных выплат  
медицинским работникам в возрасте до 50  
лет, имеющим высшее образование,  
прибывшим в 2016 и в 2017 годах на работу  
в сельский населенный пункт либо рабочий  
поселок, либо поселок городского типа  
Нижегородской области или переехавшим  
на работу в сельский населенный пункт,  
либо рабочий поселок, либо поселок  
городского типа Нижегородской области  
из другого населенного пункта

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**о предоставлении единовременной компенсационной выплаты**

г.Нижний Новгород

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Министерство здравоохранения Нижегородской области в лице  
министра \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем «Министерство», с одной стороны,  
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской  
области \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, Фамилия, Имя, Отчество руководителя медицинской организации)

действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое  
в дальнейшем «Учреждение», со второй стороны и медицинский работник  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество, дата рождения)

паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер, кем и когда выдан)

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_,  
прибывший (переехавший)

в \_\_\_\_\_ году в \_\_\_\_\_  
(сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа)

для трудоустройства в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

на должность \_\_\_\_\_  
(наименование должности)

с \_\_\_\_\_,  
(дата согласно трудовому договору)

работник», с третьей стороны, далее при совместном упоминании «Стороны»,

заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. Предметом Договора является взаимодействие Сторон по предоставлению Медицинскому работнику, заключившему трудовой договор с Учреждением от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и давшему обязательства в течение пяти лет с даты заключения Договора работать в Учреждении на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, единовременной компенсационной выплаты в размере 1 000 000 (один миллион) рублей.

1.3. Финансовое обеспечение единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326—ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в 2017 году осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Нижегородской 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 средств областного бюджета в соотношении соответственно 60 и 40 процентов.

1.3. Единовременная компенсационная выплата предоставляется Медицинскому работнику при условии поступления средств иных межбюджетных трансфертов на счет Министерства.

1.4. Право на получение единовременной компенсационной выплаты предоставляется Медицинскому работнику один раз за весь период трудовой деятельности.

## 2. Обязанности Сторон

2.1. Министерство обязуется:

2.1.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения Договора с лицевого счета Министерства на счет Медицинского работника единовременную компенсационную выплату в размере 1 000 000 (один миллион) рублей в порядке, установленном постановлением Правительства Нижегородской области.

2.1.2. Обеспечить защиту персональных данных Медицинского работника в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Предоставить Медицинскому работнику расчет суммы единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в случаях, установленных подпунктами 2.3.4, 2.3.5 Договора.

2.1.4. Соблюдать иные обязанности, установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Нижегородской области, актами Министерства.

2.1.5. Контролировать выполнение Сторонами условий Договора, в том числе на основании информации, представленной Учреждением по запросу Министерства либо поступившей в Министерство в соответствии с подпунктами 2.2.3 – 2.2.7 Договора.

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Проверять достоверность сведений и документов, представленных Медицинским работником.

2.2.2. Принимать все необходимые меры по обеспечению безопасности персональных данных Медицинского работника при их обработке.

2.2.3. Направлять в Министерство информацию об исполнении Медицинским работником обязательств по Договору.

2.2.4. Письменно уведомить Министерство о внесении изменений в трудовой договор и (или) о прекращении трудового договора между Медицинским работником и Учреждением до истечения пятилетнего срока отработки по любым основаниям в течение трех рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

2.2.5. Письменно уведомить Министерство о предоставлении Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока отработки в течение трех рабочих дней со дня предоставления отпуска по уходу за ребенком.

2.2.6. Письменно уведомить Министерство о выходе Медицинского работника из отпуска по уходу за ребенком в течение трех рабочих дней со дня прекращения отпуска по уходу за ребенком.

2.2.7. Письменно уведомить Министерство об обнаружении недостоверных сведений, представленных Медицинским работником, с приложением подтверждающих документов в течение трех рабочих дней со дня обнаружения указанных фактов.

2.2.8. Осуществлять контроль за соблюдением Медицинским работником условий Договора.

2.3. Медицинский работник обязуется:

2.3.1. Работать в течение пяти лет с даты заключения Договора по основному месту работы в \_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным между Учреждением и Медицинским работником.

2.3.2. Исполнять свои должностные обязанности добросовестно и соблюдать трудовую дисциплину.

2.3.3. Письменно извещать Учреждение о наступлении событий, влияющих на исполнение Договора (о намерении о прекращении трудового договора с Учреждением до истечения пятилетнего срока, об изменении основного места работы на работу по совместительству, об изменении продолжительности рабочего времени и так далее) не менее чем за 10 дней до наступления события.

2.3.4. Возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты в случаях:

- прекращения трудового договора с Учреждением до истечения пятилетнего срока (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 Медицинским работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора;

- изменения основного места работы на работу по совместительству, рассчитанную с даты изменения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня изменения трудового договора;

- изменения, устанавливающего продолжительность рабочего времени, отличную от нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, рассчитанную с даты изменения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, в течение 30 рабочих дней со дня изменения трудового договора.

2.3.5. Возвратить в областной бюджет всю сумму единовременной компенсационной выплаты в случае выявления фактов представления Медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения Договора и получения единовременной компенсационной выплаты.

### 3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных Договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. В случае неисполнения Медицинским работником обязанности, предусмотренной подпунктом 2.3.4 Договора, Медицинский работник обязуется уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от размера части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату в областной бюджет, за каждый день просрочки, начиная со дня,

следующего за днем истечения срока, установленного подпунктом 2.3.4 Договора.

3.3. В случае выявления фактов, указанных в подпункте 2.3.5 Договора, Медицинский работник обязуется уплатить в областной бюджет неустойку в размере 0,1 процента от размера единовременной компенсационной выплаты за каждый день пользования единовременной компенсационной выплатой (с даты зачисления суммы единовременной компенсационной выплаты на счет Медицинского работника, открытый в финансово-кредитной организации до даты возврата суммы единовременной компенсационной выплаты в областной бюджет).

3.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, чрезвычайных и непредотвратимых, не зависящих от воли Сторон.

#### 4. Срок действия Договора

4.1. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

Истечение пятилетнего срока, указанного в пункте 1.1 Договора, осуществляется со дня вступления в силу Договора.

В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного законодательством, истечение пятилетнего срока, указанного в пункте 1.1 Договора, на основании дополнительных соглашений приостанавливается на время нахождения Медицинского работника в указанном отпуске и возобновляется со дня выхода его из указанного отпуска.

4.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

4.3. В случае обнаружения Министерством недостоверных сведений, представленных Медицинским работником и (или) Учреждением, Договор подлежит расторжению в одностороннем порядке. Договор считается расторгнутым со дня, следующего за днем направления Министерством уведомления о расторжении Договора.

#### 5. Заключительные положения

5.1. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.2. Изменения и дополнения в Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительных соглашений, которые являются его неотъемлемой частью.

5.3. В случае возникновения разногласий и (или) споров между Сторонами в связи с заключением, исполнением, изменением или

расторжением Договора, Стороны принимают меры для решения их путем переговоров до передачи дела в суд.

В случае невозможности урегулирования разногласий и (или) споров между Сторонами путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Отношения Сторон, не урегулированные Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

## 6. Банковские реквизиты и адреса Сторон

6.1. Министерство \_\_\_\_\_

6.2. Учреждение \_\_\_\_\_

6.3. Медицинский работник \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

ИНН \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

место регистрации \_\_\_\_\_

фактический адрес проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

банковские реквизиты \_\_\_\_\_

## 7. Подписи и печати Сторон

Медицинский работник

Учреждение

Министерство

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия,  
инициалы)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия,  
инициалы)

Место печати

Место печати

\_\_\_\_\_