



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.03.2019г.

№ 17

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Омской области от 22 июня 2018 года № 26

Внести в приказ Министерства здравоохранения Омской области от 22 июня 2018 года № 26 «О реализации отдельных положений постановления Правительства Омской области от 25 апреля 2018 года № 104-п» следующие изменения:

1. В приложении № 1 «Состав комиссии Министерства здравоохранения Омской области по назначению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам)»:

1) включить Павловских Александра Юрьевича, заместителя Министра здравоохранения Омской области, в качестве заместителя председателя комиссии;

2) в наименовании должности Богдановой Ольги Николаевны слова «, заместитель председателя комиссии» исключить.

2. В приложении № 2 «Порядок работы комиссии Министерства здравоохранения Омской области по назначению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам)»:

1) в пункте 2 слова «принятие решения» заменить словами «выдача заключения»;

2) пункт 3 изложить с следующей редакцией:

«3. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с приложением № 8 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640, постановлением Правительства

Омской области от 25 апреля 2018 года № 104-п «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам» (далее – постановление № 104-п) и настоящим Порядком.»;

3) в пункте 8 слово «Решения» заменить словом «Заключения»;

4) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Заключение комиссии вносится в протокол заседания комиссии, который подписывается всеми членами комиссии, присутствовавшими на ее заседании.».

3. Приложение № 3 «Форма договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам)» изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр здравоохранения
Омской области



Д.М. Выюшков

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 29.03.2019г. № 17

«Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения Омской области
от 22 июня 2018 года № 26

FORMA

договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
медицинским работникам (врачам, фельдшерам)

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты
медицинским работникам (врачам, фельдшерам)

Г. Омск

« » года

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области

(наименование бюджетного учреждения здравоохранения Омской области)

В лице _____;

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (руководителя бюджетного учреждения здравоохранения Омской области)

действующего на основании _____

именуемое в дальнейшем «Учреждение», с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) медицинского работника)

именуемый (именуемая) в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. Предметом настоящего договора являются взаимные обязательства Сторон, связанные с предоставлением единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику в размере _____ (_____) рублей в соответствии с приложением № 8 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек» к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640.

2. Настоящий договор заключен с Медицинским работником на основании решения Министерства здравоохранения Омской области (далее –

Министерство) о назначении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику (врачу, фельдшеру) (распоряжение Министерства от _____ № ____).

II. Обязательства Сторон

3. Учреждение обязуется:

1) проинформировать Министерство о заключении настоящего договора в течение 3 рабочих дней со дня его заключения в целях перечисления суммы единовременной компенсационной выплаты Медицинскому работнику в порядке и сроки, которые предусмотрены разделом III настоящего договора;

2) обеспечивать сохранность персональных данных Медицинского работника, предоставляемых в связи с заключением и исполнением настоящего договора;

3) уведомлять Медицинского работника в письменной форме в течение пяти рабочих дней с даты изменения реквизитов лицевого счета Министерства, указанных в подпункте 3 пункта 4 настоящего договора, о данных изменениях.

4. Медицинский работник обязуется:

1) предоставлять Учреждению полную и достоверную информацию, необходимую для заключения и исполнения настоящего договора;

2) исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения настоящего договора на должности в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником с Учреждением (далее – трудовой договор), при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

3) возвратить в бюджет Омской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам в течение десяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора, перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам на лицевой счет Министерства по следующим реквизитам: ИНН 5503079310, КПП 550301001, ОКАТО 52401000000, ОКТМО 52701000, л/с 04522000060, наименование получателя – УФК по Омской области (Министерство здравоохранения Омской области), банк Отделение Омск г. Омск, БИК 045209001, р/счет 40101810100000010000, КБК 006 1 13 02992 02 0000 130;

4) возвратить в бюджет Омской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в

течение десяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора на лицевой счет Министерства по реквизитам, указанным в подпункте 3 пункта 4 настоящего договора, или продлить срок действия настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей до прекращения трудового договора (по выбору Медицинского работника).

В случае если Медицинский работник принимает решение о продлении срока действия настоящего договора, он за 10 рабочих дней до предполагаемой даты расторжения трудового договора обязан направить в Учреждение заявление о заключении дополнительного соглашения к настоящему договору о продлении срока его действия.

III. Порядок и сроки предоставления единовременной компенсационной выплаты

5. Единовременная компенсационная выплата предоставляется в течение 30 рабочих дней со дня заключения Сторонами настоящего договора.

6. Сумма единовременной компенсационной выплаты перечисляется на указанный Медицинским работником банковский счет.

IV. Особые условия

7. В пятилетний срок работы Медицинского работника, предусмотренный подпунктом 2 пункта 4 настоящего договора, не включаются следующие периоды:

- 1) время нахождения в отпуске по уходу за ребенком;
- 2) время нахождения в отпуске без сохранения заработной платы (за исключением периода нахождения в отпуске без сохранения заработной платы в случаях предоставления отпуска без сохранения заработной платы, предусмотренных частью второй статьи 128 Трудового кодекса Российской Федерации, и не превышающего в совокупности четырнадцати календарных дней в течение рабочего года);
- 3) время работы на условиях неполного рабочего времени (неполный рабочий день (смена) и (или) неполная рабочая неделя).

8. Уведомление, предусмотренное подпунктом 3 пункта 3 настоящего договора, может быть направлено Медицинскому работнику в форме электронного документа (подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) в соответствии с федеральным законодательством и (или) в форме документа на бумажном носителе (по выбору Медицинского работника).

9. Заключая настоящий договор, Медицинский работник выражает согласие на обработку Учреждением его персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии), дату рождения, паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт), адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического места проживания, номер телефона, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН), номер банковского счета (реквизиты кредитной организации), и другой информации,

предоставленной Медицинским работником в целях заключения и исполнения настоящего договора. Медицинский работник предоставляет Учреждению право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с его персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) кругу лиц, определенному соглашениями и (или) нормативными правовыми актами Омской области, заключенными, принятыми в целях реализации постановления Правительства Омской области от 25 апреля 2018 года № 104-п «О единовременных компенсационных выплатах медицинским работникам», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Медицинский работник также выражает согласие на обработку его персональных данных в информационных системах Учреждения любыми способами, необходимыми для заключения и исполнения настоящего договора, а также на передачу его персональных данных третьей стороне – Министерству, Министерству здравоохранения Российской Федерации, Управлению Федерального казначейства по Омской области, Министерству финансов Омской области – и получение его персональных данных у третьей стороны без уведомления Медицинского работника об этом и без получения дополнительного согласия.

10. Согласие Медицинского работника на обработку персональных данных действует с момента заключения настоящего договора и до истечения пяти лет после окончания срока действия настоящего договора.

V. Ответственность Сторон

11. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим договором, в соответствии с федеральным и областным законодательством, настоящим договором.

12. Учреждение несет ответственность за сохранность персональных данных Медицинского работника, предусмотренную федеральным законодательством.

13. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанности по возврату в бюджет Омской области части единовременной компенсационной выплаты Медицинский работник обязан:

1) уплатить неустойку (пеню) в размере одной трехсотой ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации, определяемой на день окончания срока возврата части единовременной компенсационной выплаты. Неустойка (пеня) начисляется за каждый день просрочки начиная со дня, следующего за днем истечения данного срока;

2) уплатить проценты за пользование чужими денежными средствами в размере, предусмотренном пунктом 1 статьи 395 Гражданского кодекса Российской Федерации, со дня, когда денежные средства (часть единовременной компенсационной выплаты) должны были быть возвращены, до дня их возврата.

14. Уплата неустойки (пени) и процентов за пользование чужими денежными средствами, предусмотренных пунктом 13 настоящего договора, не освобождает Медицинского работника от обязанности по возврату части единовременной компенсационной выплаты.

15. За неисполнение Медицинским работником обязанности, предусмотренной подпунктом 2 пункта 4 настоящего договора, и прекращение трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам Медицинский работник обязан выплатить штраф в размере 10 процентов единовременной компенсационной выплаты в течение десяти рабочих дней со дня прекращения трудового договора, перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам.

Штраф не выплачивается в случае продления срока действия настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей в случае увольнения медицинского работника в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

16. Уплата неустойки (пени), процентов за пользование чужими средствами, штрафа производится Медицинским работником на лицевой счет Министерства, указанный в подпункте 3 пункта 4 настоящего договора.

17. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

При этом срок исполнения обязательств по настоящему договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали такие обстоятельства, а также последствиям, вызванным этими обстоятельствами.

VI. Заключительные положения

18. Настоящий договор вступает в силу и считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

19. В настоящий договор могут быть внесены изменения:

1) Учреждением в одностороннем порядке путем письменного уведомления Медицинского работника не менее чем за десять рабочих дней до предполагаемой даты соответствующих изменений – в случаях внесения изменений в федеральное и областное законодательство по вопросу осуществления единовременной компенсационной выплаты;

2) на основании письменного соглашения Сторон;

3) в судебном порядке по требованию одной из Сторон по основаниям, предусмотренным статьей 450 Гражданского кодекса Российской Федерации.

20. Настоящий договор может быть расторгнут:

1) Учреждением в одностороннем порядке путем письменного уведомления Медицинского работника не менее чем за десять рабочих дней до предполагаемой даты расторжения настоящего договора – в случаях внесения изменений в федеральное и областное законодательство по вопросу осуществления единовременной компенсационной выплаты;

2) на основании письменного соглашения Сторон;

3) в судебном порядке по требованию одной из Сторон по основаниям, предусмотренным статьей 450 Гражданского кодекса Российской Федерации.

21. Споры по исполнению настоящего договора решаются Сторонами путем переговоров и направления претензий. Срок рассмотрения претензии составляет пятнадцать календарных дней с даты ее получения. В случае невозможности урегулирования спора в претензионном порядке спор подлежит рассмотрению в судебном порядке путем обращения иницилирующей Стороны в Центральный районный суд города Омска.

22. В случаях, не урегулированных настоящим договором, Стороны руководствуются федеральным и областным законодательством.

23. Настоящий договор заключен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

VII. Местонахождение, реквизиты и подписи Сторон

Учреждение

Медицинский работник

_____ (адрес)

_____ (телефон)

_____ (факс)

ИНН _____

КПП _____

л/сч _____

ОГРН _____

В _____

ОКПО _____

ОКОПФ _____

ОКВЭД _____

_____ (наименование должности)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

М.П.

« ____ » _____ года

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при
наличии))

_____ (дата рождения)

_____ (паспортные данные)

ИНН _____

_____ (адрес регистрации по месту жительства (месту
пребывания), адрес фактического места
проживания)

_____ (номер телефона)

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя,
отчество (последнее –
при наличии))

« ____ » _____ года

_____ »