



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

26 апреля 2022 г.  
г. Орёл

№ 281

Об утверждении формы договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам

Во исполнение постановления Правительства Орловской области от 1 апреля 2019 года № 182 «Об утверждении Порядка предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам, а также акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на работу в сельские населенные пункты либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области (далее – Договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Руководителям учреждений здравоохранения Орловской области назначить ответственное лицо за своевременное информирование Департамента здравоохранения Орловской области:

- о медицинских работниках, трудоустроившихся в учреждения здравоохранения Орловской области, претендующих на предоставление единовременной компенсационной выплаты;

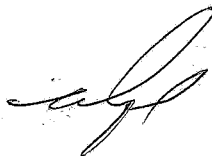
- о наличии вакантных должностей медицинских работников в учреждениях здравоохранения Орловской области, которым может быть предоставлена единовременная компенсационная выплата.

3. Управлению обеспечения деятельности подведомственных учреждений Департамента здравоохранения Орловской области (Широковой О. М.) обеспечить контроль за организацией работы по заключению в установленном порядке договоров о предоставлении единовременной компенсационной выплаты.

4. Признать утратившим силу Приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 01 апреля 2019 года № 208 «Об утверждении формы договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Член Правительства Орловской области -  
руководитель Департамента  
здравоохранения Орловской области



С. С. Шувалов

Договор №

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области

г.Орел

Дата \_\_\_\_\_

Департамент здравоохранения Орловской области, именуемый в дальнейшем Департамент, в лице члена Правительства Орловской области – руководителя Департамента \_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя Департамента)

действующего на основании Положения о Департаменте здравоохранения Орловской области, утвержденного постановлением Правительства Орловской области от 22 декабря 2014 года № 399, с одной стороны,  
бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения здравоохранения)

именуемое в дальнейшем Учреждение здравоохранения, в лице главного врача \_\_\_\_\_  
(ФИО главного врача)

действующего на основании Устава, с другой стороны, и  
медицинский работник \_\_\_\_\_  
(ФИО медицинского работника)

именуемый в дальнейшем Медицинский работник, с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

I. Предмет Договора

Предметом Договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_

(размер единовременной компенсационной выплаты)

медицинскому работнику, замещающему должность \_\_\_\_\_

(наименование должности)

прибывшему (переехавшему) на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа, либо город с населением до 50 тысяч человек на территории Орловской области (далее – денежные средства, единовременная компенсационная выплата) в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

## II. Обязательства Сторон

### 2.1. Департамент обязуется:

2.1.1. Предоставить медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня заключения настоящего Договора в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет Медицинского работника, открытый в кредитной организации.

2.1.2. В случае невозврата Медицинским работником в добровольном порядке части единовременной компенсационной выплаты по истечении тридцати календарных дней со дня прекращения им трудового договора с Учреждением здравоохранения по основаниям, указанным в Договоре, принять меры по взысканию с Медицинского работника невозвращенную часть единовременной компенсационной выплаты в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### 2.2. Учреждение здравоохранения обязуется:

2.2.1. В течение трех рабочих дней с момента принятия заявления об увольнении от Медицинского работника письменно проинформировать Департамент о прекращении трудового договора с Медицинским работником до истечения установленного пятилетнего срока работы и представить в Департамент заверенные копии документов о расторжении трудового договора с Медицинским работником и освобождении его от должности, а также копию врученного медицинскому работнику Уведомления о необходимости возврата части единовременной компенсационной выплаты или представить копию почтового отправления заказным письмом указанного Уведомления в адрес Медицинского работника, указанный в разделе VI Договора (в случае неявки медицинского работника или его отказа от подписания Уведомления).

2.2.2. В случае увольнения Медицинского работника до истечения установленного пятилетнего срока работы вручить ему в течение рабочего дня, в котором принято заявления об увольнении, под роспись уведомление о необходимости возврата части единовременной компенсационной выплаты (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), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду, с указанием сроков возврата части единовременной компенсационной выплаты и реквизитов Департамента для возврата части единовременной компенсационной выплаты в бюджет Орловской области (далее - Уведомление).

### 2.3. Медицинский работник обязуется:

2.3.1. Исполнять трудовые обязанности в течение 5 (пяти) лет со дня заключения Договора с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются выплаты на очередной финансовый год, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленного в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.3.2. Возвратить в бюджет Орловской 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, 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.

2.3.3. Возвратить в бюджет Орловской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору Медицинского работника).

### III. Порядок возврата части единовременной компенсационной выплаты

3.1. Часть единовременной компенсационной выплаты подлежит возврату Медицинским работником в бюджет Орловской области в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня прекращения трудового договора на лицевой счет Департамента, открытый в Управлении Федерального казначейства по Орловской области.

### IV. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, настоящим Договором.

4.2. При неисполнении обязательства по возврату части единовременной компенсационной выплаты в срок, предусмотренный пунктом 3.1. Договора, Медицинский работник в соответствии со статьей 395 Гражданского кодекса Российской Федерации уплачивает Департаменту проценты за пользование чужими денежными средствами в размере ключевой ставки Банка России, действовавшей в соответствующие периоды.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, не зависящих от воли сторон.

### V. Прочие условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения пятилетнего срока работы Медицинского работника в соответствии с заключенным им с Учреждением здравоохранения трудовым договором.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями трех Сторон.

5.4. В случае изменения у какой-либо из Сторон адреса и банковских реквизитов эта сторона обязана в течение 5 (пяти) календарных дней со дня возникновения изменений известить об этом другие Стороны.

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


5.4. Споры, возникающие в связи с невыполнением обязательств по настоящему Договору разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия - в судебном порядке.

### VI. Адреса и реквизиты Сторон

Департамент	Учреждение здравоохранения	Медицинский работник
Департамент здравоохранения Орловской области	Полное наименование:	Фамилия, имя, отчество:

Юридический адрес: 302021, г. Орел, пл. Ленина, д. 1	Юридический адрес:	Адрес по паспорту согласно регистрации:
		Адрес фактического проживания:
Телефон:	Телефон:	Телефон:
ИНН:	ИНН:	ИНН:
КПП:	КПП:	Реквизиты счета в кредитной организации:
Реквизиты:	Реквизиты:	
Член Правительства Орловской области - руководитель Департамента здравоохранения Орловской области	Главный врач БУЗ Орловской области	Медицинский работник
(личная подпись)	(личная подпись)	(личная подпись)
(фамилия, инициалы)	(фамилия, инициалы)	(фамилия, инициалы)
М.П.	М.П.	

Голубкова Алевтина Викторовна  
43-42-97



\_\_\_\_\_ О. А. Дубова

\_\_\_\_\_ О. А. Бухвостова

\_\_\_\_\_ О. М. Широкова

\_\_\_\_\_ Е. Ю. Плескачева

Внесено в реестр нормативных правовых актов  
органов исполнительной государственной власти  
специальной компетенции Орловской области  
Дата 12 апреля 2022 г., № 173/2022