



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ПЕРМСКОГО КРАЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.11.2016

№ 1039-п

Об утверждении Порядка выплаты единовременного пособия медицинским и фармацевтическим работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, и признании утратившим силу постановления Правительства Пермского края от 23 сентября 2008 г. № 436-п «Об утверждении Перечня должностей медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, имеющих право на единовременное пособие после установления (назначения) им пенсии в соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», и Порядка выплаты единовременного пособия медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, при условии установления (назначения) пенсии в соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации»

В целях реализации статьи 10 Закона Пермской области от 03 марта 1995 г. № 186-28 «О предупреждении распространения туберкулеза в Пермском крае»

Правительство Пермского края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты единовременного пособия медицинским и фармацевтическим работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи.

2. Признать утратившим силу постановление Правительства Пермского края от 23 сентября 2008 г. № 436-п «Об утверждении Перечня должностей медицинских работников, непосредственно участвующих в оказании противотуберкулезной помощи, имеющих право на единовременное пособие после установления (назначения) им пенсии в соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации», и Порядка выплаты единовременного пособия медицинским работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи, при условии установления (назначения) пенсии в соответствии с Федеральным законом от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации».

3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя председателя Правительства Пермского края Ивенских И.В.

Председатель Правительства  
Пермского края

 Г.П. Тушнолобов

УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства Пермского края  
от 15.11.2016 № 1039-п

**ПОРЯДОК**  
**выплаты единовременного пособия медицинским**  
**и фармацевтическим работникам, непосредственно участвующим**  
**в оказании противотуберкулезной помощи**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок определяет правила осуществления выплаты единовременного пособия медицинским и фармацевтическим работникам, непосредственно участвующим в оказании противотуберкулезной помощи в медицинских организациях Пермского края, финансируемых в соответствии со статьей 4 Закона Пермской области от 03 марта 1995 г. № 186-28 «О предупреждении распространения туберкулеза в Пермском крае», независимо от прекращения ими трудовой деятельности при условии достижения возраста, установленного для назначения страховой пенсии по старости, и наличия стажа работы не менее 25 лет в указанных организациях (далее соответственно – работник, медицинские организации).

1.2. Расходы на выплату единовременного пособия осуществляются за счет бюджета Пермского края.

1.3. Главным распорядителем средств бюджета Пермского края по выплате единовременного пособия является Министерство здравоохранения Пермского края (далее – Министерство).

**II. Выплата единовременного пособия**

2.1. Назначение единовременного пособия производится Министерством.

2.2. Единовременное пособие выплачивается в размере, установленном Законом Пермской области от 03 марта 1995 г. № 186-28 «О предупреждении распространения туберкулеза в Пермском крае».

2.3. Для получения единовременного пособия работник представляет в Министерство следующие документы:

заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

копию документа, удостоверяющего личность работника, с предъявлением оригинала;

копию трудовой книжки с предъявлением оригинала либо заверенную в установленном порядке;

платежные реквизиты для перечисления единовременного пособия.

2.4. Министерство в течение 25 календарных дней со дня представления документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, принимает решение о назначении (об отказе в назначении) единовременного пособия и письменно уведомляет работника о принятом решении.

2.5. Выплата единовременного пособия работнику производится в течение 15 календарных дней со дня принятия Министерством решения о назначении единовременного пособия.

2.6. Отказ в назначении единовременного пособия осуществляется по следующим основаниям:

стаж работы работника в медицинских организациях на момент обращения работника за выплатой единовременного пособия составляет менее 25 лет;

работник не достиг возраста, установленного для назначения страховой пенсии по старости;

работником ранее было реализовано право на получение единовременного пособия.

2.7. Сумма единовременного пособия, выплаченного необоснованно в связи с недобросовестностью со стороны получателя (представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение выплаты), подлежит возврату.

Министерство направляет работнику не позднее 5 рабочих дней со дня выявления данных обстоятельств требование о возврате единовременного пособия (далее – требование).

Требование должно быть исполнено работником в течение 30 рабочих дней со дня его получения.

В случае невозврата единовременного пособия в бюджет Пермского края в течение срока исполнения требования, указанного в абзаце третьем настоящего пункта, Министерство обеспечивает взыскание единовременного пособия, подлежащего возврату в бюджет Пермского края, в судебном порядке.

2.8. Наследование невыплаченного единовременного пособия, на которое работник имел право, но не получил при жизни, производится в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение  
к Порядку выплаты  
единовременного пособия  
медицинским  
и фармацевтическим  
работникам, непосредственно  
участвующим в оказании  
противотуберкулезной помощи

Форма

Министерство здравоохранения  
Пермского края

от \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Пермской области от 03 марта 1995 г. № 186-28 «О предупреждении распространения туберкулеза в Пермском крае» прошу выплатить мне единовременное пособие как медицинскому/фармацевтическому работнику, непосредственно участвующему в оказании противотуберкулезной помощи.

Единовременное пособие прошу перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_.

(наименование банка)

К заявлению прилагаются:

копия документа, удостоверяющего личность работника;

копия трудовой книжки;

платежные реквизиты для перечисления единовременного пособия.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)