



## АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.12.2020

г.Тамбов

№ 1013

О внесении изменений в Положение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в 2020-2022 годах

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 №1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», постановлением администрации области от 09.12.2020 № 995 «Об утверждении перечня удаленных и труднодоступных территорий, при прибытии на работу (переезде) в которые медицинским работникам (врачам, фельдшерам) осуществляются единовременные компенсационные выплаты» администрация области постановляет:

1. Внести в Положение о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в 2020-2022 годах (далее – Положение), утвержденное постановлением администрации области от 07.08.2020 №613 «Об утверждении Положения о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в 2020-2022 годах», следующие изменения:

пункт 2 изложить в редакции:

«2. Единовременная компенсационная выплата предоставляется медицинским работникам, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных финансовых обязательств по договору о целевом обучении (за исключением медицинских организаций с укомплектованностью штата менее 60 процентов), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной управлению здравоохранения Тамбовской области (далее – Управление), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в перечень вакантных должностей медицинских работников в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляется единовременная компенсационная выплата, утверждаемый Управлением (далее – выплата, медицинский работник) в размере:

1 500 000 (один миллион пятьсот тысяч) рублей для врачей и 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, расположенные на удаленных и труднодоступных территориях, перечень которых утвержден постановлением администрации области от 09.12.2020 № 995 «Об утверждении перечня удаленных и труднодоступных территорий, при прибытии на работу (переезде) в которые медицинским работникам (врачам, фельдшерам) осуществляются единовременные компенсационные выплаты»;

1 000 000 (один миллион) рублей для врачей и 500 000 (пятьсот тысяч) рублей для фельдшеров, прибывших (переехавших) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа (за исключением указанных в абзаце втором настоящего пункта), либо города с населением до 50 тыс. человек.»;

приложение №1 к Положению изложить в редакции согласно приложению №1 к настоящему постановлению;

приложение №2 к Положению изложить в редакции согласно приложению №2 к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» ([www.tamlife.ru](http://www.tamlife.ru)).

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его первого официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2020 г.

Глава администрации  
области А.В.Никитин



ПРИЛОЖЕНИЕ №1  
к постановлению администрации области  
от 14.12.2020 № 1013

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению о предоставлении  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
в 2020-2022 годах

Форма

Заявление

Начальнику управления  
здравоохранения Тамбовской области

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_

(должность, место работы)

паспорт: серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата выдачи

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон (мобильный):

Заявление

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в  
размере \_\_\_\_\_.

(1 млн. рублей, 1,5 млн. рублей для врачей; 0,5 млн. рублей, 0,75 млн. рублей для фельдшеров)  
в связи с трудоустройством в \_\_\_\_\_.

(наименование медицинской организации)

О себе сообщаю, что неисполненных обязательств по договору о целевом  
обучении не имею.

Дата заключения трудового договора \_\_\_\_\_.

Выплату прошу произвести \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(номер лицевого счета, наименование кредитной организации)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

И.о. заместителя главы администрации  
области Н.Е. Астафьева



ПРИЛОЖЕНИЕ №2  
к постановлению администрации области  
*от 14.12.2020 № 1013*  
ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Положению о предоставлении  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
в 2020-2022 годах

Форма

Договор

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в медицинские организации, подведомственные управлению здравоохранения Тамбовской области, расположенные в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тыс. человек

г. Тамбов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

Управление здравоохранения Тамбовской области в лице начальника управления \_\_\_\_\_, действующего на основании Положения об управлении здравоохранения Тамбовской области, утвержденного постановлением главы администрации области от 18.09.2012 №79 (далее - управление), с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

(далее – медицинский работник), с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем (далее - договор):

1. Предмет договора

Предметом настоящего договора является осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере \_\_\_\_\_ (далее - выплата).

(1 млн. рублей, 1,5 млн. рублей для врачей; 0,5 млн. рублей, 0,75 млн. рублей для фельдшеров)

Выплата предоставляется однократно.

2. Обязанности управления

Осуществить перечисление денежных средств на лицевой счет медицинского работника в срок, не превышающий 15 (пятнадцати) календарных дней со дня заключения договора.

Продолжение приложения № 2  
к Положению о предоставлении  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
в 2020-2022 годах

### 3. Обязанности медицинского работника

3.1. В соответствии с предметом договора медицинский работник обязуется:

3.1.1. отработать в медицинской организации, подведомственной управлению (далее – медицинская организация), на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленного в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на одной из должностей, перечень которых устанавливается управлением, в соответствии с трудовым договором в течение 5 лет со дня заключения договора при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

3.1.2. возвратить в управление часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду, в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения срока действия договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части 1 статьи 77, пунктами 5-7 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

3.1.3. в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения срока действия договора в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возвратить в управление часть выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду, или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

### 4. Конфиденциальность

Стороны обязаны сохранять конфиденциальную информацию, полученную в ходе исполнения договора.

## Продолжение приложения № 2

Продолжение приложения № 2  
к Положению о предоставлении  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
в 2020-2022 годах

### 5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Медицинский работник несёт ответственность за достоверность и корректность сведений, указанных в заявлении на предоставление выплаты.

### 6. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

6.1. В договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами путем заключения дополнительных соглашений.

6.2. Договор расторгается в случае выявления недостоверности сведений, указанных в заявлении и документах на предоставление выплаты, с последующим возвратом выплаты в полном объеме и по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.3. Изменения или дополнения к договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменном виде и подписаны всеми Сторонами.

### 7. Разрешение споров

7.1. Все споры, возникающие при исполнении договора, решаются Сторонами путем переговоров, в том числе путем переписки.

7.2. В случае если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, дело передается на рассмотрение в Ленинский районный суд г. Тамбова.

### 8. Срок действия договора

Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.

### 9. Прочие условия

9.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

## Продолжение приложения № 2

Продолжение приложения № 2  
к Положению о предоставлении  
единовременной компенсационной  
выплаты медицинским работникам  
в 2020-2022 годах

9.2. В случае изменения у какой-либо из Сторон адреса и (или) банковских реквизитов, эта Сторона обязана в течение 5 календарных дней со дня возникновения изменений известить об этом вторую Сторону.

## 10. Подписи сторон

**Управление:**

Управление здравоохранения Тамбовской  
области

Адрес: г.Тамбов, ул. Советская, д.106/  
ул. М.Горького, д.5, тел.79-25-12

Лицевой счет 03642003460  
ИНН 6831003241, КПП  
682901001

Расчетный счет: 40201810000000100048  
БИК 046850001  
Банк отделение Тамбов г.Тамбов

Начальник управления  
здравоохранения Тамбовской области

\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

**Медицинский работник:**

\_\_\_\_\_

(фамилия имя, отчество)

\_\_\_\_\_

Дата рождения

\_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации:

\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_

Телефон

\_\_\_\_\_

Паспорт: серия №

\_\_\_\_\_

Когда, кем выдан

\_\_\_\_\_

Расчётный счёт, реквизиты банка

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

И.о. заместителя главы администрации  
области Н.Е.А. Филева

