

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

09 января 2025 год

№5-осн

**Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы обучения управлению транспортными средствами**

В соответствии с постановлением Правительства Тульской области от 13.12.2024 № 654 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов и врачебных амбулаторий, расположенных на территории Тульской области, в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы обучения управлению транспортными средствами», на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Тульской области», п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы обучения управлению транспортными средствами (приложение);

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Тульской области Дубровину О.А.

3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Министр здравоохранения  
Тульской области



М.В.Малишевский

Приложение  
к приказу министерства  
здравоохранения Тульской области  
от 09.01.2025 № 5-осн

**Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы обучения управлению транспортными средствами**

1. Настоящий порядок определяет правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов и врачебных амбулаторий, расположенных на территории Тульской области (далее – медицинский работник), в виде компенсации затрат на обучение (далее – компенсация), предусмотренных договором, заключенным медицинским работником с образовательной организацией, реализующей программы обучения управлению транспортными средствами (далее – автошкола), но не более 40 тысяч рублей.

2. На получение компенсации имеют право медицинские работники фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов и врачебных амбулаторий, расположенных на территории Тульской области, к которым относятся врачи, фельдшеры, акушерки и медицинские сестры, обучившиеся в автошколе, по согласованию с руководителем государственного учреждения здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ ТО), в котором они трудоустроены, и которым, с их письменного согласия, планируется предоставление служебного транспортного средства.

3. Компенсация предоставляется при одновременном выполнении следующих условий:

договор на обучение в автошколе заключен в период с 1 января 2024 года по 31 декабря 2026 года;

получение водительского удостоверения государственного образца, подтверждающего право медицинского работника на управление транспортным средством категории Б после успешной сдачи экзамена в автошколе;

обращение за выплатой последовало не позднее 12 месяцев со дня получения водительского удостоверения государственного образца, подтверждающего право медицинского работника на управление транспортным средством категории Б.

4. Документы, предоставляемые в ГУЗ ТО медицинским работником для получения компенсации:

- 4.1. Заявление о предоставлении компенсации (приложение № 1).
- 4.2. Паспорт заявителя.
- 4.3. Договор на обучение в автошколе.
- 4.4. Документы, подтверждающие расходы медицинского работника на оплату обучения в автошколе.
- 4.5. Водительское удостоверение на управление транспортным средством категории Б.
- 4.6. Реквизиты счета в кредитной организации для перечисления денежных средств.
- 4.7. Согласие на обработку персональных данных.

Копии документов представляются с предъявлением оригиналов, если копии не заверены нотариально, либо организацией, выдавшей документ, в порядке, установленном действующим законодательством.

5. ГУЗ ТО в течение 3 рабочих дней регистрирует заявление медицинского работника и в течение 10 рабочих дней с даты регистрации заявления осуществляет проверку полноты и достоверности представленного комплекта документов согласно пункту 4 настоящего порядка и посредством электронного документооборота (АСЭД Дело) направляет заявку (Приложение №2) и комплект документов, заверенных кадровой службой ГУЗ ТО, в министерство здравоохранения Тульской области (далее - министерство) для рассмотрения вопроса о выплате компенсации.

6. Департамент кадровой работы и организации документооборота министерства в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявки и прилагаемых к ней документов рассматривает их и принимает решение о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении. Основанием для отказа в предоставлении компенсации является несоответствие медицинского работника требованиям, установленным в пункте 2 и в случае предоставления не полного или недостоверного комплекта документов, указанных в пункте 4 настоящего порядка.

При принятии решения об отказе в компенсации министерство в течение 7 рабочих дней письменно информирует ГУЗ ТО о возврате документов с указанием причины (причин) отказа и необходимости уведомления медицинского работника не позднее 5 рабочих дней со дня получения решения любым доступным способом, позволяющим подтвердить факт получения уведомления.

При устранении причины возврата документов ГУЗ ТО может повторно подать заявку в сроки, установленные настоящим порядком.

В течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении компенсации министерство направляет заявку в министерство финансов

Тульской области для осуществления ее финансирования.

7. ГУЗ ТО в течение 5 рабочих дней со дня поступления денежных средств на его лицевой счет осуществляет перечисление компенсации на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации.

8. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных министерству в бюджете Тульской области (сводной бюджетной росписи) на соответствующий финансовый год и плановый период на указанные цели.

Приложение № 1

к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы обучения управлению транспортными средствами

Главному врачу  
государственного учреждения здравоохранения  
Тульской области

« \_\_\_\_\_ »  
(наименование ГУЗ ТО)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя ГУЗ ТО)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность медицинского  
работника)

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес, телефон)

Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

г., \_\_\_\_\_  
окончил(а) \_\_\_\_\_ 20\_\_ году

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, реализующей программы обучения  
управлению транспортными средствами)

по профессиональной подготовке по управлению транспортным средством  
категории Б имею водительское удостоверение серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата  
получения \_\_\_\_\_.

В настоящее время работаю в \_\_\_\_\_ должности  
\_\_\_\_\_, трудовой договор от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

На основании постановления Правительства Тульской области от  
13.12.2024 № 654 «Об установлении дополнительной меры социальной  
поддержки отдельным категориям медицинских работников фельдшерско-  
акушерских (фельдшерских) пунктов и врачебных амбулаторий,  
расположенных на территории Тульской области, в виде компенсации затрат  
на обучение в образовательных организациях, реализующих программы  
обучения управлению транспортными средствами», прошу предоставить мне  
дополнительную меру социальной поддержки отдельным категориям

медицинских работников в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы профессиональной подготовки водителей транспортных средств в размере \_\_\_\_\_ рублей.

К заявлению прилагаю:

- 1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) согласие на обработку персональных данных.
- 3) копию договора об оказании платных услуг по обучению вождению, заключенного с организацией, реализующей программы профессиональной подготовки водителей транспортных средств категории Б;
- 4) копию водительского удостоверения;
- 5) копии платежных документов, подтверждающих фактическую оплату за обучение вождению;
- 6) реквизиты счета в кредитной организации для перечисления денежных средств.

Дата

Подпись

Приложение № 2  
к порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки отдельным  
категориям медицинских работников в виде  
компенсации затрат на обучение в  
образовательных организациях,  
реализующих программы обучения  
управлению транспортными средствами

Министерство здравоохранения  
Тульской области

Заявка

(наименование учреждения здравоохранения)

в соответствии с постановлением Правительства Тульской области от 13.12.2024 № 654 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям медицинских работников фельдшерско-акушерских (фельдшерских) пунктов и врачебных амбулаторий, расположенных на территории Тульской области, в виде компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы обучения управлению транспортными средствами» направляет заявку на выплату компенсации затрат на обучение в образовательных организациях, реализующих программы профессиональной подготовки водителей транспортных средств:

№	Фамилия, отчество (при наличии) медицинского работника	имя, (при	Должность, структурное подразделение (филиал)	Служебное транспортное средство <sup>1</sup>	Сумма расходов медицинского работника на оплату обучения	Размер компенсации

КБК/Код РО \_\_\_\_\_

Предоставленный медработником комплект документов на выплату компенсации проверен и соответствует пункту 4 порядка и условиям предоставления компенсации.

Главный врач \_\_\_\_\_

подпись

( \_\_\_\_\_ )  
ФИО

М.п.

<sup>1</sup>В случае отсутствия служебного транспортного средства в графе «служебное транспортное средство» указывается период в котором планируется приобретение транспортного средства и марка автомобиля.