

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.08.2018 № 626-п

г. Ярославль

Об утверждении
порядков предоставления
в 2018 – 2022 годах
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам

В целях реализации постановления Правительства области от 07.03.2018 № 142-п «Об утверждении областной целевой программы «Улучшение кадрового обеспечения государственных медицинских организаций Ярославской области» на 2018 – 2022 годы»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

- Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим после 01 января 2018 года к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове, заключившим с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года;

- Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 50,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим после 01 января 2018 года на работу в фельдшерско-акушерский пункт, заключившим с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года.

2. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства области, курирующего вопросы

здравоохранения, труда и социальной защиты, семейной и демографической политики.

3. Постановление вступает в силу через 10 дней с момента его официального опубликования.

Председатель
Правительства области

Д.А. Степаненко

УТВЕРЖДЁН
постановлением
Правительства области
от 24.08.2018 № 626-п

ПОРЯДОК

предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим после 01 января 2018 года к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове, заключившим с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года

1. Настоящий Порядок определяет порядок организации заключения с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (далее – департамент) договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим после 01 января 2018 года к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове, заключившим с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года (далее – договор).

2. Договор заключается по форме согласно приложению к настоящему Порядку между департаментом и врачом в возрасте до 35 лет, являющимся гражданином Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившим образовательную организацию высшего образования по программе специалитета, впервые приступившим после 01 января 2018 года к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове (далее – медицинский работник).

3. Для заключения договора медицинский работник представляет в отдел правовой и организационно-кадровой работы департамента следующие документы:

3.1. Заявление о получении единовременной компенсационной выплаты с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации.

3.2. Паспорт и копии всех заполненных страниц.

3.3. Копия документа об окончании медицинской образовательной организации высшего образования.

3.4. Копия действующего сертификата специалиста (свидетельства об аккредитации специалиста), соответствующего занимаемой должности.

3.5. Копия трудовой книжки.

3.6. Копия трудового договора с государственной медицинской организацией Ярославской области, предусматривающего:

- работу медицинского работника в медицинской организации в качестве основного места работы;

- осуществление работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории медицинских работников;

- осуществление медицинским работником работы либо в городе Рыбинске, либо городе Угличе, либо городе Переславле-Залесском, либо городе Ростове;

- срок действия договора не менее 3 лет (в случае заключения срочного трудового договора).

3.7. Копия документа, подтверждающего наличие лицевого счета в кредитной организации.

3.8. Согласие на обработку персональных данных.

4. Копии документов, указанные в подпунктах 3.3 – 3.6 пункта 4 настоящего Порядка, должны быть заверены государственной медицинской организацией Ярославской области или представлены вместе с подлинниками.

5. Заявление о получении единовременной компенсационной выплаты регистрируется в отделе правовой и организационно-кадровой работы департамента с указанием даты и времени поступления.

6. В срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня приема заявления о получении единовременной компенсационной выплаты и прилагаемых к нему документов, департамент:

- осуществляет в порядке поступления заявлений о получении единовременной компенсационной выплаты проверку полноты и достоверности содержащихся в заявлениях и документах сведений, в том числе проверку соответствия медицинского работника требованиям, установленным законодательством;

- принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

7. Решение о заключении договора или об отказе в заключении договора оформляется приказом департамента.

Срок, в течение которого должен быть заключен договор, не может превышать 30 рабочих дней со дня получения департаментом заявления о получении единовременной компенсационной выплаты.

8. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

- представление медицинским работником документов, не соответствующих требованиям пункта 3 настоящего Порядка или содержащих недостоверные сведения;

- представление документов не в полном объеме.

Возраст медицинского работника определяется на дату заключения трудового договора с государственной медицинской организацией Ярославской области.

9. В случае принятия решения об отказе в заключении договора департамент в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет медицинскому работнику заказным письмом с уведомлением о вручении уведомление об отказе в заключении договора с указанием причин отказа, с приложением документов на доработку.

После устранения замечаний медицинский работник вправе повторно представить документы в отдел правовой и организационной работы департамента в течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления об отказе в заключении договора. Департамент в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня приема доработанных документов, принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

10. Медицинский работник вправе в установленном законодательством порядке обжаловать отказ департамента в заключении договора.

Приложение
к Порядку предоставления
единовременной компенсационной
выплаты в размере 100,0 тыс.
рублей врачам в возрасте
до 35 лет, закончившим
образовательные организации
высшего образования по
программам специалитета,
впервые приступившим после
01 января 2018 года к работе в
государственных медицинских
организациях Ярославской
области, расположенных в городах
Рыбинске, Угличе, Переславле-
Залесском, Ростове, заключившим
с департаментом здравоохранения
и фармации Ярославской области
договор о предоставлении
единовременной компенсационной
выплаты сроком на 3 года

Форма

ДОГОВОР № _____

**о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере
100,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим
образовательные организации высшего образования по программам
специалитета, впервые приступившим после 01 января 2018 года
к работе в государственных медицинских организациях Ярославской
области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-
Залесском, Ростове, заключившим с департаментом здравоохранения и
фармации Ярославской области договор о предоставлении
единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года**

г. Ярославль

« _____ » _____ 20 ____ г.

Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области,
в дальнейшем именуемый «Департамент», в лице директора Департамента

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Департаменте, утвержденного
постановлением Правительства области от 20.03.2008 № 52 «Об утверждении

Положения о департаменте здравоохранения и фармации Ярославской области и признании утратившими силу и частично утратившими силу отдельных постановлений Администрации области», с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество)

_____,
в дальнейшем именуемый «Медицинский работник», с другой стороны,
совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», на основании приказа
директора Департамента от _____ № _____ «_____
_____»

(наименование приказа)

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 100 000 (ста тысяч) рублей Медицинскому работнику в возрасте до 35 лет, являющемуся гражданином Российской Федерации, не имеющему неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившему образовательную организацию высшего образования по программе специалитета, впервые приступившему после 01 января 2018 года к работе в государственной медицинской организации Ярославской области

(наименование медицинской организации)

(далее – медицинская организация), расположенной в _____

_____.
(наименование муниципального образования области)

II. Обязанности Сторон

1. Медицинский работник обязан:

1.1. Работать в течение 3 лет с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года в медицинской организации в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником и медицинской организацией, по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

Течение 3-летнего срока приостанавливается на период нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком либо иной период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

1.2. В случае нахождения в отпуске по уходу за ребенком или в ином случае неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения 3-летнего срока работы в медицинской организации:

- заключить с Департаментом дополнительное соглашение о приостановлении Медицинским работником срока исполнения обязательств по настоящему Договору в срок не позднее 14 рабочих дней с даты предоставления отпуска по уходу за ребенком или не позднее 14 рабочих дней с даты наступления иных обстоятельств, повлекших неисполнение трудовой функции в полном объеме;

- по выходе из отпуска по уходу за ребенком или по окончании иного периода неисполнения трудовой функции в полном объеме работать в _____

(наименование муниципального образования области)

в медицинской организации по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в той же должности в соответствии с заключенным трудовым договором, в течение периода времени, равного периоду нахождения в отпуске по уходу за ребенком или иного неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения 3-летнего периода.

1.3. В течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с медицинской организацией уведомить об этом Департамент.

1.4. В течение 5 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 3-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.

1.5. Возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную 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) в срок не позднее 10 рабочих дней с даты увольнения с военной службы по призыву или продлить срок действия трудового договора на период неисполнения функциональных обязанностей с заключением соответствующего дополнительного соглашения (по выбору Медицинского работника с предварительным уведомлением медицинской организации и Департамента до призыва на военную службу).

2. Департамент обязан:

2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере _____
(сумма цифрами и прописью)

_____ рублей с лицевого счета Департамента
на лицевой счет Медицинского работника № _____,
(данные лицевого счета)

открытый в кредитной организации.

2.2. Требовать возврата части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения 3-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, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду.

2.3. Требовать возврата части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения 3-летнего срока 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) или отказа Медицинского работника заключить дополнительное соглашение о продлении срока действия настоящего Договора на период неисполнения функциональных обязанностей.

2.4. В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до истечения 3-летнего срока работы заключить с Медицинским работником дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения Медицинским работником обязательств на срок неисполнения им своей трудовой функции в полном объеме.

III. Ответственность Сторон

Департамент и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

IV. Порядок рассмотрения споров

1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в настоящем Договоре, разрешаются путем переговоров.

2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

V. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

VI. Заключительные положения

1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

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

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Департамент:

Медицинский работник:

М.П.

УТВЕРЖДЁН
постановлением
Правительства области
от 24.08.2018 № 626-п

ПОРЯДОК

предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 50,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим после 01 января 2018 года на работу в фельдшерско-акушерский пункт, заключившим с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года

1. Настоящий Порядок определяет порядок организации заключения с департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области (далее – департамент) договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 50,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим после 01 января 2018 года на работу в фельдшерско-акушерский пункт (далее – договор), сроком на 3 года.

2. Договор заключается по форме согласно приложению к настоящему Порядку между департаментом и фельдшером (акушеркой) в возрасте до 35 лет, являющимся (являющейся) гражданином Российской Федерации, закончившим (закончившей) образовательную организацию среднего профессионального образования, прибывшим (прибывшей) после 01 января 2018 года на работу в фельдшерско-акушерский пункт (далее – медицинский работник).

3. Для заключения договора медицинский работник представляет в отдел правовой и организационно-кадровой работы департамента следующие документы:

3.1. Заявление о получении единовременной компенсационной выплаты с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации.

3.2. Паспорт и копии всех заполненных страниц.

3.3. Копия документа об окончании медицинской образовательной организации среднего профессионального образования.

3.4. Копия действующего сертификата специалиста (свидетельства об аккредитации специалиста), соответствующего занимаемой должности.

3.5. Копия трудовой книжки.

3.6. Копия трудового договора с государственной медицинской организацией Ярославской области, предусматривающего:

- работу медицинского работника в медицинской организации в качестве основного места работы;
- осуществление работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории медицинских работников;
- осуществление медицинским работником работы в фельдшерско-акушерском пункте;
- срок действия договора не менее 3 лет (в случае заключения срочного трудового договора).

3.7. Копия документа, подтверждающего наличие лицевого счета в кредитной организации.

3.8. Согласие на обработку персональных данных.

4. Копии документов, указанные в подпунктах 3.3 – 3.6 пункта 3 Порядка, должны быть заверены государственной медицинской организацией Ярославской области или представлены вместе с подлинниками.

5. Заявление о получении единовременной компенсационной выплаты регистрируется в отделе правовой и организационно-кадровой работы департамента с указанием даты и времени поступления.

6. В срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня приема заявления о получении единовременной компенсационной выплаты и прилагаемых к нему документов, департамент:

- осуществляет в порядке поступления заявлений о получении единовременной компенсационной выплаты проверку полноты и достоверности содержащихся в заявлениях и документах сведений, в том числе проверку соответствия медицинского работника требованиям, установленным законодательством;
- принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

7. Решение о заключении договора или об отказе в заключении договора оформляется приказом департамента.

Срок, в течение которого должен быть заключен договор, не может превышать 30 рабочих дней со дня получения департаментом заявления о получении единовременной компенсационной выплаты.

8. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

- представление медицинским работником документов, не соответствующих требованиям пункта 3 настоящего Порядка или содержащих недостоверные сведения;
- представление документов не в полном объеме.

Возраст медицинского работника определяется на дату заключения трудового договора с государственной медицинской организацией Ярославской области.

9. В случае принятия решения об отказе в заключении договора департамент в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет медицинскому работнику заказным письмом с уведомлением о вручении уведомление об отказе в заключении договора с указанием причин отказа, с приложением документов на доработку.

После устранения замечаний медицинский работник вправе повторно представить документы в отдел правовой и организационной работы департамента в течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления об отказе в заключении договора. Департамент в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня приема доработанных документов, принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

10. Медицинский работник вправе в установленном законодательством порядке обжаловать отказ департамента в заключении договора.

Приложение
к Порядку предоставления
единовременной компенсационной
выплаты в размере 50,0 тыс.
рублей фельдшерам и акушеркам
фельдшерско-акушерских пунктов
в возрасте до 35 лет, закончившим
образовательные организации
среднего профессионального
образования, прибывшим после
01 января 2018 года на работу
в фельдшерско-акушерский пункт,
заключившим с департаментом
здравоохранения и фармации
Ярославской области договор
о предоставлении единовременной
компенсационной выплаты сроком
на 3 года

Форма

ДОГОВОР № _____

**о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере
50,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских
пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные
организации среднего профессионального образования, прибывшим
после 01 января 2018 года на работу в фельдшерско-акушерский пункт**

г. Ярославль

«_____» _____ 20__ г.

Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области,
в дальнейшем именуемый «Департамент», в лице директора Департамента

(фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Положения о Департаменте, утвержденного
постановлением Правительства области от 20.03.2008 № 52 «Об утверждении
Положения о департаменте здравоохранения и фармации Ярославской
области и признании утратившими силу и частично утратившими силу
отдельных постановлений Администрации области», с одной стороны
и _____

(фамилия, имя, отчество)

в дальнейшем именуемый «Медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», на основании приказа директора Департамента от _____ № _____ «_____» _____»

(наименование приказа)

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере 50 000 (пятидесяти тысяч) рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим после 01 января 2018 года на работу в фельдшерско-акушерский пункт _____

(наименования

фельдшерско-акушерского пункта и медицинской

организации, в структуру которой входит фельдшерско-акушерский пункт) (далее – медицинская организация).

II. Обязанности Сторон

1. Медицинский работник обязан:

1.1. Работать в течение 3 лет с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года в медицинской организации в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником и медицинской организацией, по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

Течение 3-летнего срока приостанавливается на период нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком либо иной период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

1.2. В случае нахождения в отпуске по уходу за ребенком или в ином случае неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения 3-летнего срока работы в медицинской организации:

- заключить с Департаментом дополнительное соглашение о приостановлении Медицинским работником срока исполнения обязательств по настоящему Договору в срок не позднее 14 рабочих дней с даты предоставления отпуска по уходу за ребенком или не позднее

14 рабочих дней с даты наступления иных обстоятельств, повлекших неисполнение трудовой функции в полном объеме;

- по выходе из отпуска по уходу за ребенком или по окончании иного периода неисполнения трудовой функции в полном объеме работать в медицинской организации по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в той же должности в соответствии с заключенным трудовым договором, в течение периода времени, равного периоду нахождения в отпуске по уходу за ребенком или иного неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения 3-летнего периода.

1.3. В течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с медицинской организацией уведомить об этом Департамент.

1.4. В течение 5 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 3-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.

1.5. Возвратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную 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) в срок не позднее 10 рабочих дней с даты увольнения с военной службы по призыву или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей с заключением соответствующего дополнительного соглашения (по выбору Медицинского работника с предварительным уведомлением медицинской организации и Департамента до призыва на военную службу).

2. Департамент обязан:

2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере _____

(сумма цифрами и прописью)

рублей с лицевого счета Департамента на лицевой счет Медицинского работника № _____,

(данные лицевого счета)

открытый в кредитной организации.

2.2. Требовать возврата части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения 3-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, рассчитанной с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду.

2.3. Требовать возврата части единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения 3-летнего срока 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) или отказа Медицинского работника заключить дополнительное соглашение о продлении срока действия настоящего Договора на период неисполнения функциональных обязанностей.

2.4. В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до истечения 3-летнего срока работы заключить с Медицинским работником дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения Медицинским работником обязательств на срок неисполнения им своей трудовой функции в полном объеме.

III. Ответственность Сторон

Департамент и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

IV. Порядок рассмотрения споров

1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в настоящем Договоре, разрешаются путем переговоров.

2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

V. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

VI. Заключительные положения

1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

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

VII. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Департамент:

Медицинский работник:

М.П.