



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

22.08.2018

г. Заинск

№ 1344

О Порядке предоставления в 2018 году единовременной выплаты врачам-специалистам, начавшим трудовую деятельность в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг.

В целях сохранения медицинских кадров в сфере здравоохранения и повышения доступности медицинской помощи в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан и в соответствии со ст.17 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст.7 Закона Республики Татарстан от 22.12.2012 №87-ЗРТ «О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Республике Татарстан», Уставом Заинского муниципального района Республики Татарстан, Исполнительный комитет Заинского муниципального района Республики Татарстан,

постановляет:

1. Утвердить:

1.1. Порядок предоставления в 2018г. единовременной выплаты врачам-специалистам, начавшим трудовую деятельность в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг. (приложение 1).

1.2. Состав комиссии по предоставлению в 2018 году единовременной выплаты врачам-специалистам, прибывшим (переехавшим) в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг. (Приложение 2).

2. Организационному отделу Исполнительного комитета Заинского муниципального района Республики Татарстан опубликовать настоящее постановление на официальном сайте Заинского муниципального района и в средствах массовой информации.

3. Контроль за исполнением данного постановления возложить на заместителя Руководителя Исполнительного комитета по социальным вопросам А.В. Чапкова.

**И.о. Руководителя
Исполнительного комитета**

П.А. Байрашев

Приложение 1
к Постановлению
Исполнительного комитета
Заинского муниципального района
Республики Татарстан
от «22» 08 2018г. № 1344

ПОРЯДОК
предоставления в 2018 году единовременной выплаты
врачам-специалистам, начавшим трудовую деятельность в ГАУЗ
«Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг.

1. Настоящий Порядок определяет условия, при которых в 2018г. предоставляется единовременная выплата врачам-специалистам, начавшим трудовую деятельность в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг. (далее единовременная выплата).

2. Размер единовременной выплаты составляет триста тысяч рублей.

3. Получателями единовременной выплаты являются врачи-специалисты, соответствующие на момент предоставления заявления следующим критериям:

- являются врачами-специалистами, имеющими высшее медицинское образование в возрасте до 30 лет, заключившими трудовой договор с государственным автономным учреждением здравоохранения «Заинская центральная районная больница» (далее ГАУЗ «Заинская ЦРБ») 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 и на условиях основного места работы в 2016 – 2017гг.;

4. Условиями предоставления единовременной выплаты являются:

- принятие обязательства врача-специалиста фактически проработать в должности врача-специалиста в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» не менее 5 (пяти) лет, не менее 1 ставки, с даты заключения договора о предоставлении единовременной выплаты на улучшение жилищных условий, (период нахождения в отпуске по уходу за ребенком не включается в данный период). В случае предоставления врачу-специалисту отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока отработки, заключить дополнительное соглашение о продлении срока действия договора с учреждением здравоохранения.

- согласие врача-специалиста на возмещение средств, предоставленных в соответствии с настоящим Порядком, в случае прекращения им трудового договора с ГАУЗ «Заинская ЦРБ» до истечения пятилетнего срока с даты заключения договора о предоставлении единовременной выплаты (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

5. Комиссия в месячный срок после обращения врача-специалиста рассматривает предоставленное заявление с приложением документов, подтверждающих право на получение единовременной выплаты, указанных в пункте 6 настоящего порядка.

6. Для получения единовременной выплаты врачом-специалистом в срок с 1 сентября по 30 сентября 2018 года предоставляется в Исполнительный комитет Заинского муниципального района РТ, по адресу: РТ, г.Заинск, ул.Крупской, д.6 (общий отдел, каб.№48) заявление по форме согласно приложения к данному порядку, а также предоставляются следующие документы (на бумажном носителе):

заверенная ГАУЗ «Заинская ЦРБ» копия трудового договора между врачом-специалистом и ГАУЗ «Заинская ЦРБ», заверенная копия трудовой книжки и документа о получении высшего медицинского образования, копия паспорта.

7. Получатель единовременной выплаты обязан:

- исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет, не менее 1 ставки, со дня заключения договора, на должности в соответствии с трудовым договором, (период нахождения в отпуске по уходу за ребенком не включается в данный период). В случае предоставления врачу-специалисту отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока отработки, заключить дополнительное соглашение о продлении срока действия договора с учреждением здравоохранения. При условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации)

- вернуть в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора в бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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).

- вернуть в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора в бюджет часть единовременной 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).

8. Исполнительный комитет Заинского муниципального района Республики Татарстан является главным распорядителем бюджетных средств по предоставлению единовременной выплаты врачам-специалистам, прибывшим (переехавшим) в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг.. Предоставление единовременной выплаты осуществляется за счет средств бюджета в пределах объемов бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в бюджете Заинского муниципального района РТ на 2018год и на плановый период 2019 и 2020 годов.

9. Единовременная выплата предоставляется однократно Исполнительным комитетом Заинского муниципального района РТ на основании заключенного трехстороннего договора по форме, прилагаемой к настоящему порядку (приложение).

10. Исполнительный комитет Заинского муниципального района РТ перечисляет единовременную выплату на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации, указанный в заявлении.

11. Срок перечисления единовременной выплаты не должен превышать 30 рабочих дней со дня заключения договора.

12. Исполнительный комитет Заинского муниципального района РТ рассматривает поступившие заявления и приложенные к нему документы в течении 30 рабочих дней.

В случае обнаружения недостоверных сведений, предоставленных в Исполнительный комитет или не полного перечня документов направить в адрес врача-специалиста уведомление об отказе в предоставлении единовременной выплаты.

13. При нарушении срока возврата получателями средств в 30-дневный срок, принимаются меры по взысканию указанных средств в бюджет в порядке, установленном законодательством.

И.о. Управляющего делами



Т.А. Лоптова

**Состав комиссии
по предоставлению в 2018 году единовременной выплаты
врачам-специалистам, начавшим трудовую деятельность в
ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг.**

Чапков А.В. - заместитель Руководителя Исполнительного
комитета по социальным вопросам -
председатель комиссии

Члены комиссии:

Амеров Р.Р. - главный врач ГАУЗ «Заинская ЦРБ»
(по согласованию)

Городнова О.В. - начальник отдела бух.учета и отчетности
Исполнительного комитета Заинского
муниципального района

Портнова Н.С. - главный специалист отдела бух.учета и
отчетности Исполнительного комитета
Заинского муниципального района

Симашева А.Н. - заместитель начальника отдела экономики
Исполнительного комитета Заинского
муниципального

Усманова Д.П. - юрисконсульт ГАУЗ «Заинская ЦРБ»
(по согласованию)

Хабибуллин М.М. - начальник отдела экономики Исполнительного
комитета Заинского муниципального района

И.о. Управляющего делами



Т.А. Лоптова

Заинского муниципального района

от _____
(Ф.И.О., дата рождения)

паспорт _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Заявление

Прошу предоставить единовременную выплату в размере 300,0 тыс.рублей (триста тысяч рублей)

1. Сведения о документе о высшем профессиональном образовании заявителя:

(вид документа, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

2.1. Наименование учреждения (в случае работы в структурном подразделении учреждения – с наименованием структурного подразделения):

_____;

2.2. занимаемая должность _____;

2.3. приказ о приеме на работу от _____ № _____, дата и номер заключения трудового договора: _____.

3. Адрес места регистрации: _____.

4. Согласие на заключение трехстороннего договора об осуществлении единовременной выплаты медицинскому работнику с высшим медицинским профессиональным образованием _____;

5. Согласие на обработку персональных данных медицинского работника (прилагается).

6. Номер телефона, почтовый (электронный) адрес, на который должно быть направлено уведомление о принятом решении:

7. Перечень прилагаемых к заявлению документов:

Прошу перечислить единовременную выплату по следующим реквизитам:

счет, включающий в себя следующие реквизиты: для банковской карты - банк получателя; БИК; к/с; наименование получателя; ИНН Банка; КПП Банка; расчетный счет получателя; номер банковской карты;

для сберегательной книжки – банк получателя; БИК; к/с; наименование получателя, счет получателя физического лица; Ф.И.О. в именительном падеже; наименование кредитной организации

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(Подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Приложение к заявлению на предоставление единовременной компенсационной выплаты

Согласие на обработку персональных данных медицинского работника

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

при подаче заявления для получения единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику с высшим медицинским профессиональным образованием, в Исполнительный комитет Заинского муниципального района, (далее – Оператор), находящийся по адресу: 423520 Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Крупской, д.6, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных Оператором в целях формирования заявок в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации и осуществления компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче третьим лицам) и уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень общедоступных сведений:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Рабочий номер телефона и адрес электронной почты.
3. Сведения о профессии, должности, образовании.
4. Иные сведения, специально предоставленные мной для формирования заявок в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации и осуществления компенсационной выплаты, включая выполнение действия по сбору, систематизации.

Вышеприведенное согласие на обработку моих персональных данных представлено с учетом п. 2 ст. 6 и п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в соответствии с которыми обработка персональных данных, осуществляемая на основе федерального закона либо для исполнения трудового договора, стороной в котором я являюсь, может осуществляться Оператором без моего дополнительного согласия.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания на срок действия служебного контракта (трудового договора) с Оператором и может быть отозвано путем подачи Оператору письменного заявления.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись и фамилия, имя, отчество прописью полностью)

Договор
о предоставлении единовременной выплаты молодому
врачу-специалисту начавшему трудовую деятельность в ГАУЗ
«Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг.

г.Заинск

" ____ " _____ 2018 г.

Исполнительный комитет Заинского муниципального района, в лице Руководителя Исполнительного комитета Хафизова Ильнара Фанилевича, действующего на основании Положения, именуемого в дальнейшем «**Исполнительный комитет**», Государственное автономное учреждение здравоохранения «Заинская центральная районная больница», в лице главного врача Амерова Рима Рифовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "**Учреждение**", с другой стороны и медицинский работник _____

(Фамилия, имя, отчество получателя)

паспорт серии ____ № _____,

выданный _____ от _____,

код подразделения _____,

(кем и когда)

именуемый(ая) в дальнейшем "**Получатель**", с третьей стороны, заключили настоящий трехсторонний договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предоставление в 2018 году единовременной выплаты врачам-специалистам, начавшему трудовую деятельность в ГАУЗ «Заинская ЦРБ» в 2016 – 2017гг.

1.2. (далее – выплата) в размере трехсот тысяч рублей врачу-специалисту _____.

(Ф.И.О.)

1.2. Право на получение выплаты предоставляется Получателю один раз за весь период трудовой деятельности.

1.3. В случае возврата Получателем выплаты в связи с прекращением трудового договора с ГАУЗ «Заинская ЦРБ» до истечения пятилетнего срока, вторично право на получение выплаты у Получателя не возникает.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

1.3. «Исполнительный комитет» обязан:

2.1.1. Перечислить выплату в размере трехсот тысяч рублей, в течение тридцати дней, со дня заключения настоящего трехстороннего договора на указанный в заявлении Получателя счет.

2.1.2. Осуществлять контроль получения и возврата единовременной выплаты Получателем.

2.1.3. В случае предоставления Получателю отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока отработки, а также за период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации)

Федерации) заключить дополнительное соглашение с Получателем и Учреждением о продлении срока действия данного договора.

2.1.4. В случае не возврата выплаты Получателем в добровольном порядке по истечении тридцати дней, истребовать в судебном порядке полученные выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Учреждение обязуется:

2.2.1. Направить подписанный между Получателем и Учреждением договор в Исполнительный комитет.

2.2.2. В случае прекращения трудового договора между Получателем и Учреждением до истечения пятилетнего срока, в течение трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора уведомить Исполнительный комитет с указанием основания его прекращения.

2.2.3. В случае увольнения Получателя направить ему уведомление о возврате выплаты с указанием сроков возврата и реквизитов счета для возврата, но не позднее дня, следующего за днем приема заявления об увольнении.

2.2.4. В случае предоставления Получателю отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока отработки, уведомить Исполнительный комитет в течение 3 рабочих дней со дня предоставления отпуска по уходу за ребенком и заключить дополнительное соглашение с Получателем и Исполнительным комитетом о продлении срока действия данного договора.

2.2.5. В случае выхода Получателя из отпуска по уходу за ребенком, уведомить Исполнительный комитет в течение 3 рабочих дней со дня прекращения отпуска по уходу за ребенком Получателя.

2.2.6. При изменении реквизитов Получателя, указанных в разделе 5 настоящего договора, проинформировать Исполнительный комитет в течение 3 рабочих, дней с даты изменения реквизитов.

2.2.7. В случае обнаружения недостоверных сведений, предоставленных Получателем направить в адрес Исполнительного комитета информацию о предоставлении недостоверных сведений с приложением подтверждающих документов в течение трех рабочих дней со дня обнаружения.

2.3. Получатель обязуется:

2.3.1. Предоставлять Учреждению при трудоустройстве достоверные сведения, которые подтверждают его право на получение единовременной выплаты.

2.3.2. В течение 5 (пяти) лет, фактически работать по основному месту в должности врача-специалиста, не менее 1 ставки, на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с ГАУЗ «Заинская ЦРБ». Срок договора (отработки) продлевается на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.3.3. В случае предоставления Получателю отпуска по уходу за ребенком до истечения пятилетнего срока отработки, заключить дополнительное соглашение с Исполнительным комитетом и Учреждением о продлении срока действия данного договора.

2.3.4. Возвратить часть выплаты в случае прекращения трудового договора с Учреждением до истечения пятилетнего 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), в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), рассчитанную с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному Получателем периоду, на счет, указанный Учреждением, в течение тридцати дней со дня прекращения трудового договора.

2.3.5.- вернуть в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора в бюджет часть единовременной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения пятилетнего 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).

- вернуть в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора в бюджет часть единовременной 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).

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

3.1. Договор заключается сроком на 5 лет и действует с даты начала исполнения обязанностей по должности, предусмотренной штатным расписанием Учреждения и заключенным трудовым договором.

3.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. Соглашение о расторжении договора подписывается между Учреждением и Получателем, далее направляется в Исполнительный комитет для подписания.

3.3. 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.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, настоящим договором.

4.2. В случае возникновения в связи с невыполнением обязательств по настоящему договору споров, они разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия – в судебном порядке.

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.

4.4. Все дополнительные соглашения сторон к настоящему Договору, подписываемые при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

4.5. Договор составлен в трех экземплярах: один экземпляр – Получателю, один экземпляр – Исполнительному комитету, один экземпляр - Учреждению.

4.6. Отношения Сторон, неурегулированные настоящим договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнительный комитет:

Наименование:

Юр.Адрес: _____

Факт. Адрес: _____

тел/факс _____

ИНН _____

КПП _____

р/с _____

л/с № _____

БИК _____

Руководитель
Исполнительного комитета
Заинского муниципального района
_____ И.Ф. Хафизов
М.П.

Учреждение:

Наименование:

Государственное автономное
учреждение здравоохранения
«Заинская центральная
районная больница»

Юр. Адрес: г.Заинск,
ул.Комсомольская, д.52

Факт. Адрес: г.Заинск,
ул.Комсомольская, д.52
тел/ф: (85558)37960;75009

ИНН 1647002310

КПП 164701001

р/с 40601810806643000002 в
ПАО «Ак Барс» банк г.Казань
к/с30101810000000000805
л/с № ЛАО19704003-Заинская
ЦРБ
БИК 049205805

Главный врач
ГАУЗ «Заинская ЦРБ»
_____ Р.Р. Амеров
М.П.

Получатель:

ФИО: _____

Адрес фактического
проживания: _____

Тел: _____

ИНН _____

Страховое свидетельство
обязательного пенсионного
страхования: _____

р/с _____

БИК _____

к/с _____

Врач-специалист
