

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ**

**«НУКУТСКИЙ РАЙОН»**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«НУКУТСКИЙ РАЙОН»**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

 03 сентября 2020 № 372 п. Новонукутский

Об утверждении Положения о предоставлении

единовременной денежной выплаты молодым

и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам,

медицинским сёстрам (медбратьям)) областного

государственного бюджетного учреждения

здравоохранения «Нукутская районная больница»,

расположенного на территории муниципального

образования «Нукутский район»

На основании Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», п.7 ст.17 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», ст. 179 Бюджетного кодекса РФ, постановления Администрации муниципального образования «Нукутский район» от 31 октября 2018 года № 564 «Об утверждении муниципальной программы «Социальная поддержка населения» на 2019-2023 годы», руководствуясь статьёй 35 Устава муниципального образования «Нукутский район», Администрация

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Положение о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым

и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район» (Приложение №1).

1. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Свет Октября» и разместить на официальном сайте муниципального образования «Нукутский район».
2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя мэра муниципального образования «Нукутский район» по социальным вопросам М.П. Хойлову.

 Мэр С.Г. Гомбоев

Приложение №1

к постановлению Администрации

МО «Нукутский район»

от 03.09.2020 г. № 372

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ** **МОЛОДЫМ И ВНОВЬ ПРИБЫВШИМ СПЕЦИАЛИСТАМ**

**(ВРАЧАМ, ФЕЛЬДШЕРАМ, МЕДИЦИНСКИМ СЁСТРАМ (МЕДБРАТЬЯМ)) ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «НУКУТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА», РАСПОЛОЖЕННОГО НА ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «НУКУТСКИЙ РАЙОН»**

**1**.**Общие положения**

* 1. Настоящее Положение разработано для создания благоприятных условий повышения уровня укомплектованности врачебных должностей и должностей среднего медицинского персонала областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район» (далее – учреждение). Положение устанавливает порядок предоставления единовременной денежной выплаты молодым и приглашенным специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Нукутская районная больница» за счет средств бюджета муниципального образования «Нукутский район».
	2. К *молодым специалистам* относятся выпускники учреждений высшего или среднего профессионального образования, которые после окончания учебного заведения (врачи - после прохождения интернатуры) приступили в течение трех лет к работе по профилю полученного образования впервые в учреждении в должности медицинского работника (не считая периода отпуска по беременности и родам, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, периода прохождения военной службы по срочному призыву). Медицинский работник является молодым специалистом независимо от того, выполнялась ли им медицинская работа до обучения, в период или после обучения.

К *вновь прибывшим специалистам* (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) относятся медицинские работники, которые проживали и осуществляли свою трудовую деятельность за пределами муниципального образования «Нукутский район», имеющие стаж работы по специальности не менее трех лет и письменное приглашение руководителя учреждения с указанием конкретных обязательств.

* 1. Нормы выплат, предусмотренные настоящим Положением, распространяются на молодых специалистов (врачей, фельдшеров, медицинских сестёр (медбратьев)) и вновь прибывших специалистов (врачей, фельдшеров, медицинских сестёр (медбратьев)) при устройстве на работу впервые на ставку в учреждение здравоохранения по основному месту работы.
	2. Настоящее Положение не распространяется на работников, работающих по совместительству.
	3. Единовременная денежная выплата молодым и приглашенным специалистам производится без учета льгот, предоставляемых в соответствии с законодательством Российской Федерации лицам, работающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностям.
	4. Предоставление единовременной денежной выплаты производится Администрацией муниципального образования «Нукутский район».
	5. Единовременная денежная выплата производится за счет средств бюджета муниципального образования «Нукутский район» в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных на очередной финансовый год.
1. **Порядок предоставления единовременной денежной выплаты**

2.1. Единовременная денежная выплата предоставляется однократно не ранее, чем по истечению трех месяцев с даты начала работы в медицинской организации:

а) врачам ОГБУЗ «Нукутская РБ» - в размере 100000 (сто тысяч) рублей;

б) фельдшерам (фельдшерам-акушерам) и медицинским сёстрам (медбратьям) ОГБУЗ «Нукутская РБ» - в размере 50000 (пятьдесят тысяч) рублей.

2.2. Для получения единовременной денежной выплаты в соответствии с настоящим Положением медицинский работник обращается в Администрацию муниципального образования «Нукутский район» с письменным заявлением о предоставлении единовременной денежной выплаты (далее - заявление) по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются:

 1) ходатайство медицинской организации о предоставлении медицинскому работнику меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты, содержащее:

 - сведения о соответствии медицинского работника условиям, предусмотренным пунктами 1.1 - 1.4 раздела 1 настоящего Положения;

 - обязательство главного врача ОГБУЗ «Нукутская районная больница» об извещении Администрации муниципального образования «Нукутский район» о прекращении трудовых отношений медицинского работника с учреждением до истечения пяти лет со дня получения медицинским работником единовременной денежной выплаты.

 Главный врач ОГБУЗ «Нукутская районная больница» несёт ответственность за достоверность сведений, содержащихся в представленных документах в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 2) копия документа, удостоверяющего личность медицинского работника;

 3) копия трудовой книжки, заверенная руководителем учреждения;

 4) копия приказа (распоряжения) о приеме на работу в учреждение, заверенная руководителем учреждения;

 5) копия трудового договора, заверенная руководителем учреждения;

 6) копия диплома, иного документа об образовании, квалификации, заверенные руководителем учреждения;

 Копия документа, указанного в подпункте 2 настоящего пункта, представляется с предъявлением оригинала, который после проверки на соответствие ему копии возвращается медицинскому работнику.

2.3. Заявление и документы, указанные в пункте 2.2 настоящего раздела Положения (далее - документы), должны быть поданы в Администрацию муниципального образования «Нукутский район» медицинским работником лично. Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, содержащихся в представленных им документах в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.4. Заявление в день поступления регистрируется в журнале регистрации заявлений граждан на оказание адресной материальной помощи муниципального образования «Нукутский район». После регистрации заявления, представленные документы формируются в дело, которое хранится в Администрации муниципального образования «Нукутский район».

2.5. Днем обращения за предоставлением единовременной денежной выплаты считается дата регистрации заявления в журнале регистрации заявлений граждан на оказание адресной материальной помощи муниципального образования «Нукутский район».

2.6. Решение о предоставлении единовременной денежной выплаты либо об отказе в ее предоставлении принимается по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Положению в течение 15 рабочих дней со дня обращения медицинского работника в Администрацию муниципального образования «Нукутский район» и представления всех необходимых документов, указанных в пункте 2.2 настоящего раздела Положения. В решении об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты указываются основания такого отказа.

Решение о предоставлении единовременной денежной выплаты либо об отказе в ее предоставлении принимается комиссией по распределению денежных средств на оказание адресной материальной помощи гражданам муниципального образования «Нукутский район».

2.7. Администрация муниципального образования «Нукутский район» в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения, предусмотренного настоящим пунктом, сообщает медицинскому работнику о принятом решении путем вручения лично либо направления по почте уведомления по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению.

2.8. Единовременная денежная выплата предоставляется на основании договора о предоставлении единовременной денежной выплаты, заключаемого Администрацией муниципального образования «Нукутский район» с медицинским работником по форме согласно Приложению № 5.

2.9. Для подписания договора медицинский работник обязан явиться лично в Администрацию муниципального образования «Нукутский район» в течение 14 рабочих дней со дня получения уведомления, предусмотренного пунктом 2.6 настоящего раздела Положения.

2.10. Единовременная денежная выплата перечисляется Администрацией муниципального образования «Нукутский район» в течение 30 рабочих дней со дня заключения с медицинским работником договора о предоставлении единовременной денежной выплаты на лицевой счет медицинского работника, открытый в учреждении банка или иной кредитной организации, указанный медицинским работником в договоре о предоставлении единовременной денежной выплаты.

2.11. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты являются:

 1) представление недостоверных сведений и (или) неполного перечня документов;

 2) несоответствие медицинского работника условиям, предусмотренным пунктами 1.1 - 1.4 раздела 1 настоящего Положения;

 3) превышение лимита бюджетных обязательств, доведенных на очередной финансовый год.

 Отказ в предоставлении единовременной денежной выплаты может быть обжалован в порядке, установленном действующим законодательством.

1. **Порядок возврата денежных средств,**

**полученных в качестве единовременной денежной выплаты**

3.1. Медицинский работник обязан возместить выплаченную сумму в случае прекращения трудовых отношений с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока работы в учреждении в размере пропорциональном неотработанному пятилетнему сроку со дня ее предоставления, в связи с:

 - прекращением трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации;

 - расторжением трудового договора по инициативе медицинского работника в соответствии со статьей 80 Трудового кодекса Российской Федерации;

 - расторжением трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 3, 5, 6, 7, 11, 14 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;

 - прекращением трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 4, 8, 13 статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации.

3.2. В случае прекращения трудовых отношений медицинского работника с медицинской организацией до истечения пяти лет со дня предоставления единовременной денежной выплаты медицинский работник и руководитель учреждения письменно извещают Администрацию муниципального образования «Нукутский район» о прекращении таких трудовых отношений не позднее одного рабочего дня после их прекращения.

* 1. После получения извещения о прекращении трудовых отношений медицинского работника с учреждением, Администрация муниципального образования «Нукутский район» рассчитывает размер единовременной денежной выплаты, подлежащей возврату таким медицинским работником.
	2. Администрация муниципального образования «Нукутский район» в течение 5 рабочих дней со дня получения от медицинского работника или от руководителя учреждения извещения о прекращении трудовых отношений медицинского работника с ОГБУЗ «Нукутская районная больница» вручает лично либо направляет почтовым отправлением медицинскому работнику уведомление о возврате единовременной денежной выплаты по форме, согласно Приложению № 4 к настоящему Положению, в котором указывается сумма, подлежащая возврату, и реквизиты счета, необходимые для перечисления указанной суммы.
	3. Сумма, подлежащая возврату, перечисляется медицинским работником на счет, указанный в уведомлении о возврате единовременной денежной выплаты, в течение 30 дней со дня прекращения трудового договора.
	4. В случае если сумма единовременной денежной выплаты, подлежащая возврату, указанная в уведомлении о возврате единовременной денежной выплаты, не возвращена медицинским работником в добровольном порядке, ее взыскание производится в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
1. **Финансирование**

4.1. Финансирование расходов на единовременные выплаты, указанные в настоящем Положении осуществляется в рамках муниципальной программы «Социальная поддержка населения» на 2019-2023 гг., утверждённой постановлением Администрации МО «Нукутский район» от 31.10.2018 г. № 564, направленной на привлечение медицинских кадров в учреждения здравоохранения, в пределах средств, утвержденных на эти цели главному распорядителю бюджетных средств – Администрации муниципального образования «Нукутский район» на соответствующий финансовый год.

1. **Заключительные положения**

* 1. Единовременная денежная выплата молодым и вновь прибывшим специалистам, указанная в настоящем Положении, не учитываются при исчислении среднего заработка работника.

Приложение № 1

к Положению о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории

 муниципального образования «Нукутский район»

Мэру муниципального образования «Нукутский район»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

 место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты**

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в соответствии с постановлением администрации муниципального образования «Нукутский район» от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», Положением о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Данные лицевого счета, открытого в учреждении банка или иной кредитной организации, и их реквизиты для перечисления единовременной денежной выплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь вернуть полученную единовременную денежную выплату в размере, пропорциональном неотработанному пятилетнему сроку со дня ее предоставления, в соответствии с Положением о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением администрации муниципального образования «Нукутский район» от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь письменно известить администрацию муниципального образования «Нукутский район» о прекращении трудовых отношений с учреждением до истечения пяти лет со дня предоставления единовременной денежной выплаты не позднее одного дня после их прекращения.

 Даю согласие на обработку моих персональных данных.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2.

к Положению о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории

 муниципального образования «Нукутский район»

**РЕШЕНИЕ**

**о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты**

 В соответствии с постановлением администрации муниципального района от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», Положением о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_.

комиссия по распределению денежных средств на оказание адресной материальной помощи гражданам муниципального образования «Нукутский район» в составе:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**решила:**

предоставить меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

(отказать в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты) медицинскому работнику

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О., должность, наименование медицинской организации)

 В случае отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в настоящем решении указываются основания такого отказа.

Члены комиссии:

(Ф.И.О., подписи)

Приложение № 3.

к Положению о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории

 муниципального образования «Нукутский район»

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 В соответствии с постановлением администрации муниципального района от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», Положением о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением администрации муниципального района от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» комиссией по распределению денежных средств на оказание адресной материальной помощи гражданам муниципального образования «Нукутский район» принято решение о предоставлении (отказе в предоставлении) Вам меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

 В случае отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты указываются основания такого отказа.

Ф.И.О., подпись, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4.

 к Положению о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории

 муниципального образования «Нукутский район»

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о возврате единовременной денежной выплаты**

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 В связи с прекращением трудовых отношений с ОГБУЗ «Нукутская РБ» до истечения пятилетнего срока со дня предоставления единовременной денежной выплаты в соответствии с постановлением администрации района от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», Положением о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением администрации муниципального образования «Нукутский район» от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» Вам необходимо вернуть полученную единовременную денежную выплату в размере, пропорциональном неотработанному пятилетнему сроку со дня ее предоставления, в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей в течение 30 дней со дня прекращения трудового договора.

Реквизиты для перечисления денежных средств:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В случае если указанная сумма единовременной денежной выплаты не будет возвращена Вами в добровольном порядке в установленные сроки, ее взыскание будет производиться в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Ф.И.О., подпись, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5.

к Положению о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории

 муниципального образования «Нукутский район»

**Договор**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты для медицинских работников ОГБУЗ «Нукутская районная больница»**

 п. Новонукутский "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 Администрация муниципального образования «Нукутский район» в лице мэра муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем медицинский работник ОГБУЗ «Нукутская районная больница» (Работник), документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

вместе именуемые "Стороны", на основании постановления администрации муниципального района от \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», Положения о предоставлении единовременной денежной выплаты молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, фельдшерам, медицинским сёстрам (медбратьям)) областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Нукутская районная больница», расположенного на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением администрации муниципального района от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» заключили

настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

 1. Предметом настоящего договора является предоставление меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты медицинскому работнику, работающему по трудовому договору в областном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Нукутская районная больница».

 2. Обязательства сторон

 2. Администрация муниципального района обязуется:

 2.1. Предоставить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора в безналичной форме медицинскому работнику ОГБУЗ «Нукутская районная больница» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ единовременную денежную выплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей путем перечисления денежных средств на лицевой счет Работника, открытый в кредитной организации, указанный медицинским работником в договоре;

 2.2. В случае невозврата Работником в добровольном порядке единовременной денежной выплаты взыскать с медицинского работника невозвращенную часть в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 2.3. Осуществлять контроль за соблюдением Сторонами обязательств в рамках настоящего договора.

 3. Медицинский работник обязуется:

 3.1. Непрерывно в течение пяти лет работать по основному месту работы в ОГБУЗ «Нукутская районная больница» на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты трудового договора)

заключенным между работником\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и место нахождения медицинской организации в должности)

 3.2. Уведомить администрацию муниципального образования «Нукутский район» о прекращении трудового договора с медицинской организацией в течение 1 (одного) рабочего дня со дня его прекращения до истечения пятилетнего срока (с указанием основания расторжения трудового договора);

 3.3. Возвратить в районный бюджет часть единовременной денежной выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока, рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду на лицевой счет администрации муниципального образования в течение 30 дней со дня прекращения трудового договора;

 3.4. В случае неисполнения обязанности, предусмотренной подпунктом 3.3 настоящего пункта, уплатить в районный бюджет неустойку в размере 0,1 процента от части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату, за каждый день просрочки, начиная со дня, следующего за днем истечения срока, установленного для возврата в районный бюджет части единовременной денежной выплаты.

 3.5. Возврат в районный бюджет части единовременной денежной выплаты в соответствии с подпунктом 3.3 настоящего договора осуществляется Работником по следующим реквизитам администрации муниципального района:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Срок действия договора

 3.1. Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

 3.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся по взаимному согласию Сторон путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору в простой письменной форме в виде единого документа, подписываемого Сторонами.

4. Ответственность сторон

 4.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых на себя обязательств.

 4.2. В случае выявления фактов предоставления медицинским работником недостоверных или подложных документов и сведений в целях заключения настоящего договора и получения единовременной денежной выплаты, в том числе в случае установления фактов осуществления Работником работы в соответствии с трудовым договором, заключенным с учреждением, вне Нукутского района (за исключением выездных форм работы), медицинский работник обязуется возвратить в районный бюджет всю сумму полученной выплаты, а также уплатить в районный бюджет неустойку в размере 0,1 процента от размера единовременной денежной выплаты за каждый день пользования (с даты зачисления суммы выплаты на счет Работника, открытый в финансово-кредитной организации до даты возврата суммы выплаты в районный бюджет).

 4.3. При взыскании неустойки в случаях, предусмотренных пунктами 3.4, 4.2 настоящего договора, Сторона направляет другой Стороне письменную претензию, в которой указывает нарушенное обязательство, период просрочки обязательства и взыскиваемый размер неустойки. Претензия направляется заказным письмом с уведомлением о вручении. Претензия может быть направлена любой из Сторон в любое время до истечения срока исковой давности по настоящему договору. Срок для рассмотрения претензий - 10 календарных дней с момента получения.

 При недостижении согласия спорные вопросы рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием возникших после заключения настоящего договора обстоятельств непреодолимой силы, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5. Особые условия

 5.1. Единовременная денежная выплата предоставляется Работнику за счет средств бюджета муниципального образования «Нукутский район» в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных на очередной финансовый год.

 5.2. Подписание Работником настоящего договора является его письменным согласием на обработку его персональных данных.

6. Заключительные положения

 6.1. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по письменному соглашению Сторон или в судебном порядке.

 6.2. Споры по настоящему договору разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия - в судебном порядке.

 6.3. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

 6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр – администрации муниципального района, второй – медицинскому работнику.

7. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Администрация муниципального образования «Нукутский район»адрес: 669401, Иркутская область, Нукутский район, п. Новонукутский, ул. Ленина, д.26Тел: 8(39549)21-1-46Эл. адрес:  nukuti\_econ@mail.ru Получатель: УФК по Иркутской областиАдминистрация муниципального образования «Нукутский район», л/с 03343012970,ОГРН: 1028500566115ИНН: 8504001431КПП: 385101001Банк: Отделение Иркутск г. ИркутскБИК: 042520001 р/с: 40204.810.9.5004.0080427к/с:- |  Работник Ф.И.О.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Страховое свидетельствообязательного пенсионногострахования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка) (подпись) (расшифровка)

М.П.

Мэру Администрации муниципального

образования «Нукутский район»

(

Ф.И.О)

от

(

Ф.И.О.)

адрес:

(почтовый адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 В соответствии с Положением о порядке выплаты единовременного пособия молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, среднему медицинскому персоналу) учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением Администрации муниципального

образования «Нукутский район» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. №

являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специалистом и имею право на получение

 (молодым/вновь прибывшим)

единовременного денежного пособия.

Прошу выплатить мне

паспорт

, выдан

номер, серия)

(

«

»

г., единовременное денежное пособие в размере

рублей путем перечисления денежных

(

сумма прописью)

, открытый в

средств на лицевой счет №

(

наименование кредитной организации)

Даю согласие на обработку и использование своих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение:

1)

2)

3)

4)

 (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя) (дата)

Приложение № 2

 к Положению о порядке выплаты единовременного пособия молодым

и вновь прибывшим специалистам

(врачам, среднему медицинскому персоналу) учреждений здравоохранения, расположенных

на территории муниципального образования

 «Нукутский район»

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

о возврате денежных средств, полученных в качестве единовременного денежного пособия

Я, ниже подписавший(ая)ся,

г. (далее – получатель пособия), с одной стороны, и

,

(

Ф.И.О.)

, выданный

паспорт

«

»

Администрация муниципального образования «Нукутский район» в лице главы Администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава муниципального образования «Нукутский район» с другой стороны, обязуемся совершить следующие действия.

Получатель пособия обязуется, в случае прекращения трудового договора до истечения пяти лет со дня его заключения по следующим основаниям:

1. прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации;
2. расторжение трудового договора по инициативе работника (по собственному желанию) по основанию, предусмотренному статьей 80 Трудового кодекса Российской

Федерации;

1. расторжение трудового договора по инициативе работодателя по основаниям, предусмотренным пунктами 5, 6, 8, 11 статьи 81 Трудового кодекса Российской Федерации;

в 30-дневный срок со дня прекращения трудового договора вернуть единовременное денежное пособие, полученное в соответствии с Положением о порядке выплаты единовременного пособия молодым и вновь прибывшим специалистам (врачам, среднему медицинскому персоналу) учреждений здравоохранения расположенных на территории муниципального образования «Нукутский район», утвержденным постановлением

Администрации муниципального образования «Нукутский район» от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

 (сумма прописью)

путем перечисления денежных средств на лицевой счет Администрации муниципального образования «Нукутский район».

Администрация муниципального образования «Нукутский район» обязуется принять от получателя пособия денежные средства, указанные в настоящем обязательстве.

Настоящее обязательство составлено и подписано в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Получатель пособия:

«

(

Ф.И.О., подпись)

»

20

г.

Глава Администрации муниципального образования «Нукутский район»:

«

(

Ф.И.О., подпись)

»

20

г. М.П.

Исполнил:

Заведующий сектором

по вопросам семьи и детства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.М. Ефремова

и защите их прав (подпись)

Согласовано:

Заместитель мэра МО «Нукутский район»

по социальным вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Хойлова

 (подпись)

Начальник МКУ ФУ

Администрации МО «Нукутский район» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В. Уданова

 (подпись)

Главный специалист-юрист юридического

отдела КУМИ МО «Нукутский район» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Гуревский

 (подпись)

Перечень организаций, должностных лиц, которым надлежит разослать распоряжение:

Заместитель мэра муниципального образования

«Нукутский район» по социальным вопросам - 1 экз.

Финансовое управление Администрации

МО «Нукутский район» - 1 экз.

Заведующий сектором по вопросам семьи и

детства и защите их прав - 1 экз.

МБУ газета «Свет Октября» - 1 экз.

Итого: 4 экз.