



# **ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 22.08.2019 № 330 -п

г. Иваново

### **Об осуществлении единовременных выплат врачам, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области**

В целях реализации постановления Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п «Об утверждении государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Порядок осуществления единовременных выплат врачам, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области (прилагается).

2. Департаменту здравоохранения Ивановской области осуществлять контроль за соблюдением установленных условий для осуществления единовременных выплат.

3. Финансовое обеспечение предоставления единовременных выплат осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Департаменту здравоохранения Ивановской области на указанные цели законом Ивановской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый период.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ивановской области Эрмиш И.Г.

5. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор  
Ивановской области



С.С. Воскресенский

Приложение к постановлению  
Правительства Ивановской области  
от 22.08.2019 № 330 -п

## П О Р Я Д О К

### **осуществления единовременных выплат врачам, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области**

1. Настоящим Порядком устанавливаются правила и условия осуществления единовременных выплат врачам, принятым в 2019 году на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области (далее – единовременная выплата).

2. Департамент здравоохранения Ивановской области (далее - Департамент) предоставляет единовременную выплату для врачей, которые не воспользовались правом на получение единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек Ивановской области, в размере 100 тыс. рублей.

Единовременная выплата предоставляется врачам в возрасте до 35 лет, принятым на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области после окончания подготовки в 2012 - 2019 годах в интернатуре и (или) ординатуре, а также получившим после 01.01.2016 высшее медицинское образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющим свидетельство об аккредитации специалиста, - в течение 2019 года.

Право на получение единовременной выплаты имеет лицо, являющееся гражданином Российской Федерации, не имеющее не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, принятое на работу в государственные учреждения здравоохранения Ивановской области, заключившее трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения Ивановской области по форме, установленной Департаментом здравоохранения Ивановской области, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в Перечень вакантных должностей врачей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, при замещении которых осуществляются единовременные выплаты на очередной финансовый год (программный реестр должностей), утвержденный Департаментом здравоохранения Ивановской области.

Указанная выплата предоставляется на основании заключенного с врачом договора на получение единовременной выплаты, предусматривающего:

а) обязанность врача работать в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством Российской Федерации для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным врачом с государственным учреждением здравоохранения Ивановской области (далее - учреждение), при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

б) порядок получения врачом единовременной выплаты в размере 100 тыс. рублей в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора;

в) возврат врачом в бюджет Ивановской области в полном объеме единовременной 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 1, 2 и 4 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение 30 рабочих дней с даты прекращения трудового договора путем перечисления на лицевой счет Департамента, указанный в договоре;

г) положение о согласии врача на обработку его персональных данных;

д) ответственность врача по договору.

3. Для получения единовременной выплаты врач представляет в Департамент следующие документы:

заявление о получении единовременной выплаты с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации, составленного по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;

копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

копию документа об окончании образовательного учреждения высшего профессионального образования;

копию документа об окончании ординатуры (при наличии);

копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;

копию трудовой книжки, заверенную кадровой службой учреждения;

копию трудового договора, заверенную кадровой службой учреждения.

Копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке или представлены вместе с подлинниками.

4. Департамент в течение 15 рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, осуществляет их проверку и в случае отсутствия оснований для отказа в предоставлении единовременной выплаты заключает с врачом договор на получение единовременной выплаты.

5. В предоставлении единовременной выплаты отказывается:

в случае предоставления не всех документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

в случае предоставления недостоверных данных;

в случае несоответствия врача требованиям, указанным в абзацах втором, третьем пункта 2 настоящего Порядка.

В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты Департамент в течение 15 рабочих дней со дня получения документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, направляет врачу уведомление с указанием причин отказа.

Отказ в заключении договора не является препятствием для повторной подачи в Департамент врачом заявления с прилагаемыми к нему документами в случае устранения причины, послужившей основанием для отказа в заключении договора.

6. Единовременная выплата предоставляется врачу в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет врача, открытый в кредитной организации, реквизиты которого указаны в личном заявлении врача в соответствии с абзацем вторым пункта 3 настоящего Порядка.

7. Учреждение обязано в случае прекращения трудового договора врача с учреждением до истечения пятилетнего срока со дня заключения договора уведомить об этом Департамент в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения и принять меры по возврату врачом единовременной выплаты.

8. В случае если в срок, указанный в подпункте «в» пункта 2 настоящего Порядка, средства не будут добровольно возмещены врачом в бюджет Ивановской области, их возврат осуществляется в судебном порядке.

Приложение к Порядку  
осуществления единовременных выплат врачам, принятым на работу в  
государственные учреждения здравоохранения Ивановской области

Члену Правительства Ивановской области - директору  
Департамента здравоохранения Ивановской области

от \_\_\_\_\_

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу заключить со мной договор о предоставлении  
единовременной выплаты врачу, принятому на работу в государственные  
учреждения здравоохранения Ивановской области (далее - договор).

Единовременную выплату, указанную в договоре, прошу  
перечислить на мой банковский счет, открытый в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ :  
(указать наименование кредитной организации)

Получатель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ :  
(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии))

Банковские реквизиты:

ИНН: \_\_\_\_\_

БИК: \_\_\_\_\_

Корреспондентский счет: \_\_\_\_\_

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Адрес филиала, в котором открыт мой счет: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ :  
(заполняется в случае открытия банковского счета в филиале кредитной организации)

К настоящему заявлению прилагаю:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ :  
(подпись)