



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ВЕРХНЕБУРЕЙНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
Хабаровского края
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

23.12.2021 № 759

п. Чегдомын

О внесении изменений в постановление администрации Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края от 24.03.2020 № 186 «Об утверждении Порядка предоставления стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края принятым Решением Собрании депутатов Верхнебуреинского муниципального района от 24 мая 2005 № 42, в рамках реализации муниципальной программы «Кадровое обеспечение медицинских учреждений, расположенных на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края» утвержденной постановлением администрации Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края от 20.11.2019 № 674, с целью приведения в соответствие с требованиями действующего законодательства, администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление администрации Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края от 24.03.2020 № 186 «Об утверждении Порядка предоставления стимулирующей выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края» (далее - постановление) и в Порядок предоставления стимулирующих выплат специалистам с высшим и средним профессиональным образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края (далее Порядок) следующие изменения:

1.1. В наименовании постановления, Порядка и далее по тексту слова «стимулирующей выплаты» заменить словами «компенсационной выплаты» в соответствующих падежах.

1.2. В пункте 2 Порядка слова «в целях стимулирования» заменить словами «в целях привлечения».

1.3. По тексту Порядка слова «ответственным сотрудником отдела», «Отдел» заменить словами «специалист по социальным вопросам» в соответствующих падежах.

1.4. В п.6 Порядка:

1.4.1. И далее по тексту слова «отдел по спорту, туризму, молодежной и социальной политике администрации района (далее - Отдел), являющийся уполномоченным органом администрации района», заменить словами «специалист по социальным вопросам администрации района»;

1.4.2. В подпункте в), после слов «копию трудового договора» добавить слова «заключённого на срок не менее трех лет, а для медицинских работников, прошедших подготовку в образовательном учреждении высшего образования за счёт средств краевого бюджета на договорной основе на условиях срочности и возвратности на срок не менее 6-ти лет»;

1.4.3. Дополнить подпунктом к) следующего содержания: «к) справку о прохождении (не прохождении) подготовки в образовательном учреждении высшего образования за счет средств краевого бюджета на договорной основе на условиях срочности и возвратности, заверенную главным врачом или уполномоченным на то должностным лицом медицинского учреждения».

1.5. В подпункте е) пункта 8 порядка после слов «не должен быть трудоустроен в медицинское учреждение, с которым ранее состоял в трудовых отношениях» добавить слова «более чем 6 месяцев».

1.6. Приложение 2 к постановлению изложить в новой редакции в соответствии с приложением 1 к настоящему постановлению.

1.7. В приложении 3 к постановлению слова «стимулирующей выплаты» заменить словами «компенсационной выплаты» в соответствующих падежах.

1.8. Приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции в соответствии с приложением 2 к настоящему постановлению.

1.9. Приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции в соответствии с приложением 3 к настоящему постановлению.

1.10. Приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции в соответствии с приложением 4 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования (обнародования) и распространяет свое действие с 01.01.2021.

И.о. главы
администрации района



Т.С. Гермаш

Приложение 1
к постановлению
администрации района
от 23.12.2021 № 759

«Приложение 2
УТВЕРЖДЕН
постановлением
администрации района
от 23.03.2020 № 186

СОСТАВ

комиссии по рассмотрению заявлений на предоставление компенсационной выплаты специалистам с высшим и средним профессиональным (медицинским) образованием для привлечения в учреждения здравоохранения, расположенные на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

- | | |
|--------------------------------------|---|
| Маслов
Алексей Михайлович | - глава Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края, председатель комиссии; |
| Гермаш
Татьяна Сергеевна | - заместитель главы администрации района, заместитель Председателя комиссии; |
| Злыгостева Екатерина
Владимировна | - ведущий специалист по социальным вопросам, секретарь комиссии; |
| Члены комиссии: | |
| Дубова
Наталья Петровна | - главный юрисконсульт отдела юридического обеспечения деятельности администрации района; |
| Коваленко
Ирина Сергеевна | - руководитель финансового управления администрации района. |

_____»

Приложение 2
к постановлению
администрации района
от 23.12.2021 № 759

«Приложение 1
к Порядку предоставления
компенсационной выплаты
специалистам с высшим и
средним профессиональным
образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения,
расположенные на территории
Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

ФОРМА

ДОГОВОР № _____

о предоставлении компенсационной выплаты медицинскому работнику с высшим или средним медицинским образованием и заключившему трудовой договор с учреждениями здравоохранения, расположенными на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

п. Чегдомын « ____ » _____ 20 ____ г.

Администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края, именуемая в дальнейшем «администрация района» в лице главы Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края Алексея Михайловича Маслова, действующего на основании Устава Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края, принятого решением Собрания депутатов Верхнебуреинского муниципального района от 24.05.2005 № 42 с одной стороны, и

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

именуемый(ая) в дальнейшем «медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением администрации Верхнебуреинского муниципального района от 20.11.2019 № 674 «Об утверждении муниципальной программы «Кадровое обеспечение медицинских учреждений, расположенных на территории Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края»» заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление администрацией района компенсационной выплаты медицинскому работнику, имеющему (высшее/среднее) профессиональное медицинское образование и

2.2.1. Исполнять трудовые обязанности в течение трех лет, а для медицинских работников, прошедших подготовку в образовательном учреждении высшего образования за счёт средств краевого бюджета на договорной основе на условиях срочности и возвратности не менее шести лет по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с учреждением здравоохранения по должности, указанной в пункте 1.1 раздела 1 настоящего Договора.

В трехлетний (шестилетний) срок работы, на которой медицинский работник принял на себя обязательство отработать в учреждении, не учитываются периоды:

а) отсутствия медицинского работника на работе без уважительных причин, в том числе вследствие его отстранения от работы в случаях, предусмотренных статьей 76 Трудового кодекса Российской Федерации;

б) отпусков по уходу за ребенком до достижения, им установленного законом возраста;

в) отпусков без сохранения заработной платы, предоставляемых по просьбе медицинского работника, продолжительностью более 14 календарных дней в течение рабочего года;

г) обучения по дополнительным профессиональным программам (профессиональным переподготовкам) по инициативе медицинского работника, либо очное (заочное) обучение по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования в образовательных учреждениях.

2.2.2. Уведомить администрацию района о предоставлении отпуска по уходу за ребенком в течение трех рабочих дней со дня предоставления указанного отпуска.

2.2.3. Информировать администрацию района за 10 рабочих дней о дате прекращения трудовых отношений с учреждением здравоохранения, о поступлении на очное (заочное) обучение по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования в образовательное учреждение.

3. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Споры между сторонами решаются в установленном законом порядке.

3.3. Отношения сторон, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются действующим законодательством.

4. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания и действует до момента исполнения всех обязательств Сторонами.

Действие настоящего договора автоматически прекращается досрочно:

а) с даты внесения в трудовой договор изменений, влекущих для медицинского работника несоответствие требованиям, предъявляемым к участнику договора о предоставлении компенсационной выплаты;

б) с даты ликвидации учреждения здравоохранения.

5. Прочие условия

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

5.2. Все разногласия, споры, возникающие между Сторонами, Стороны обязуются решать путем переговоров. Если соглашение между Сторонами не достигнуто, то спор подлежит разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6. Адреса и подписи Сторон

Администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края Юр. адрес: 682030 Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п. Чегдомын, ул.Центральная,49 ИНН 2710001098 КПП 271001001 УФК по Хабаровскому краю (администрация Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края ЛКС 03223101170) р/с 40204810800000003004 Банк: Отделение Хабаровск г. Хабаровск БИК 040813001 ОКТМО 08614151 ОГРН 1022700733439 ОКПО 04021720 ОКОГУ 3300100 ОКФС 14 ОКОПФ 75404 Глава района _____ МП (подпись, дата) Адрес места регистрации _____	Медицинский работник _____ _____ (ФИО) _____ (дата рождения) Паспорт Серия _____ № _____ Выдан _____ (кем и когда) Телефон _____ Я внимательно изучил(а) настоящий Договор, согласен(на) с его содержанием и обязуюсь исполнять все условия настоящего Договора _____ (подпись, дата)
---	---

»

Приложение 3
к постановлению
администрации района
от 23.12.2021 № 759

«Приложение 2
к Порядку предоставления
компенсационной выплаты
специалистам с высшим и
средним профессиональным
образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения,
расположенные на территории
Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

В администрацию Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

от _____
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор на получение компенсационной
выплаты в размере _____ (_____)
рублей, согласно заключенного трудового договора № ___ от
20 ____ года с _____
наименование учреждения здравоохранения

Компенсационную выплату прошу перечислить по следующим реквизитам:

Банк _____ ;

БИК _____ ;

ИНН _____ ;

КПП _____ ;

Расчетный счет _____

Приложение: на ___ л в ___ экз.

Приложить копии всех документов, в соответствии с п. 6 Порядка

_____»
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Приложение 4
к постановлению
администрации района
от 23.12.2021 № 759

«Приложение 3
к Порядку предоставления
компенсационной выплаты
специалистам с высшим и
средним профессиональным
образованием для привлечения в
учреждения здравоохранения,
расположенные на территории
Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

В администрацию Верхнебуреинского
муниципального района
Хабаровского края

от _____
(фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии),

должность)

проживающего(й) по адресу: _____

(адрес места жительства)

(номер контактного телефона)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

выдан _____

проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие администрации Верхнебуреинского
муниципального района Хабаровского края (далее - администрация) на
обработку и использование моих персональных данных, а также иных данных,

которые необходимы администрации Верхнебуреинского муниципального района для предоставления мне компенсационной выплаты.

Я согласен (согласна) с тем, что для заключения и исполнения договора администрация вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу, использование моих персональных данных в течение срока действия договора.

Я не возражаю против того, что мои персональные данные могут быть получены администрацией от третьих лиц и передаваться третьим лицам в соответствии с заключенным договором.

Я даю согласие на хранение, обработку и передачу следующих моих данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения;
- 2) адреса регистрации, временной регистрации, фактического проживания, телефоны;
- 3) реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- 4) другая персональная информация, необходимая для заключения договора предоставления компенсационной выплаты.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в администрацию.

Субъект персональных данных

(подпись) (инициалы, фамилия)»