



СОБРАНИЕ ДЕПУТАТОВ
ПЛАСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ

« 31 » 07 2025 г.

№177

Об утверждении Порядка предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области

Рассмотрев обращение главы Пластовского муниципального округа Челябинской области А.Г. Даниеляна об утверждении Порядка предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области и руководствуясь Уставом Пластовского муниципального округа Челябинской области, Собрание депутатов Пластовского муниципального округа Челябинской области

РЕШАЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области согласно приложению.

2. Настоящее решение опубликовать в Сетевом издании «Официальный сайт газеты «Знамя Октября» (<http://plast-gazeta.ru>) и разместить на официальном сайте администрации Пластовского муниципального округа (<https://plastrayon.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее решение вступает в силу со дня его принятия.

4. Контроль исполнения настоящего решения поручить постоянной комиссии по бюджету и экономике (А.Б. Сакенбаев).

Председатель Собрания депутатов
Пластовского муниципального округа

А.Б. Сакенбаев

Глава Пластовского
муниципального округа

А.Г. Даниелян

Приложение к решению
Собрания депутатов Пластовского
муниципального округа Ч
Челябинской области
от «31» 07 2025 г. №177

Порядок
предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые
привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на
территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном
объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной
программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Челябинской области

I.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий Порядок предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области (далее - Порядок), определяет категории медицинских работников, которым оказываются меры поддержки в виде единовременной выплаты, размер выплаты, правила предоставления единовременной выплаты, порядок взаимодействия медицинских учреждений и органов местного самоуправления Пластовского муниципального округа при рассмотрении вопросов о предоставлении единовременной выплаты.

Единовременная выплата медицинскому работнику осуществляется из средств местного бюджета Пластовского муниципального округа в рамках реализации муниципальной программы «Подготовка кадров для органов местного самоуправления, муниципальных учреждений Пластовского муниципального округа и создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в учреждениях здравоохранения, расположенных на территории Пластовского муниципального округа» (далее - муниципальная Программа).

II.ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ

2. Для целей настоящего Порядка используются понятия, определения которым даны в пунктах 10, 13 части 7 статьи 2 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно:

1) медицинская деятельность – профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;

2) медицинский работник – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

3. Для целей настоящего Порядка к категориям медицинских работников, которые имеют право на получение единовременной выплаты, относятся медицинские работники, в которых медицинские учреждения испытывают трудности в подборе, а именно:

1) врачи - специалисты с высшим профессиональным (медицинским) образованием;

2) специалисты со средним профессиональным (медицинским) образованием (акушер, зубной врач, фельдшер, фельдшер скорой медицинской помощи).

Право на получение единовременной выплаты имеют медицинские работники, категории которых указаны в настоящем пункте, являющиеся гражданами Российской Федерации, которые впервые трудоустроились по основному месту работы в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа, заключили трудовой договор с медицинским учреждением на выполнение работы по штатной должности медицинского работника в объеме не ниже одной ставки, и приняли на себя обязательство (по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку) отработать в указанном медицинском учреждении не менее пяти лет (далее - медицинский работник). При этом срок нахождения медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком не включается в указанный период.

4. Единовременная выплата производится администрацией Пластовского муниципального округа в безналичной форме, путем перечисления денежных средств на счёт медицинского работника, открытый им в кредитной организации, на основании представленных в соответствие с пунктом 6 настоящего Порядка документов, в следующих размерах:

1) врачу - специалисту с высшим профессиональным (медицинским) образованием - 1000000 (один миллион) рублей;

2) специалисту со средним профессиональным (медицинским) образованием (акушер, зубной врач, фельдшер, фельдшер скорой медицинской помощи) - 500000 (пятьсот тысяч) рублей.

5. Выплаты производятся в течение всего периода реализации муниципальной Программы и в пределах средств, предусмотренных в бюджете Пластовского муниципального округа на реализацию программных мероприятий в соответствующем финансовом году.

6. Медицинский работник, имеющий право на единовременную выплату в соответствии с настоящим Порядком и претендующий на ее получение, представляет Руководителю медицинского учреждения, в котором он

осуществляет трудовую деятельность, в срок, не позднее одного месяца с даты заключения трудового договора, следующие документы:

1)заявление на имя главы Пластовского муниципального округа Челябинской области о предоставлении единовременной выплаты (по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку);

2)заверенную кадровой службой копию трудовой книжки;

3) заверенную кадровой службой копию приказа о приеме на работу;

4)заверенную кадровой службой копию трудового договора с медицинским учреждением;

5) копии паспорта, ИНН, СНИЛС;

б)копии документа об образовании и о присвоении квалификационной категории (при наличии);

7)согласие на обработку его персональных данных (по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку);

8) обязательство (по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку);

7. На основании представленных медицинским работником документов Руководитель медицинского учреждения подготавливает на имя главы Пластовского муниципального округа Челябинской области ходатайство о предоставлении медицинскому работнику единовременной выплаты, и в течение5 (пяти) рабочих дней с даты предоставления медицинским работником документов направляет его с предоставленными медицинским работником документами в администрацию Пластовского муниципального округа для дальнейшего рассмотрения и принятия решения.

8. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной выплаты принимается комиссией администрации Пластовского муниципального округа по рассмотрению вопросов о предоставлении единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа (далее - Комиссия).

9.Персональный состав Комиссии утверждается распоряжением администрации Пластовского муниципального округа. Комиссия рассматривает ходатайство медицинского учреждения и заявление медицинского работника о предоставлении единовременной выплаты в течение25 (двадцати пяти) рабочих дней со дня поступления документов на единовременную выплату в администрацию Пластовского муниципального округа.

Комиссия принимает решение на своем заседании путем голосования, решение принимается простым большинством голосов, при равенстве голосов, решающим является голос председателя.

Заседания Комиссии назначаются по мере поступления документов на рассмотрение.

10.Решение Комиссии о предоставлении единовременной выплаты либо об отказе в ее предоставлении и, с указанием причины такого отказа, оформляется протоколом, выпиской из решения, заверенные копии которых в

течение 5(пяти) рабочих дней с момента принятия решения направляются Руководителю медицинского учреждения для сведения и для вручения под роспись медицинскому работнику.

11. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

1) несоответствие медицинского работника требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка;

2) непредставление документов или их представление не в полном объеме, перечень которых установлен пунктом 6 настоящего Порядка;

3) нарушение установленного пунктом 6 Раздела I настоящего Порядка срока представления документов на единовременную выплату.

12. При положительном решении Комиссии о предоставлении единовременной выплаты администрацией Пластовского муниципального округа с медицинским работником заключается договор о предоставлении единовременной выплаты (по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку).

13. После устранения недостатков, явившихся основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты, по основаниям, предусмотренным подпунктом 2 пункта 11 настоящего Порядка, медицинский работник вправе повторно подать документы на предоставление единовременной выплаты.

Повторное рассмотрение документов производится в порядке и в сроки, установленные настоящим Порядком.

14. Перечисление единовременной выплаты производится отделом учета и отчетности администрации Пластовского муниципального округа на указанный в заявлении счет медицинского работника, открытый им в кредитной организации, в течение 30 календарных дней с даты заключения договора о предоставлении единовременной выплаты.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

15. При расторжении трудового договора с медицинским работником до истечения пятилетнего срока со дня его заключения по основаниям, предусмотренным пунктом 5 части 1 статьи 77, статьей 80, пунктами 3, 5, 6, 11 части 1 статьи 81, пунктами 4, 8, 9 части 1 статьи 83, статьей 84 Трудового кодекса Российской Федерации, денежные средства, полученные в качестве единовременной выплаты, подлежат возврату в полном объеме в бюджет Пластовского муниципального округа в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты подачи медицинским работником на имя Руководителя медицинского учреждения заявления о расторжении трудового договора.

Руководитель медицинского учреждения в течение 1(одного) рабочего дня с момента подачи медицинским работником заявления о расторжении трудового договора по основаниям, перечисленным в абзаце первом настоящего пункта, уведомляет об этом в письменном виде администрацию Пластовского муниципального округа.

Возврат денежных средств производится медицинским работником в безналичной форме путем их перечисления в администрацию Пластовского муниципального округа в сроки и по реквизитам, указанным в договоре о предоставлении единовременной выплаты.

В случае отказа медицинского работника в возврате денежных средств в сроки, установленные договором о предоставлении единовременной выплаты, в добровольном порядке, размер единовременной выплаты подлежит взысканию в судебном порядке.

Приложение 1к Порядку

Главе Пластовского
муниципального округа
Челябинской области
А.Г. Даниеляну

от _____,

(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Порядком предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области, утвержденным решением Собрания депутатов Пластовского муниципального округа Челябинской области от «___» 2025 года № ___, прошу предоставить мне, _____

(Ф.И.О.)

единовременную денежную выплату, как медицинскому работнику, впервые трудоустроившемуся на работу в _____
(наименование медицинского учреждения)
по штатной должности _____.

(должность в соответствии со штатным расписанием)

Единовременную выплату прошу перечислить на мой счет, открытый в кредитной организации, по следующим реквизитам:

(реквизиты банка)

К заявлению прилагаю:

- заверенную копию трудовой книжки;
- заверенную копию приказа о приеме на работу;
- заверенную копию трудового договора с медицинским учреждением;
- копии паспорта, ИНН, СНИЛС;
- копии документа об образовании и (или) о присвоении квалификационной категории;
- согласие на обработку персональных данных.

Дата _____ / _____ /
(Подпись заявителя) (Ф.И.О. заявителя)

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с **п. 4 ст. 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован по адресу:

_____,

документ, удостоверяющий личность: _____,

(наименование документа, дата выдачи, выдавший его орган)

_____,

в целях _____

(указать цель обработки данных)

даю согласие администрации Пластовского муниципального округа Челябинской области, находящейся по адресу: Челябинская область, г.Пласт, ул.Октябрьская,д.45на обработку моих персональных данных, а именно: _____

_____,

(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие)

то есть на совершение действий, предусмотренных **п. 3 ст. 3**Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

"___" _____ 20____ года.

Субъект персональных данных:

_____/_____
(подпись)(Ф.И.О.)

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрирован(а) по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование документа, дата выдачи, выдавший его орган)
_____,
работаю в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Районная больница г. Пласт» в должности _____
с «___» _____ 20___ года

даю обязательство администрации Пластовского муниципального округа Челябинской области, находящейся по адресу: Челябинская область, г. Пласт, ул. Октябрьская, д.45, при получении единовременной выплаты отработать в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Районная больница г. Пласт» не менее пяти лет. При этом срок нахождения меня в отпуске по уходу за ребенком не включается в указанный период.

Настоящее обязательство действует со дня его подписания.

"___" _____ 20___ года.

_____/
(подпись)(Ф.И.О.)

**ДОГОВОР
о предоставлении единовременной денежной выплаты**

г. Пласт

«_____» 202__ года

Администрация Пластовского муниципального округа Челябинской области (далее - Администрация), в лице главы Пластовского муниципального округа Челябинской области _____, действующего на основании Устава Пластовского (фамилия, имя, отчество полностью)

муниципального округа Челябинской области, с одной стороны, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Пласт», именуемое в дальнейшем «Работодатель», в лице главного врача _____, (фамилия, имя, отчество полностью)

действующего на основании _____

_____, Лицензии № ЛО-74-01-005150 от 30.07.2019 года, выданной Министерством здравоохранения Челябинской области, со второй стороны и _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

принятый(ая) на работу в медицинское учреждение _____

(наименование медицинского учреждения)

(далее – Медицинское учреждение) в соответствии с трудовым договором № _____ от _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Медицинский работник», с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», в соответствие с Порядком предоставления единовременной выплаты медицинскому работнику, впервые привлекаемому на работу в медицинские учреждения, расположенные на территории Пластовского муниципального округа и предоставляющие в полном объеме бесплатную медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области, утвержденным решением Собрания депутатов Пластовского муниципального округа Челябинской области от «___» 2025 года №_____(далее – Порядок), на основании постановления администрации Пластовского муниципального округа Челябинской области от «___» 202__ года №____ «О предоставлении единовременной выплаты медицинскому работнику» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику единовременной выплаты в размере _____ рублей в качестве меры социальной поддержки при первом трудоустройстве в Медицинское учреждение, расположенное на территории Пластовского муниципального округа Челябинской области.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Администрация обязуется:

2.1.1. осуществить перечисление единовременной выплаты в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты заключения Договора на расчетный счет Медицинского работника;

2.1.2. обеспечить сохранность персональных данных работника в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.2. Администрация имеет право:

2.2.1. в случае досрочного расторжения трудового договора с Медицинским работником до истечения пятилетнего срока со дня его заключения по основаниям, предусмотренным пунктом 5 части 1 статьи 77, статьей 80, пунктами 3,5,6,11 части 1 статьи 81, пунктами 4,8,9 части 1 статьи 83, статьей 84 Трудового кодекса Российской Федерации, требовать возврата денежной выплаты в полном объеме.

2.3. Работодатель обязуется:

2.3.1. В случае расторжения трудового договора Медицинским работником по основаниям, перечисленным в абзаце первом пункта 14 Раздела III, в течение 1 (одного) рабочего дня с момента подачи заявления о расторжении трудового договора, уведомляет об этом в письменном виде Администрацию.

2.3.2. Вести учет отработанного Медицинским работником установленного настоящим Договором 5-летнего срока работы в Медицинском учреждении.

2.4. Медицинский работник обязуется:

2.4.1. отработать по основному месту работы в Медицинском учреждении на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, не менее 5(пяти) лет с момента заключения трудового договора от _____ №_____, при этом срок нахождения медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком не включается в указанный период.

2.4.2. в случае прекращения трудового договора с Медицинским учреждением до истечения установленного подпунктом 2.4.1 настоящего пункта срока по основаниям, предусмотренным пунктом 5 части 1 статьи 77, статьей 80, пунктами 3,5,6,11 части 1 статьи 81, пунктами 4,8,9 части 1 статьи 83, статьей 84 Трудового кодекса Российской Федерации, в течение 10 (десяти) календарных дней с даты подачи заявления о расторжении трудового договора возвратить администрации Пластовского муниципального округа полученные в качестве единовременной выплаты денежные средства, в размере, указанном в пункте 1.1 настоящего Договора;

2.5. Медицинский работник вправе:

2.5.1. до получения единовременной денежной выплаты расторгнуть настоящий Договор.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН:

3.1. В случае неисполнения или ненадлежащего выполнения взятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. За нарушение порядка и сроков возврата денежных средств Медицинский работник уплачивает штраф в размере 0,05% от суммы, подлежащей возврату, за каждый день просрочки.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА:

4.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания всеми Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

5.1. Стороны имеют право вносить изменения в настоящий Договор, а также расторгнуть его в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2. Изменения, вносимые в настоящий Договор, оформляются в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами.

5.3. Споры (разногласия), возникающие между сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, разрешаются путем проведения переговоров с оформлением соответствующих протоколов или иных документов.

В случае невозможности урегулирования спора (разногласия) рассмотрение спора происходит в судебном порядке в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации в Пластовском городском суде Челябинской области.

5.4. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Администрация Пластовского муниципального округа Челябинской области 457020, Россия, Челябинская область, г. Пласт, ул. Октябрьская, д.45 Глава Пластовского муниципального округа Челябинской области _____/_____/ (подпись) (инициалы, фамилия) МП	ГБУЗ «Районная больница г. Пласт» 457020, Россия, Челябинская область, г.Пласт, ул.Строителей, д. 8 Главный врач _____/_____/ (подпись) (инициалы, фамилия) МП	Медицинский работник: Паспорт _____ выдан _____ Адрес регистрации: _____ _____/_____/ (подпись) (инициалы, фамилия)
---	---	--