



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27 марта 2017 года

№ 186-пп

Иркутск

**О предоставлении единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам**

В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить Порядок заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (прилагается).

2. Определить министерство здравоохранения Иркутской области уполномоченным исполнительным органом государственной власти Иркутской области на:

1) заключение договоров в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон);

2) ежемесячное представление совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования граждан Иркутской области в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявок на получение иных межбюджетных трансфертов, предусмотренных частью 12.1 статьи 51 Федерального закона, по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования;

3) осуществление контроля за соблюдением установленных статьей 51 Федерального закона условий для предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам.

3. Признать утратившими силу:

1) постановление Правительства Иркутской области от 9 февраля 2012 года № 26-пп «Об утверждении Положения о порядке заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

2) постановление Правительства Иркутской области от 12 февраля 2013 года № 45-пп «О внесении изменений в Положение о

2

порядке заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

3) постановление Правительства Иркутской области от 16 апреля 2014 года № 206-пп «О внесении изменений в Положение о порядке заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

4) постановление Правительства Иркутской области от 23 марта 2015 года № 88-пп «О внесении изменений в Положение о порядке заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

5) постановление Правительства Иркутской области от 12 апреля 2016 года № 210-пп «О внесении изменений в Положение о порядке заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам».

4. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

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

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области



А.С. Битаров

УСТАНОВЛЕН

постановлением Правительства
Иркутской области
от 27 марта 2017 года № 186-пп

2

ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА В ЦЕЛЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ

1. Настоящий Порядок определяет процедуру заключения Министерством здравоохранения Иркутской области (далее – Министерство) договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 и 2017 годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или пережившим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта и заключившим с медицинской организацией, подведомственной Министерству, трудовой договор (далее соответственно – договор, выплата, медицинский работник, медицинская организация).

2. Финансовое обеспечение выплаты, предоставляемой в размере 1 000 000 (одного миллиона) рублей на одного медицинского работника, осуществляется в соответствии с частью 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в пределах лимитов бюджетных обязательств.

3. В целях заключения договора медицинский работник обращается в Министерство с заявлением по форме (прилагается) после заключения им трудового договора с медицинской организацией.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность медицинского работника;
- 2) документы, подтверждающие изменение фамилии, имени, отчества медицинского работника, – в случае несоответствия фамилии, имени, отчества медицинского работника в документах, указанных в подпунктах 5, 6 настоящего пункта, паспортным данным медицинского работника;
- 3) копия трудовой книжки, заверенная работодателем;
- 4) копия трудового договора с медицинской организацией, заверенная работодателем;
- 5) документ об образовании и о квалификации, подтверждающий наличие у медицинского работника высшего медицинского образования;
- 6) сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста;
- 7) решение суда об установлении факта постоянного или преимущественного проживания на территории Иркутской области

(далее – решение суда) или свидетельство о регистрации по месту пребывания – в случае отсутствия в паспорте медицинского работника отметки о регистрации по месту жительства на территории Иркутской области.

5. Медицинский работник вправе не представлять документы, указанные в подпунктах 2, 7 (за исключением решения суда) пункта 4 настоящего Порядка.

Если такие документы не были представлены медицинским работником, указанные документы и (или) информация запрашиваются Министерством в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

6. Представленные медицинским работником документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка (далее – документы), не возвращаются.

7. Заявление и документы могут быть представлены в Министерство одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в Министерство. В этом случае документы, указанные в подпунктах 1, 2, 5 – 7 пункта 4 настоящего Порядка, представляются в подлинниках и в копиях. Копии документов сверяются с подлинниками и удостоверяются лицом, ответственным за прием документов в Министерство. Подлинники документов возвращаются представившему их медицинскому работнику в день личного обращения;

2) через организацию почтовой связи. В этом случае документы, указанные в подпунктах 1, 2, 5 – 7 пункта 4 настоящего Порядка, представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий;

3) в форме электронных документов, порядок оформления которых определяется правовым актом Министерства и которые передаются с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включая единый портал государственных и муниципальных услуг;

4) через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

8. Днем обращения медицинского работника в целях заключения договора в случае представления заявления и документов одним из способов, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 7 настоящего Порядка, является дата регистрации заявления и документов в день их поступления в Министерство.

Днем обращения медицинского работника в целях заключения договора в случае представления заявления и документов способом, указанным в подпункте 4 пункта 7 настоящего Порядка, является дата регистрации заявления и документов в день их поступления в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

9. При предоставлении заявления и документов способом, указанным в подпункте 1 пункта 7 настоящего Порядка, лицо, ответственное за прием

документов в министерстве, выдает медицинскому работнику расписку-уведомление в день его обращения в целях заключения договора.

При представлении заявления и документов способом, указанным в подпункте 2 пункта 7 настоящего Порядка, лицо, ответственное за прием документов в министерстве, направляет медицинскому работнику по почтовому адресу, указанному в заявлении, письменное уведомление о получении заявления и документов в срок не позднее трех рабочих дней со дня их поступления в министерство.

10. Министерство в срок не позднее 20 рабочих дней со дня обращения медицинского работника в целях заключения договора рассматривает заявление и документы на полностью, проверяет достоверность содержащихся в них сведений путем направления запросов в соответствующие органы или организации, в том числе в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством, и принимает решение о заключении договора или об отказе в его заключении.

11. Основаниями отказа в заключении договора являются:

- 1) несоответствие медицинского работника требованиям, указанным в пункте 1 настоящего Порядка;
- 2) непредоставление или представление неполного перечня документов (за исключением документов, которые медицинский работник вправе не представлять);
- 3) представление недостоверных сведений, содержащихся в заявлении и документах.

12. Министерство в срок не позднее пяти рабочих дней со дня принятия решения о заключении договора или об отказе в его заключении направляет медицинскому работнику письменное уведомление о принятом решении по почтовому адресу, указанному в заявлении.

В случае принятия решения о заключении договора в письменном уведомлении указываются дата, время и место заключения договора.

В случае принятия решения об отказе в заключении договора в письменном уведомлении указываются причины отказа.

13. Министерство в срок не позднее 14 рабочих дней со дня принятия решения о заключении договора заключает с медицинским работником договор в соответствии с примерной формой (прилагается).

14. Для заключения договора медицинский работник обязан лично явиться в министерство в срок, указанный в письменном уведомлении.

Министр здравоохранения
Иркутской области



О. Н. Ярошенко

Приложение 1
к Порядку заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам

Министерство здравоохранения
Иркутской области
от _____

(Ф.И.О. гражданина, дата рождения)
паспорт _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить со мной договор в целях предоставления единовременной компенсационной выплаты в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

1. Сведения о документе об образовании и о квалификации, подтверждающем наличие высшего медицинского образования:

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

2. Место работы в соответствии с трудовым договором:

1) полное наименование медицинской организации _____

2) наименование структурного подразделения _____

3) занимаемая должность _____

4) приказ о приеме на работу от _____ № _____

5) трудовой договор от _____ № _____

3. Адрес места жительства (пребывания) в сельском населенном пункте, либо рабочем поселке, либо поселке городского типа по месту работы _____

(индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, квартира)

4. Контактная информация: телефон _____

e-mail _____; почтовый адрес _____

5. Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации:

(для банковской карты – банк получателя; БИК; номер корреспондентского счета (к/с); ИНН Банка; КПП Банка; наименование получателя; расчетный счет получателя; номер банковской карты получателя);

(для сберегательной книжки – банк получателя; БИК; номер корреспондентского счета (к/с); ИНН Банка; КПП Банка; наименование получателя, счет получателя физического лица; ФИО в именительном падеже).

Дано свое согласие министерству здравоохранения Иркутской области (далее – министерство), расположенному по адресу: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и документах, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Данное согласие дано в целях заключения договора на предоставление единовременной компенсационной выплаты и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления, поданного в министерство в произвольной форме;

2) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

3) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных на министерство полномочий.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Приложение:

(список прилагаемых документов)

«__» ____ 20__ г. ____ / ____ (подпись) (Ф.И.О. полностью)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы _____ приняты

«__» ____ 20__ г. _____

Регистрационный № _____

Подпись лица, принявшего заявление и документы _____

Приложение 2
к Порядку заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ДОГОВОРА

Договор № ____
о предоставлении в 20__ году единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в соответствии со статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

г. Иркутск

«__» ____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Иркутской области в лице министра здравоохранения Иркутской области _____ действующего на основании Положения о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденного постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп, именуемое в дальнейшем «Министерство», с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Работник», документ, удостоверяющий личность: _____, (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) _____

вместе именуемые «Стороны», на основании Порядка заключения договора в целях предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, установленного постановлением Правительства Иркутской области от ____ № _____, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику в возрасте до 50 лет, имеющему высшее образование, прибывшему в ____ годах на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переселенному на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта и заключившему с медицинской организацией _____ подведомственной Министерству, трудовой договор.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2. Министерство обязуется:

1) в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего договора предоставить Работнику единовременную компенсационную выплату в размере 1 000 000 (одного миллиона) рублей путем перечисления денежных средств на лицевой счет Работника, открытый в кредитной организации;

2) в случае неисполнения Работником обязанности, предусмотренной подпунктом 3 пункта 3 настоящего договора, направить Работнику претензию заказным письмом с уведомлением о вручении по месту жительства (пребывания) Работника в течение 10 рабочих дней со дня истечения срока, установленного для возврата в областной бюджет части единовременной компенсационной выплаты;

3) в случае неисполнения Работником обязанностей, предусмотренных подпунктами 3, 4 пункта 3 настоящего договора, по истечении 10 рабочих дней со дня получения Работником претензии, указанной в подпункте 2 настоящего пункта, произвести взыскание части единовременной компенсационной выплаты, подлежащей возврату, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) осуществлять контроль за соблюдением Сторонами обязательств в рамках настоящего договора.

3. Работник обязуется:

1) отработать в течение пяти лет по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором _____,

заключенным между Работником и _____ (реквизиты трудового договора)

(наименование и место нахождения медицинской организации (структурного подразделения) – при необходимости)

(далее – медицинская организация), в должности _____;

(занимаемая должность)

2) уведомить Министерство в течение трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения пятилетнего срока (с указанием основания расторжения трудового договора);

3) возратить в областной бюджет часть единовременной компенсационной выплаты в случае прекращения трудового договора с медицинской организацией 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), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному Работником периоду, на лицевой счет Министерства в течение 30 рабочих дней со дня прекращения трудового договора;

4) в случае неисполнения обязанности, предусмотренной подпунктом 3 настоящего пункта, уплатить в областной 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 областной бюджет части единовременной компенсационной выплаты.

4. Возрат в областной бюджет части единовременной компенсационной выплаты в соответствии с подпунктом 3 пункта 3 настоящего договора осуществляется Работником по следующим реквизитам Министерства:

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

6. 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.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр - Министерству, второй - Работнику.

8. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по письменному согласению Сторон или в судебном порядке.

9. Все изменения к настоящему договору считаются действительными и являются его неотъемлемой частью при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

10. Срок действия настоящего договора устанавливается с «__» __ 20__ г. по «__» __ 20__ г.

11. Споры по настоящему Договору разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия – в судебном порядке.

12. Отношения Сторон, неурегулированные настоящим договором, регламентируются законодательством.

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Министерство
664003, г. Иркутск,
ул. Карла Маркса, 29
ИНН 3808172327
КПП 380801001

Работник
ФИО: _____
Адрес места жительства
(пребывания): _____

УФК по Иркутской области (Минфин
Иркутской области 02342000010,
Министерство здравоохранения
Иркутской области)
р/с 40201810100000100006
Отделение Иркутск
БИК 042520001

Тел: _____
ИНН _____
Страховое свидетельство
обязательного пенсионного
страхования: _____

р/с _____

в _____

л/с № _____

БИК _____

Министр здравоохранения
Иркутской области

(подпись) / (расшифровка)

(подпись) / (расшифровка)

М.П.