



АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
«ИВНЯНСКИЙ РАЙОН»  
**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

Посёлок Ивня

18 мая 2022 г.

№ 131

**О предоставлении единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница»**

В соответствии с п. 7 ст. 17 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Муниципального совета Ивнянского района от 20 апреля 2022 года № 41/511 «Об установлении выплаты единовременных денежных средств (подъёмных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница» и с целью привлечения врачей в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница» (далее-ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница»), оказания им мер социальной поддержки, администрация Ивнянского района **п о с т а н о в л я е т:**

1. Определить уполномоченным органом по предоставлению единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» управление социальной защиты населения администрации Ивнянского района.

2. Утвердить Положение о предоставлении единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница» (прилагается).

3. Управлению финансов и налоговой политики администрации Ивнянского района (Бобылева В.В.) предусмотреть финансирование мероприятий, указанных в данном постановлении.

4. Рекомендовать ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» (Жигулина Е.В.) довести настоящее постановление до заинтересованных лиц.

5. Отделу по связям с общественностью и СМИ, информационных технологий аппарата главы администрации Ивнянского района (Меньшикова Д.К.) обеспечить размещение постановления на официальном сайте администрации Ивнянского района.

6. Настоящее решение распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.09.2022 года.

7. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

**Первый заместитель главы  
администрации Ивнянского района  
по экономическому развитию**



**Л.А. Родионова**

## Приложение

**УТВЕРЖДЕНО**  
**постановлением администрации**  
**Ивнянского района**  
**от « 18 » мая 2022г. № 131**

**Положение**  
**о предоставлении единовременной выплаты денежных средств (подъёмных)**  
**врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения**  
**«Ивнянская центральная районная больница»**

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о предоставлении единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» (далее - Положение) определяет порядок, условия назначения единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница» (далее - Врачи).

1.1.1. Размер единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» установлен решением Муниципального совета Ивнянского района и составляет 300 000 (триста тысяч) рублей.

Правом на получение единовременной выплаты денежных средств (далее - ЕВДС) обладают врачи - граждане Российской Федерации, в возрасте до 55 лет, имеющие высшее медицинское образование, сертификат специалиста (аккредитацию), прибывшие впервые на работу в ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» Ивнянского района Белгородской области, замещающие штатную должность в размере не менее одной ставки и исполняющие трудовые обязанности по осуществлению медицинской деятельности в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями, после заключения ими трудового договора с работодателем - ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница», после заключения договора о предоставлении ЕВДС в соответствии с настоящим Положением.

1.2. Выплата ЕВДС предоставляется по распоряжению главы администрации Ивнянского района однократно.

1.3. Уполномоченным органом администрации Ивнянского района (далее - администрация) по предоставлению выплаты ЕВДС является управление социальной защиты населения администрации Ивнянского района (далее-УСЗН).

### 2. Порядок назначения и выплаты

2.1. Для получения ЕВДС Врач подает в УСЗН заявление на предоставление ЕВДС по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению (далее-заявление) и следующие документы:

а) документ, удостоверяющий личность, и его копию;

- б) диплом о высшем медицинском образовании и его копию;
  - в) документ об окончании интернатуры или ординатуры и его копию;
  - г) сертификат специалиста (свидетельство об аккредитации) и его копию;
  - д) трудовую книжку и ее копию;
  - е) трудовой договор с ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» (далее-Медицинское учреждение) и его копию;
  - ж) ходатайство Медицинского учреждения о предоставлении ЕВДС на имя главы администрации Ивнянского района;
  - з) реквизиты счета Врача, открытого в кредитной организации, для перечисления денежных средств;
- 2.2. По завершении приема Заявления и документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Положения, УСЗН выдает расписку - уведомление о приеме Заявления (приложение № 1 к Положению).
- 2.3. Заявление регистрируется в журнале регистрации Заявлений в день его поступления.
- 2.3.1. Формируется личное дело Врача.
- 2.4. В течение десяти рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Положения, УСЗН:
- осуществляет проверку представленных документов на соответствие требованиям настоящего Положения;
  - по результатам проверки представленных документов подготавливает проект договора на предоставление ЕВДС между УСЗН, Врачом и Медицинским учреждением по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее - Договор). Проект договора передает в Медицинское учреждение для подписания сторонами. В случае отказа УСЗН направляет Врачу уведомление об отказе в предоставлении ЕВДС с указанием причин отказа;
- 2.5. Основаниями для отказа в предоставлении ЕВДС являются:
- несоответствие Врача требованиям, установленным пунктом 1.1.1. настоящего Положения;
  - предоставление Врачом неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 2.1. настоящего Положения;
  - предоставление Врачом недостоверных сведений.
- 2.6. В течение пяти рабочих дней со дня поступления Договора, подписанного всеми сторонами, УСЗН готовит проект распоряжения главы администрации Ивнянского района о назначении ЕВДС.
- 2.7. После подписания распоряжения главы администрации о назначении ЕВДС УСЗН в течение трех рабочих дней формирует заявку на финансирование ЕВДС и направляет ее в управление финансов и бюджетной политики администрации Ивнянского района.
- 2.8. В течение 20 рабочих дней со дня поступления подписанного Договора УСЗН предоставляет ЕВДС путем перечисления на счет Врача, открытого в кредитной организации.
- 2.9. Медицинское учреждение обязано:**
- 2.9.1. В течение трех рабочих дней после заключения трудового договора подготовить ходатайство о предоставлении ЕВДС Врачу.
  - 2.9.2. Обеспечить подписание сторонами Договора и в течение двух рабочих дней после его подписания направить первый экземпляр Врачу, второй экземпляр в УСЗН, третий хранить у себя.
  - 2.9.3. В случае прекращения трудового договора Врача с Медицинским



учреждением до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора, уведомить об этом УСЗН в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения и принять меры по возврату Врачом суммы единовременных денежных средств.

#### **2.10. Врач обязуется:**

2.10.1. Врач, получивший ЕВДС, берёт на себя обязательства по осуществлению трудовых функций (работа по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии и специальности) в ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница» в течение 3 (трёх) лет, срок исчисляется от даты заключения трудового договора между врачом и ОГБУЗ «Ивнянская центральная районная больница», на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со ст. 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором, заключенным с Медицинским учреждением.

2.10.2. В исчисление трехлетнего срока работы Врача в Медицинском учреждении не включаются периоды нахождения работника в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного Трудовым кодексом Российской Федерации.

2.10.3. В случае прекращения трудовых отношений Врача с Медицинским учреждением до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора, он обязан уведомить об этом УСЗН в течение 3 рабочих дней с указанием основания его прекращения.

2.10.4. Возвратить в течение пяти рабочих дней в бюджет муниципального района «Ивнянский район» часть единовременных денежных средств, рассчитанных пропорционально не отработанному работником периоду со дня прекращения трудового договора с Медицинским учреждением, до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.10.5. Основаниями для возврата ЕВДС в бюджет муниципального района «Ивнянский район» являются:

- установление фактов недостоверности представленных Врачом и (или) Медицинским учреждением сведений;
- нарушение условий Договора Врачом;
- расторжение трудового договора до истечения трехлетнего срока, со дня заключения по основаниям, предусмотренным Трудовым кодексом Российской Федерации (за исключением прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1,2 части первой статьи 81, пунктами 1,2,5,6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

#### **2.11. Управление финансов обязано:**

2.11.1. Управление финансов и налоговой политики администрации Ивнянского района в течение пяти рабочих дней, с момента получения УСЗН заявки на финансирование ЕВДС, производить финансирование расходов за счет средств, предусмотренных в бюджетной смете УСЗН на соответствующий финансовый год.

### **3. Заключительные положения**

3.1. Врач и медицинское учреждение несут ответственность за достоверность предоставленных сведений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Все споры решаются путем переговоров, в том числе путем переписки, в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

Если споры не урегулированы с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной стороной в суд.

3.2. При нарушении Договора, а также вследствие установления фактов предоставления Врачом недостоверных сведений, Врач обязан возвратить в бюджет муниципального района «Ивнянский район» полученную сумму ЕВДС в сроки и в размере, которые указаны в Договоре.

3.3. При получении информации о недостоверности предоставленных Врачом и (или) Медицинским учреждением сведений и прекращении трудового договора до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным:

пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81;

пунктами 1, 2, 5, 6, 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации);

пунктом 1 статьи 77 Трудового кодекса РФ (по соглашению сторон);

пунктом 3 статьи 77, статьей 80 Трудового кодекса РФ (по инициативе работника);

пунктом 4 статьи 77, абзац первый статьи 71, пунктами 3, 5 - 8, 11 статьи 81 Трудового кодекса РФ (по инициативе работодателя);

пунктом 6 статьи 77 Трудового кодекса РФ;

пунктом 8 статьи 77 Трудового кодекса РФ;

УСЗН в течение пяти рабочих дней направляет Врачу требование о возврате денежных средств в бюджет муниципального района «Ивнянский район».

3.4. Выплаченная сумма ЕДС подлежит возврату Врачом в бюджет муниципального района в течение пяти рабочих дней со дня предъявления соответствующего требования.

3.5. В случае отказа Врача от возврата выплаченной суммы ЕВДС, последняя взыскивается в судебном порядке.

**Приложение № 1  
к Положению о единовременной  
выплате денежных средств (подъемных)  
областного государственного бюджетного  
учреждения здравоохранения  
«Ивнянская центральная районная больница»**

Главе администрации Ивнянского района

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия главы администрации района)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон

\_\_\_\_\_  
паспорт

\_\_\_\_\_  
выдан

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату в размере 300 000 (триста тысяч) рублей в соответствии с постановлением администрации Ивнянского района от \_\_\_\_\_ 2022 года № \_\_\_\_\_

«О назначении единовременных выплат денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница».

Обязуюсь отработать не менее трех лет по основному месту работы в соответствии с трудовым договором, заключенным мной с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

Единовременную денежную выплату прошу перечислить на мой счет  
в \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

к заявлению прилагаю следующие документы:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных оператором УСЗН администрации Ивнянского района, расположенного по адресу: Белгородская область, п. Ивня, ул. Ленина д. 4а, с целью реализации мер социальной поддержки в виде единовременной выплата единовременных денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница».

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных с использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения персональных данных: ликвидация оператора УСЗН администрации Ивнянского района.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

### Расписка-регистрация

Заявление гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема	Подпись специалиста

### Расписка-уведомление

Заявление гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема	Подпись специалиста



## Приложение № 2

### к Положению о единовременной выплате денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница»

#### Договор на предоставление единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница»

п Ивня

» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«

Управление социальной защиты населения администрации Ивнянского района», в лице начальника управления социальной защиты населения администрации Ивнянского района, действующего на основании Положения об Управлении, именуемое в дальнейшем «Управление», с одной стороны, областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница здравоохранения» в лице главного врача,

(Ф.И.О.)

действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинское учреждение», с другой стороны, и медицинский работник:

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Работник», с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Работнику, принятому на постоянную работу в Медицинское учреждение, расположенное на территории Ивнянского района, единовременной выплаты денежных средств (подъёмных) из бюджета муниципального района «Ивнянский район» в сумме 300 000 (триста тысяч) рублей.

### 2. Обязательства Сторон

2.1. Управление обязано:

2.1.1. В течение 20 рабочих дней со дня поступления настоящего Договора предоставить единовременные денежные средства путем перечисления на счет Работника \_\_\_\_\_

(указать номер счета, открытого в кредитной организации)

2.1.2. В случае установления фактов недостоверности представленных Работником и (или) Медицинским учреждением сведений в течение пяти рабочих дней направить требование о возврате в бюджет муниципального района «Ивнянский район» денежных средств, предоставленных в соответствии с Договором для направления его Работнику.

2.1.3. Требовать возврата суммы единовременной денежной выплаты в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока по инициативе Работника и (или) Медицинского учреждения (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Работник обязуется:

2.2.1. Отработать не менее трех лет со дня заключения трудового договора по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со ст. 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в соответствии с трудовым договором, заключенным с Медицинским учреждением.

В исчисление трехлетнего срока работы Работника в Медицинском учреждении не включаются периоды нахождения работника в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста, установленного Трудовым кодексом Российской Федерации.

2.2.2. Возвратить в течение пяти рабочих дней в бюджет муниципального района «Ивнянский район» часть единовременных денежных средств, рассчитанных пропорционально не отработанному работником периоду со дня прекращения трудового договора с Медицинским учреждением, до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 1, 2 части первой статьи 81, пунктами 1, 2, 5, 6 и 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.3. Медицинское учреждение обязуется:

2.3.1. При заключении трудового договора с Работником предусмотреть условия предоставления и возврата единовременной денежной выплаты (подъемных) в соответствии с утвержденным Положением о назначении и выплате единовременных денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница» предоставления единовременных денежных средств врачам, принятым на работу в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивнянская центральная районная больница».

2.3.2. В случае прекращения трудового договора Работника с Медицинским учреждением до истечения трехлетнего срока со дня заключения трудового договора, уведомить об этом Управление в течение 3 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения. и принять меры по возврату Работником суммы единовременных денежных средств.

### **3. Ответственность сторон**

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 4. Заключительные положения

4.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров, в том числе путем переписки.

4.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

4.3. Если споры не урегулированы с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной Стороной в суд.

4.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменной форме путем заключения дополнительных соглашений к настоящему Договору.

4.5. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

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

#### 5. Адреса и реквизиты сторон:

**Управление социальной  
защиты населения  
администрации  
Ивнянского района**

Адрес:  
ИНН  
ОГРН  
Реквизиты  
Руководитель (Ф.И.О.)  
Подпись

М.П., дата

**ОГБУЗ «Ивнянская  
центральная районная  
больница»**

Адрес:  
ИНН  
ОГРН  
Реквизиты  
Руководитель (Ф.И.О.)  
Подпись

М.П., дата

**Медицинский работник**

Ф.И.О.  
Адрес:  
паспорт  
СНИЛС  
Ф.И.О.

Подпись, дата

