



Приложение №1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
городского округа город Стерлитамак
Республики Башкортостан

от 12. 08 2024 г. № 2048

ПОРЯДОК

предоставления единовременной подъемной выплаты вновь принятым медицинским работникам в рамках муниципальной программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023 – 2027 годы»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок о предоставлении единовременной подъемной выплаты (далее – Порядок) вновь принятым медицинским работникам с высшим медицинским образованием разработан в соответствии с постановлением администрации от 19.07.2023 №2097 «Об утверждении муниципальной программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023-2027 годы» в целях привлечения медицинских работников (далее – врачи), обеспечения и укомплектования квалифицированными кадрами государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих многопрофильную медицинскую помощь в городском округе город Стерлитамак Республики Башкортостан (далее – учреждения здравоохранения) и определяет условия, в том числе порядок предоставления единовременной подъемной выплаты врачам дефицитных специальностей, заключившим трудовой договор с учреждениями здравоохранения: государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Башкортостан Детская больница город Стерлитамак (далее – ГБУЗ РБ ДБ г.Стерлитамак) или государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №1 г. Стерлитамак (далее – ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак).

1.2. Администрацией городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан предоставляется единовременная подъемная выплата (далее – ЕПВ) врачам дефицитных специальностей в размере 300 000 (Триста тысяч) рублей на условиях, установленных настоящим Порядком.

1.3. Потребность во врачах дефицитных специальностей определяют учреждения здравоохранения (ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак и ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак) по согласованию с администрацией городского округа г. Стерлитамак ежегодно.

1.4. Уполномоченным органом, в соответствии с регламентом администрации городского округа г. Стерлитамак по приему и регистрации заявлений и входящих документов на получение ЕПВ является организационно-контрольный отдел администрации городского округа г. Стерлитамак.

1.5. Решение о предоставлении ЕПВ либо об отказе в предоставлении ЕПВ принимается комиссионно, согласно Положению о комиссии по назначению и перечислению единовременной подъемной выплаты вновь принятым медицинским работникам в рамках муниципальной программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023 – 2027 годы», согласно приложению №2 к настоящему постановлению. Состав комиссии утверждается постановлением администрации г.Стерлитамак, согласно приложению №3 к настоящему постановлению.

1.6. Уполномоченным органом администрации городского округа Стерлитамак по перечислению ЕПВ является муниципальное казенное учреждение «Центр финансовой отчетности г. Стерлитамак» (далее – МКУ «ЦФО г. Стерлитамак»).

1.7. Финансовое обеспечение ЕПВ, указанной в настоящем порядке, осуществляется за счет средств бюджета городского округа город Стерлитамак, предусмотренных на очередной финансовый год и плановый период.

1.8. Основанием для предоставления ЕПВ, предусмотренной настоящим Порядком, является постановление главы администрации городского округа г. Стерлитамак об утверждении решения комиссии и трехсторонний договор, заключенный между администрацией городского округа г. Стерлитамак, учреждением здравоохранения (ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак или ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак) и врачом, согласованный с председателем Стерлитамакской городской организации Республиканской организации Башкортостан Профсоюза работников здравоохранения.

2. Условия предоставления выплаты

2.1. Право на получение ЕПВ предоставляется врачам дефицитных специальностей при соблюдении следующих условий:

2.1.1. заключение врачом, имеющим высшее медицинское образование и сертификат специалиста (аккредитацию), трудового договора с ГБУЗ РБ ДБ г.Стерлитамак или с ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак не ранее утверждения программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского

округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023-2027 годы», являющимся для него основным местом работы, не менее чем на одну ставку по дефицитной специальности, соответствующим предъявляемым требованиям по уровню специализации и квалификации;

2.1.2. не достижение возраста 35 лет врача на дату обращения за ЕПВ;

2.1.3. наличие гражданства Российской Федерации;

2.1.4. право на получение ЕПВ не реализовано врачом ранее;

2.1.5. отсутствие неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении;

2.1.6. врач не реализовывал ранее право на получение единовременной подъемной выплаты по программам государственной поддержки федерального или регионального уровней, за исключением врачей, прибывших из другого региона Российской Федерации.

2.2. Получатели ЕПВ, установленные настоящим порядком, обязаны отработать в учреждении здравоохранения г. Стерлитамак, с которым у него заключен трудовой договор, пять лет после получения ЕПВ.

2.3. В период, указанный в пункте 2.2 настоящего порядка, не включается время нахождения работника в отпуске по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком, периоды ухода за престарелым или инвалидом 1 группы (включая ребенка-инвалида), служба в армии, участие в специальной военной операции (выполнение специальных задач) на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, Украины в период ее проведения, в отпуске без сохранения заработной платы более одного календарного месяца.

3. Порядок предоставления мер поддержки

3.1. С целью получения ЕПВ врач, относящийся к категории, указанной в пункте 2.1 настоящего порядка (далее - заявитель) представляет в администрацию городского округа г. Стерлитамак заявление на ЕПВ по установленной форме, согласно приложению №1 к настоящему Порядку (далее - заявление), путем личного обращения в администрацию городского округа г. Стерлитамак по адресу: г.Стерлитамак, проспект Октября, 32, (в организационно-контрольный отдел).

3.2. Заявитель прилагает к заявлению следующий исчерпывающий перечень документов:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации, заверенная работодателем, с предъявлением оригинала;

2) копия документа, заверенная работодателем, подтверждающая получение заявителем высшего профессионального образования, а также документа о прохождении обязательной последипломной подготовки - копия сертификата либо

свидетельства об аккредитации, подтверждающая право на осуществление врачом медицинской деятельности;

3) копия трудового договора о трудоустройстве на должность врача, заключенного с медицинской организацией на неопределенный срок на условиях полного рабочего дня с ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак или ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак, заверенная работодателем;

4) копия трудовой книжки, заверенная работодателем, или заверенные сведения о трудовой деятельности заявителя, предоставленные из информационного ресурса Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

5) ходатайство профсоюзного комитета направляющего учреждения здравоохранения, согласованное с председателем Стерлитамакской городской организацией Республиканской организации Башкортостан Профсоюза работников здравоохранения;

6) справка об отсутствии у заявителя неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении и иным обязательствам (неисполненным заключенным договорам с третьими лицами), препятствующим исполнению трудового договора на ставку по основному месту работы, заверенная администрацией ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак или ГБУЗ РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак;

7) выписка из банка или иной кредитной организации, содержащая информацию о наименовании банка или иной кредитной организации, номер банковского счета со всеми реквизитами, открытого на имя заявителя;

8) согласие на обработку персональных данных, согласно приложению №2 к настоящему Порядку.

Ответственность за достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению, несет заявитель.

3.3. К заявлению также прилагаются документы, подтверждающие смену фамилии (имени, отчества) заявителя – в случае несоответствия фамилии (имени, отчества), указанных в документе, удостоверяющем личность, иных документах, указанных в пункте 3.2 настоящего порядка.

3.4. Копии документов, прилагаемые к заявлению в соответствии с пунктами 3.2 и 3.3, должны быть заверены уполномоченным органом, учреждением или должностным лицом и предоставляются с предъявлением оригиналов этих документов для сверки.

3.5. Требования к документам:

1) документы должны быть заверены подписью и печатью (при наличии) уполномоченными должностными лицами государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований или должностными лицами организаций, выдавших данные документы или удостоверивших подлинность их копий;

- 2) тексты документов должны быть напечатаны, а если предполагают рукописный вариант, то должны быть написаны разборчиво;
- 3) документы не должны иметь подчисток, приписок, зачеркнутых слов и не оговоренных в них исправлений;
- 4) документы не должны быть исполнены карандашом;
- 5) документы не должны иметь повреждений, несоответствий (разночтений), наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

3.6. Уполномоченный на регистрацию входящих документов сотрудник организационно-контрольного отдела администрации городского округа г.Стерлитамак в трехдневный срок с момента их поступления в администрацию городского округа г. Стерлитамак принимает, регистрирует и передает заявление и документы ответственному за организационное обеспечение деятельности Комиссии по предоставлению ЕПВ, который назначает дату заседания для рассмотрения документов комиссионно.

3.7. Комиссия по предоставлению ЕПВ в течение тридцати дней со дня регистрации документов организационно-контрольным отделом администрации городского округа г. Стерлитамак:

3.7.1. рассматривает представленные документы на наличие или отсутствие оснований для назначения или отказа в предоставлении ЕПВ, предусмотренных пунктами 2.1 и 3.8 настоящего Порядка. При поступлении двух и более заявлений на предоставление ЕПВ Комиссия рассматривает документы, представленные заявителями, в порядке очередности по порядковому номеру регистрации заявления, с учетом мнения главных врачей ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак и ГБУЗ РБ ГКБ №1 г.Стерлитамак о поддержке врача дефицитной специальности;

3.7.2. подготавливает решение о предоставлении ЕПВ либо об отказе в предоставлении ЕПВ с указанием оснований для отказа, указанных в пункте 3.9 настоящего Порядка, в форме сопроводительного письма (далее – уведомление) и обеспечивает его подписание председателем Комиссии;

3.7.3. письменно уведомляет заявителя о предоставлении ЕПВ либо об отказе в предоставлении ЕПВ одним из следующих способов, указанных заявителем в заявлении:

- а) направление уведомления почтовым отправлением (заказным письмом) по адресу, указанному в заявлении;
- б) выдача уведомления при личном обращении заявителя в организационно-контрольный отдел администрации городского округа г. Стерлитамак;

3.7.4. по результатам проверки представленных документов Комиссия выносит решение о заключении договора на предоставление ЕПВ, согласно приложению №3 к настоящему Порядку, или об отказе в заключении договора на предоставление ЕПВ, оформленное протоколом, подписанное председателем и секретарем

Комиссии, информирует учреждение здравоохранения о подготовке договора на предоставление ЕПВ врачу между администрацией городского округа г.Стерлитамак, учреждением здравоохранения и заявителем, согласованный с председателем Стерлитамакской городской организации Республиканской организации Башкортостан Профсоюза работников здравоохранения, в трех экземплярах.

3.8. Комиссия, при наличии основания для отказа, в тридцатидневный срок со дня регистрации заявления, возвращает заявителю пакет документов с уведомлением, подписанным председателем Комиссии, с указанием причин возврата, одним из способов, указанных заявителем в заявлении.

3.9. Основаниями для отказа в предоставлении ЕПВ является:

3.9.1. несоответствие заявителя требованиям пункта 2.1 настоящего Порядка;

3.9.2. несоблюдение заявителем условий, предусмотренных пунктом 3.4 настоящего Порядка;

3.9.3. непредставление или представление не в полном объеме документов, установленных пунктами 3.2 и 3.3 настоящего Порядка;

3.9.4. выявление недостоверных сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах;

3.9.5. несоответствие документов требованиям, установленным пунктом 3.5 настоящего Порядка;

3.9.6. право на предоставление ЕПВ реализовано заявителем ранее;

3.9.7. специальность заявителя не является дефицитной для г. Стерлитамак по определению главных врачей ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак и ГБУЗ РБ ГКБ №1 г.Стерлитамак в текущем году.

3.10. Заявитель, которому было отказано в предоставлении ЕПВ, в случае, если такие основания для отказа являются устранимыми, после их устранения имеет право повторно обратиться за предоставлением ЕПВ, установленной настоящим Порядком.

3.11. Отказ в предоставлении ЕПВ может быть обжалован заявителем в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

3.12. Решение комиссии на получение ЕПВ для утверждения направляется главе администрации городского округа г. Стерлитамак.

3.13. В случае утверждения главой администрации решения комиссии о предоставлении ЕПВ заключается договор между учреждением здравоохранения и заявителем по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку.

3.14. Договор подписывается в срок не позднее четырнадцати дней после принятия постановления главы администрации городского округа г. Стерлитамак об утверждении решения комиссии о выплате заявителю ЕПВ.

3.15. Перечисление ЕПВ осуществляется МКУ «ЦФО г. Sterлитамак» в безналичной форме на банковский счет, открытый на имя заявителя, не позднее трех месяцев со дня подписания постановления главы администрации городского округа г. Sterлитамак о предоставлении ЕПВ заявителю и предоставления трехстороннего договора.

3.16. Заявитель вправе отказаться от предоставления ЕПВ путем подачи соответствующего заявления в произвольной форме в организационно-контрольный отдел администрации городского округа г. Sterлитамак до момента перечисления заявителю ЕПВ в соответствии с пунктом 3.15 настоящего Порядка.

3.17. Заявитель, получивший ЕПВ, согласно пункта 1.2 настоящего Порядка, в случае досрочного расторжения трудового договора с учреждением здравоохранения (по собственному желанию, в связи с грубым нарушением трудовой дисциплины и др.) до истечения пяти лет, обязан до даты последнего рабочего дня (включительно) вернуть полученную ЕПВ в полном объеме в бюджет городского округа город Sterлитамак посредством перечисления суммы денежных средств по реквизитам, указанным в договоре, за исключением случая, указанного в пункте 3.18 настоящего Порядка.

3.18. В случае расторжения заявителем трудового договора с учреждением здравоохранения, указанным в настоящем Порядке, до истечения пяти лет работы в указанном учреждении здравоохранения и заключения трудового договора с другим учреждением здравоохранения, указанным в настоящем Порядке, при условии, что перерыв в работе заявителя составил не более 21 календарного дня с момента расторжения трудового договора с предыдущим учреждением здравоохранения, ЕПВ возврату не подлежит. В таком случае между администрацией городского округа г. Sterлитамак, учреждением здравоохранения и заявителем подписывается дополнительное соглашение к настоящему договору в срок не позднее десяти рабочих дней после заключения заявителем нового трудового договора. При этом исчисление пятилетнего периода работы заявителя в учреждении здравоохранения производится с даты впервые заключенного договора, за вычетом периода перерыва в работе заявителя с момента расторжения трудового договора с учреждением здравоохранения до момента заключения им нового трудового договора.

3.19. Учреждение здравоохранения письменно уведомляет администрацию городского округа г. Sterлитамак о расторжении трудового договора с заявителем, являющимся получателем ЕПВ, с приложением копии приказа об увольнении заявителя в трехдневный срок, с указанием причины увольнения и принимает меры по возврату врачом суммы ЕПВ, согласно настоящего порядка.

4. Заключительные положения

4.1. Заявитель и учреждение здравоохранения несут ответственность за достоверность предоставляемых сведений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан.

4.2. Все споры решаются путем переговоров, в том числе путем переписки.

4.2.1. Если споры не урегулированы с помощью переговоров, то заинтересованная сторона вправе обратиться за разрешением спора в судебном порядке.

4.3. Вследствие установления фактов предоставления заявителем недостоверных сведений, а также при нарушении данного Порядка, заявитель обязан возратить в бюджет городского округа г. Стерлитамак полученную сумму ЕПВ в сроки и в размере, которые указаны в договоре.

4.4. При получении информации о недостоверности предоставленных заявителем и (или) учреждением здравоохранения сведений и прекращении трудового договора до истечения пятилетнего срока со дня заключения трехстороннего договора, за исключением случаев прекращения трудового договора по следующим основаниям, предусмотренным п. 8 ч. 1 ст. 77, п. 1, 2 ч. 1 ст. 81, п. 2, 5, 6, 7 ч. 1 ст. 83 Трудового кодекса Российской Федерации, администрация городского округа г. Стерлитамак в течение пяти рабочих дней направляет заявителю уведомление с требованием о возврате денежных средств в бюджет городского округа город Стерлитамак.

4.5. Выплаченная сумма ЕПВ подлежит возврату в полном объеме заявителем в бюджет городского округа г. Стерлитамак в течение десяти рабочих дней со дня предъявления соответствующего уведомления.

4.6. В случае отказа заявителя от возврата полученной суммы ЕПВ, последняя взыскивается администрацией городского округа г. Стерлитамак в судебном порядке.

Приложение №1 к Порядку предоставления единовременной подъемной выплаты вновь принятым медицинским работникам в рамках муниципальной программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023 – 2027 годы»

Главе администрации
городского округа город
Стерлитамак Республики
Башкортостан
Фамилия, И.О.

от (Фамилия, И.О.)

проживающего по адресу:

тел. _____

адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру поддержки, предусмотренную постановлением администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан от 19.07.2023 № 2097 «Об утверждении муниципальной программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023-2027 годы» в виде единовременной подъемной выплаты в размере 300 000 (Триста тысяч) рублей при трудоустройстве врачам, впервые заключившим трудовой договор с государственным учреждением здравоохранения, расположенным на территории ГО г. Стерлитамак

_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

заключившему трудовой договор с _____
(наименование учреждения здравоохранения)
по специальности _____ с « ____ » _____ г.
(профессия, специальность)

Выплату единовременной подъемной выплаты прошу осуществить через

(наименование кредитной организации, номер банковского счета получателя единовременной
подъемной выплаты)

С условием отработки в медицинской организации не менее 5 лет с момента подписания Договора на предоставление единовременной подъемной выплаты врачам государственных учреждений здравоохранения городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан ознакомлен и согласен. В случае нарушения данного условия обязуюсь вернуть сумму единовременной денежной выплаты в полном объеме в течение десяти дней с даты расторжения трудового договора.

(подпись заявителя)
« ____ » _____ 20 ____ г.

О принятом решении прошу проинформировать меня в установленные сроки почтовым отправлением (заказным письмом) по адресу, указанному в заявлении, при личном обращении в организационно-контрольный отдел г. Стерлитамак.

(нужное подключить)

(подпись заявителя)
« ____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность;
- 2) копию диплома, подтверждающую получение высшего профессионального образования;
- 3) копию документа о прохождении обязательной последипломной подготовки (копия сертификата либо свидетельства об аккредитации, подтверждающая право на осуществление медицинской деятельности);
- 4) копию трудового договора о трудоустройстве на должность, заключенного с медицинской организацией на неопределенный срок на условиях полного рабочего дня с ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак или ГБУЗ РБ ГKB №1 г. Стерлитамак;

- 5) копию трудовой книжки, заверенной работодателем, или заверенные сведения о трудовой деятельности из информационного ресурса Пенсионного фонда Российской Федерации;
- 6) ходатайство профсоюзного комитета направляющего учреждения здравоохранения на имя главы администрации г. Стерлитамак;
- 7) справка, заверенная администрацией ГБУЗ РБ ДБ г. Стерлитамак или ГБУЗ РБ ГKB №1 г. Стерлитамак о том, что не имею неисполненных обязательств по договорам о целевом обучении и иным обязательствам (неисполненным заключенным договорам с третьими лицами) препятствующим исполнению трудового договора по основному месту работы;
- 8) выписка из банка или иной кредитной организации, содержащая информацию о наименовании банка (кредитной организации), номер лицевого счета;
- 9) согласие на обработку персональных данных.
- 10) другие документы (указать какие).

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20 __ г.

Приложение №2 к Порядку предоставления единовременной подъемной выплаты вновь принятым медицинским работникам в рамках муниципальной программы «Создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников для работы в государственных медицинских учреждениях городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на 2023 – 2027 годы»

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. лица, дающего согласие, полностью)
паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ дата выдачи _____
место регистрации _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, находящимися в распоряжении администрации городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан и необходимыми в соответствии с нормативными правовыми актами для получения мер поддержки.

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 ____ г.