



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 3 октября 2016 года

№ 408

г. Ижевск

**Об обеспечении в 2016 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках, либо поселках городского типа**

В соответствии со статьей 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Правительство Удмуртской Республики **постановляет:**

**1. Утвердить прилагаемые:**

Порядок заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта;

Типовую форму договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной частью 12.1 статьи 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

**2. Определить** Министерство здравоохранения Удмуртской Республики уполномоченным исполнительным органом государственной власти Удмуртской Республики по обеспечению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта.

**3. Министерству** здравоохранения Удмуртской Республики и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики в срок до 15-го числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются единовременные компенсационные

выплаты медицинским работникам, представлять в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования заявки на получение иных межбюджетных трансфертов, предусмотренных частью 12.1 статьи 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

4. Признать утратившим силу постановление Правительства Удмуртской Республики от 3 августа 2015 года № 386 «Об обеспечении в 2015 году единовременных компенсационных выплат отдельным категориям медицинских работников, работающих в сельских населенных пунктах либо рабочих поселках».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Удмуртской Республики А.Л. Кузнецова.

6. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2016 года.

**Председатель Правительства  
Удмуртской Республики**



**В.А. Савельев**

**ПОРЯДОК**  
**заключения договоров о предоставлении единовременных**  
**компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет,**  
**имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в**  
**сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок**  
**городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт**  
**либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого**  
**населенного пункта**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила заключения договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта (далее соответственно – выплата, медицинский работник).

2. Медицинский работник после заключения трудового договора с государственной медицинской организацией Удмуртской Республики (далее – медицинская организация) представляет в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики (далее – Министерство) следующие документы:

1) письменное заявление о предоставлении выплаты по форме, утверждаемой Министерством;

2) копию паспорта гражданина Российской Федерации или временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации, выдаваемого на период оформления паспорта в порядке, утверждаемом уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (представляется с предъявлением оригинала);

3) копию документа об изменении фамилии, имени или отчества в случае изменения фамилии, имени или отчества;

4) копию диплома о высшем профессиональном образовании;

5) копию сертификата специалиста (для специалистов с высшим медицинским образованием) либо копию свидетельства об аккредитации специалиста;

6) копию трудовой книжки с отметкой по последнему месту работы о том, что трудовые отношения с медицинским работником продолжаются в настоящее время;

7) копию трудового договора с медицинской организацией, заключенного на срок не менее 5 лет или на неопределенный срок и предусматривающего:

работу медицинского работника в медицинской организации в качестве основного места работы;

осуществление работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников;

8) копию свидетельства о регистрации по месту пребывания (при наличии у медицинского работника регистрации по месту пребывания, представляется с предъявлением оригинала).

Копии документов, предусмотренные подпунктами 4 – 6 настоящего пункта, должны быть заверены администрацией или кадровой службой медицинской организации по месту работы медицинского работника.

Копии документов, предусмотренные подпунктами 2, 3, 7 и 8 пункта 2 настоящего Порядка, должны быть представлены с предъявлением оригинала.

Медицинский работник несет ответственность за достоверность сведений, указанных в представленных им документах (копиях документов).

3. При приеме документов Министерством осуществляется проверка представленных документов (копий документов) на их соответствие пункту 2 настоящего Порядка.

Копии документов, представленные с предъявлением оригинала, сличаются с оригиналом, после чего оригинал возвращается заявителю.

4. В случае если заявителем документы (копии документов) представлены в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка, Министерство в срок не более 30 дней со дня их поступления осуществляет их рассмотрение и принимает решение о заключении договора о предоставлении выплаты или об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты.

5. Основаниями для принятия решения об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты являются:

- 1) представление заявителем документов не в полном объеме;
- 2) несоответствие представленных документов (копий документов) пункту 2 настоящего Порядка;
- 3) выявление недостоверных сведений в представленных документах;
- 4) отсутствие у заявителя права на получение выплаты ввиду несоответствия медицинского работника, подавшего заявление о предоставлении выплаты, требованиям, предусмотренным частью 12.1 статьи 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

6. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня принятия решений, указанных в пунктах 4 и 5 настоящего Порядка, направляет медицинскому работнику в письменной форме уведомление о принятом решении.

В случае принятия Министерством решения об отказе в заключении договора о предоставлении выплаты заявителю также направляется заверенная Министерством копия решения Министерства с указанием причины отказа.

При принятии Министерством решения об отказе в заключении договора по основаниям, указанным в подпунктах 1 и 2 пункта 5 настоящего Порядка,

медицинский работник вправе повторно обратиться в Министерство после устранения нарушений.

7. В случае принятия решения о заключении договора о предоставлении выплаты между медицинским работником и Министерством в течение 10 рабочих дней со дня принятия указанного решения заключается договор о предоставлении выплаты по форме согласно приложению к настоящему постановлению, предусматривающий:

1) обязанность медицинского работника в течение 5 лет работать по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным медицинским работником с медицинской организацией;

2) порядок предоставления медицинскому работнику выплаты в течение 30 календарных дней со дня заключения договора о предоставлении выплаты на счет, открытый медицинским работником в кредитной организации, с указанием реквизитов такого счета;

3) обязанность медицинского работника возратить часть 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), рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному медицинским работником периоду, с указанием реквизитов счета для возврата средств;

4) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором о предоставлении выплаты, в том числе по возврату выплаты в случаях, указанных в подпункте 3 настоящего пункта;

5) согласие медицинского работника на обработку его персональных данных в информационных системах Министерства, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики, Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

6) обязательство Министерства принять необходимые меры по обеспечению сохранности персональных данных медицинского работника.

8. Принятие Министерством решений о заключении договоров о предоставлении выплаты или об отказе в заключении договоров о предоставлении выплат медицинским работникам осуществляется в порядке очередности поступления документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

9. 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) медицинский работник обязан письменно уведомить об этом Министерство в течение 5 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения, а также в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора возвратить Министерству часть выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному медицинским работником периоду, по реквизитам Министерства, указанным в договоре о предоставлении выплаты.

10. Финансовое обеспечение выплат медицинским работникам в 2016 году в соответствии с договорами о предоставлении выплат, заключаемыми в соответствии с настоящим Порядком, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Министерству на указанные цели Законом Удмуртской Республики «О бюджете Удмуртской Республики на 2016 год», и иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с Федеральным законом «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год», в соотношении 40 и 60 процентов соответственно.

11. Средства на осуществление выплат в соответствии с договорами о предоставлении выплат, заключаемыми в соответствии с настоящим Порядком, поступившие из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики, в течение 3 рабочих дней со дня их поступления перечисляются Министерству.

12. Средства, поступившие от возврата части выплаты в соответствии с подпунктом 3 пункта 7 настоящего Порядка, подлежат возврату в бюджет Удмуртской Республики и бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики в течение 3 рабочих дней со дня их поступления.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики перечисляет вышеуказанные средства в течение 3 рабочих дней со дня их поступления в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

13. Контроль за использованием средств, предусмотренных на финансовое обеспечение выплат в соответствии с договорами о предоставлении выплат, заключаемыми в соответствии с настоящим Порядком, осуществляется в соответствии с законодательством.



УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Удмуртской Республики  
от 3 октября 2016 года № 408

**Типовая форма договора  
о предоставлении единовременной компенсационной  
выплаты, предусмотренной частью 12.1 статьи 51 Федерального закона  
«Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»**

г. Ижевск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 года

Министерство здравоохранения Удмуртской Республики, далее именуемое «Министерство», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Медицинский работник», работающий по основному месту работы в \_\_\_\_\_ (далее – Медицинская организация), с другой стороны, совместно в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**I. Предмет договора**

1. Министерство в соответствии с условиями настоящего договора предоставляет Медицинскому работнику единовременную компенсационную выплату, предусмотренную частью 12.1 статьи 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – выплата), в размере 1000000 (Один миллион) рублей, а Медицинский работник обязуется осуществлять трудовую деятельность в Медицинской организации в соответствии с условиями настоящего договора.

**II. Обязанности Сторон**

2. Министерство обязуется:

1) предоставить Медицинскому работнику выплату в течение 30 календарных дней со дня заключения настоящего договора на счет, открытый Медицинским работником в кредитной организации;

2) принимать необходимые меры по обеспечению сохранности персональных данных Медицинского работника.

3. Медицинский работник обязуется:

1) в течение 5 лет со дня заключения настоящего договора работать в Медицинской организации по основному месту работы на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым

законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником с Медицинской организацией;

2) 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) письменно уведомить об этом Министерство в течение 5 рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения, а также возратить Министерству часть выплаты, рассчитанную с даты прекращения трудового договора пропорционально неотработанному Медицинским работником периоду, по реквизитам Министерства, указанным в настоящем договоре, в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудового договора;

3) в случае расторжения настоящего договора в судебном порядке по инициативе Министерства в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, за исключением случая, предусмотренного пунктом 6 настоящего договора, Медицинский работник обязуется возратить Министерству часть выплаты, рассчитанную с даты неисполнения или ненадлежащего исполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, пропорционально периоду, оставшемуся до окончания предусмотренного настоящим договором периода, в течение которого Медицинский работник обязался работать в Медицинской организации, по реквизитам Министерства, указанным в настоящем договоре, в течение 30 календарных дней со дня вступления в законную силу соответствующего судебного акта.

### III. Срок действия договора

4. Настоящий договор действует со дня его подписания Сторонами до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

### IV. Ответственность Сторон

5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором, за исключением случая, предусмотренного пунктом 6 настоящего договора, Медицинский работник уплачивает Министерству пеню, которая начисляется за каждый день неисполнения или ненадлежащего исполнения Медицинским работником обязанностей, предусмотренных настоящим договором. Размер пени устанавливается в размере 0,1% от суммы выплаты, указанной в пункте 1 настоящего договора.

6. В случае нарушения Медицинским работником сроков возврата части выплаты, предусмотренных подпунктом 2 пункта 3 настоящего договора,

Медицинский работник уплачивает Министерству пению, которая начисляется за каждый день просрочки исполнения вышеуказанного обязательства. Размер пени устанавливается в размере 0,1% от суммы выплаты, указанной в пункте 1 настоящего договора.

7. В иных случаях ответственность Сторон за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору наступает в соответствии с действующим законодательством.

#### V. Прочие условия договора

8. В соответствии с частью 12.1 статьи 51 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» финансовое обеспечение выплаты осуществляется за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с Федеральным законом «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2016 год», и средств бюджета Удмуртской Республики в соответствии с Законом Удмуртской Республики «О бюджете Удмуртской Республики на 2016 год» в соотношении 60 и 40 процентов соответственно.

9. Медицинский работник дает согласие на обработку его персональных данных, в том числе в информационных системах Министерства, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики, Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с приложением к настоящему договору.

10. В случае изменения реквизитов Сторон настоящего договора для возврата части выплаты, осуществляемого в соответствии с подпунктами 2 и 3 пункта 3 настоящего договора, Стороны обязуются письменно уведомлять друг друга в течение 10 календарных дней со дня изменения соответствующих реквизитов.

11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

#### VI. Реквизиты и подписи Сторон

##### **Министерство здравоохранения Удмуртской Республики:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(адрес, ИНН, КПП, банковские реквизиты)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

М.П.

**Медицинский работник:**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, домашний адрес \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_

Реквизиты кредитной организации, в которой Медицинским работником открыт счет:

---

---

---

---

---

№ счета, открытого Медицинским работником: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение  
к договору от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 года № \_\_  
о предоставлении единовременной  
компенсационной выплаты, предусмотренной  
частью 12.1 статьи 51 Федерального закона  
«Об обязательном медицинском страховании  
в Российской Федерации»

## Согласие на обработку персональных данных

1. Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ даю Министерству  
здравоохранения Удмуртской Республики (г. Ижевск, пер. Интернациональный,  
15) свое согласие на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,  
использование, передачу (распространение, предоставление, доступ),  
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных  
данных:

фамилии, имени, отчества, даты рождения, а также их изменения;  
образования (оконченные учебные заведения и год окончания,  
специальности);  
сведений о периодах трудовой деятельности;  
места регистрации и места фактического проживания;  
номеров домашнего, мобильного и служебного телефонов;  
данных паспорта гражданина Российской Федерации;  
номера страхового свидетельства обязательного пенсионного  
страхования;  
идентификационного номера налогоплательщика;  
данных о трудовом договоре (номер трудового договора, дата его  
заключения, дата начала и дата окончания трудового договора, условия труда).

2. Цель обработки персональных данных:  
использование Министерством здравоохранения Удмуртской Республики  
при обеспечении в 2016 году единовременных компенсационных выплат,  
предусмотренных статьей 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года  
№ 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской  
Федерации»;

организация проверки персональных данных и иных сведений,  
сообщенных о себе при заключении договора о предоставлении  
единовременных компенсационных выплат;

передача третьим лицам необходимых для заключения и исполнения

договора о предоставлении единовременных компенсационных выплат;

использование при составлении заявки в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, а также отчетности об обеспечении единовременных компенсационных выплат.

3. Согласие дано на период действия трудовых отношений. После расторжения трудовых отношений – в течение срока хранения документов, установленного Федеральной архивной службой Российской Федерации (75 лет).

4. Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом (автоматизированная и неавтоматизированная) Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики, Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

5. Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любое время путем подачи письменного заявления на имя министра здравоохранения Удмуртской Республики.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

