



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.05.2025 № 493-п
г. Ярославль

Об утверждении порядков
предоставления единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам и
о признании утратившими силу
отдельных постановлений
Правительства Ярославской области

В целях реализации постановления Правительства Ярославской области от 27.03.2024 № 395-п «Об утверждении государственной программы Ярославской области «Развитие здравоохранения в Ярославской области» на 2024 – 2030 годы и о признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства области»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:

- Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 200,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству здравоохранения Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом, заключившим с министерством здравоохранения Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года;

- Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерский пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству здравоохранения Ярославской области, заключившим с министерством

здравоохранения Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года.

2. Признать утратившими силу постановления Правительства Ярославской области:

- от 24.08.2018 № 626-п «Об утверждении порядков предоставления в 2018 – 2024 годах единовременных компенсационных выплат медицинским работникам»;

- от 19.06.2020 № 536-п «О внесении изменений в постановление Правительства области от 24.08.2018 № 626-п»;

- от 30.05.2022 № 415-п «О внесении изменений в постановление Правительства области от 24.08.2018 № 626-п»;

- от 16.08.2022 № 673-п «О внесении изменений в постановление Правительства области от 24.08.2018 № 626-п»;

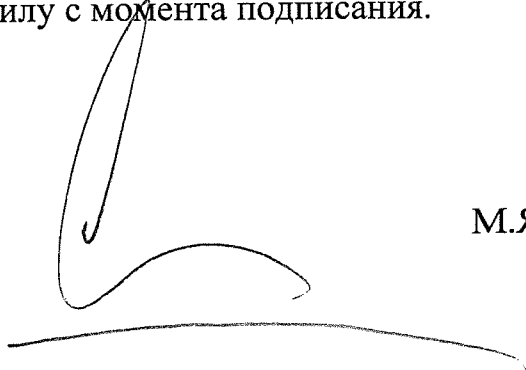
- от 25.06.2024 № 688-п «О внесении изменений в постановление Правительства Ярославской области от 24.08.2018 № 626-п».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ярославской области, курирующего вопросы здравоохранения.

4. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Губернатор
Ярославской области

М.Я. Евраев



УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Ярославской области

от 19.05.2025 № 493-п

ПОРЯДОК

предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 200,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству здравоохранения Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом, заключившим с министерством здравоохранения Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года

1. Настоящий Порядок определяет порядок организации заключения с министерством здравоохранения Ярославской области (далее – министерство) договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 200,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом (далее – договор).

2. Договор заключается по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку между министерством и медицинским работником – врачом в возрасте до 35 лет, являющимся гражданином Российской Федерации, не имеющим неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившим образовательную организацию высшего образования по программе специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом (далее – медицинские организации).

Возраст медицинского работника определяется на дату заключения трудового договора с медицинской организацией.

Медицинский работник, заключивший с министерством договор, принимает следующие обязательства:

- исполнять трудовые обязанности в течение трех лет со дня заключения договора при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

- в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения или изменения трудового договора до истечения трехлетнего срока;

- возратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (за исключением призыва работника на военную службу по мобилизации или направления на службу в войска национальной гвардии Российской Федерации по мобилизации) или направлением на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

3. Для заключения договора медицинский работник представляет в отдел кадровой политики, правового обеспечения, лицензирования и делопроизводства министерства лично или по почте следующие документы:

3.1. Заявление о получении единовременной компенсационной выплаты (далее – заявление) с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации.

3.2. Документ, удостоверяющий личность (в случае направления документов по почте – копия документа, удостоверяющего личность).

3.3. Диплом о высшем образовании.

3.4. Действующий сертификат специалиста, свидетельство об аккредитации медицинского работника или выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3.5. Трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности.

3.6. Трудовой договор с медицинской организацией, предусматривающий:

- 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 медицинских работников;

- осуществление медицинским работником работы в городе Рыбинске, либо городе Угличе, либо городе Переславле-Залесском, либо городе Ростове Великом;

- срок действия трудового договора не менее 3 лет (в случае заключения срочного трудового договора).

3.7. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

4. Медицинский работник представляет лично оригиналы документов, указанных в подпунктах 3.3 – 3.6 пункта 3 настоящего Порядка, а в случае направления документов по почте – копии документов, указанных в подпунктах 3.3 – 3.6 пункта 3 настоящего Порядка, заверенные медицинской организацией.

5. Заявление регистрируется в отделе кадровой политики, правового обеспечения, лицензирования и делопроизводства министерства с указанием даты и времени поступления.

6. В срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов, министерство:

- осуществляет в порядке поступления заявлений проверку полноты и достоверности содержащихся в заявлениях и документах сведений, в том числе проверку соответствия медицинского работника требованиям, установленным законодательством;

- принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

7. Решение о заключении договора или об отказе в заключении договора оформляется приказом министерства.

Срок, в течение которого должен быть заключен договор, не может превышать 30 рабочих дней со дня получения министерством заявления.

8. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

- несоответствие медицинского работника требованиям пункта 2 настоящего Порядка;

- представление медицинским работником документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка или содержащих недостоверные сведения;

- непредставление документов или представление документов не в полном объеме.

9. В случае принятия решения об отказе в заключении договора министерство в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет медицинскому работнику заказным письмом с уведомлением о вручении уведомление об отказе в заключении договора с указанием причин отказа. К указанному уведомлению прилагаются документы, приложенные к заявлению.

В случае отказа в заключении договора после устранения замечаний медицинский работник вправе повторно представить документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка. При последующем поступлении документов после устранения замечаний в отдел кадровой политики, правового обеспечения, лицензирования и делопроизводства министерства документы рассматриваются в соответствии с настоящим Порядком.

10. В случае принятия решения о заключении договора министерство производит выплату в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора путем безналичного перечисления средств на лицевой счет медицинского работника, открытый в кредитной организации.

11. Медицинский работник вправе в установленном законодательством порядке обжаловать отказ министерства в заключении договора.

Приложение 1
к Порядку

Форма

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 200,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству здравоохранения Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом

г. Ярославль

«_____» _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Ярославской области, в дальнейшем именуемое «Министерство», в лице министра здравоохранения Ярославской области _____

(фамилия, имя, отчество)

_____,
действующего на основании Положения о министерстве, утвержденного постановлением Правительства Ярославской области от 20.03.2008 № 52 «О министерстве здравоохранения Ярославской области», с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество)

_____,
в дальнейшем именуемый «Медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», на основании приказа министра здравоохранения Ярославской области от _____ № _____

« _____
(наименование приказа)

»

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику в возрасте до 35 лет, являющемуся гражданином Российской Федерации, не имеющему неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившему образовательную организацию высшего образования по программе специалитета, впервые приступившему

к работе в государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной Министерству, _____
(наименование медицинской организации)

расположенной в _____,

(наименование муниципального образования Ярославской области)

(далее – медицинская организация), единовременной компенсационной выплаты в размере 200 000 (двухсот тысяч) рублей.

2. Обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

2.1.1. Работать в течение трех лет с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года в медицинской организации в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником и медицинской организацией, по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

Течение трехлетнего срока приостанавливается на период нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком либо иной период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. В случае нахождения в отпуске по уходу за ребенком или в ином случае неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения трехлетнего срока работы в медицинской организации:

- заключить с Министерством дополнительное соглашение о приостановлении Медицинским работником срока исполнения обязательств по настоящему Договору в срок не позднее 14 рабочих дней с даты предоставления отпуска по уходу за ребенком или не позднее 14 рабочих дней с даты наступления иных обстоятельств, повлекших неисполнение трудовой функции в полном объеме;

- после выхода из отпуска по уходу за ребенком или по окончании иного периода неисполнения трудовой функции в полном объеме работать в медицинской организации по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в той же должности в соответствии с заключенным трудовым договором в течение периода времени, равного периоду нахождения в отпуске по уходу за ребенком или иного неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения трехлетнего периода.

2.1.3. В течение 5 рабочих дней со дня прекращения трудовых

отношений с медицинской организацией уведомить об этом Министерство.

2.1.4. В течение 20 рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства возратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, – в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.5. В течение 20 рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства возратить в доход бюджета Ярославской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (за исключением призыва на военную службу по мобилизации или направления на службу в войска национальной гвардии Российской Федерации по мобилизации) или направлением Медицинского работника на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить (по выбору Медицинского работника) срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей.

2.2. Министерство обязано:

2.2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере _____ рублей

(сумма цифрами и прописью)

с лицевого счета Министерства на лицевой счет Медицинского работника № _____,

(данные лицевого счета)

открытый в кредитной организации.

2.2.2. В случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение 20 рабочих дней со дня прекращения трудового договора направить требование о возврате части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной Министерством с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду.

2.2.3. В случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения трехлетнего срока при увольнении Медицинского работника в связи с призывом на военную службу (за исключением призыва на военную службу по мобилизации или направления на службу в войска национальной гвардии Российской Федерации)

Федерации по мобилизации) или направлением Медицинского работника на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) и при наличии отказа работника продлить срок действия настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей в течение 20 рабочих дней со дня прекращения трудового договора направить требование о возврате части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной Министерством с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду.

2.2.4. В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до истечения трехлетнего срока работы заключить с Медицинским работником дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения Медицинским работником обязательств на срок неисполнения им своей трудовой функции в полном объеме.

3. Ответственность Сторон

Министерство и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в настоящем Договоре, разрешаются путем переговоров.

4.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

5. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Ф.И.О.: _____	Министерство здравоохранения Ярославской области
_____	Местонахождение: _____
Дата рождения: _____	_____
Документ, удостоверяющий личность: _____	

дата выдачи _____	
код подразделения _____	
	Министр здравоохранения Ярославской области
_____	_____
(подпись)	(расшифровка подписи)
	(подпись) (расшифровка подписи)
	М.П.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, проживающий (проживающая) по адресу:

наименование основного документа, удостоверяющего личность: _____
серия _____ номер _____, дата выдачи
_____, наименование органа, выдавшего документ: _____

в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие министерству здравоохранения Ярославской области, расположенному по адресу: ул. Советская, д. 11/9, г. Ярославль, 150000, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения, место рождения;
- адрес места жительства;
- иные сведения, представленные в документах.

Указанные персональные данные представляю с целью предоставления мне единовременной компенсационной выплаты в размере 200,0 тыс. рублей.

Настоящее согласие действует на период действия договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 200,0 тыс. рублей врачам в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации высшего образования по программам специалитета, впервые приступившим к работе в государственных медицинских организациях Ярославской области, функционально подчиненных министерству здравоохранения Ярославской области, расположенных в городах Рыбинске, Угличе, Переславле-Залесском, Ростове Великом.

Я проинформирован (проинформирована) о том, что настоящее согласие

может быть отозвано на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме.

Я ознакомлен (ознакомлена) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Ярославской области

от 19.05.2025 № 493-п

ПОРЯДОК

предоставления единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерский пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству здравоохранения Ярославской области, заключившим с министерством здравоохранения Ярославской области договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты сроком на 3 года

1. Настоящий Порядок определяет порядок организации заключения с министерством здравоохранения Ярославской области (далее – министерство) договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерский пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству (далее – договор).

2. Договор заключается по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку между министерством и медицинским работником – фельдшером (акушеркой) в возрасте до 35 лет, являющимся (являющейся) гражданином Российской Федерации, не имеющим (не имеющей) неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившим (закончившей) образовательную организацию среднего профессионального образования, прибывшим (прибывшей) на работу в фельдшерско-акушерский пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству (далее – медицинская организация).

Возраст медицинского работника определяется на дату заключения трудового договора с медицинской организацией.

Медицинский работник, заключивший с министерством договор, принимает следующие обязательства:

- исполнять трудовые обязанности в течение трех лет со дня заключения договора при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

- в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77 и пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) возратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения или изменения трудового договора до истечения трехлетнего срока;

- возратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (за исключением призыва работника на военную службу по мобилизации или направления на службу в войска национальной гвардии Российской Федерации по мобилизации) или направлением на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

3. Для заключения договора медицинский работник представляет в отдел кадровой политики, правового обеспечения, лицензирования и делопроизводства министерства лично или по почте следующие документы:

3.1. Заявление о получении единовременной компенсационной выплаты (далее – заявление) с указанием реквизитов лицевого счета, открытого в кредитной организации.

3.2. Документ, удостоверяющий личность (в случае направления документов по почте – копия документа, удостоверяющего личность).

3.3. Диплом о среднем профессиональном образовании.

3.4. Действующий сертификат специалиста, свидетельство об аккредитации медицинского работника или выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3.5. Трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности.

3.6. Трудовой договор с медицинской организацией, предусматривающий:

- 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 медицинских работников;

- осуществление медицинским работником работы в городе Рыбинске, либо городе Угличе, либо городе Переславле-Залесском, либо городе Ростове Великом;

- срок действия трудового договора не менее 3 лет (в случае заключения срочного трудового договора).

3.7. Согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

4. Медицинский работник представляет лично оригиналы документов, указанных в подпунктах 3.3 – 3.6 пункта 3 настоящего Порядка, а в случае направления документов по почте – копии документов, указанных в подпунктах 3.3 – 3.6 пункта 3 настоящего Порядка, заверенные медицинской организацией.

5. Заявление регистрируется в отделе кадровой политики, правового обеспечения, лицензирования и делопроизводства министерства с указанием даты и времени поступления.

6. В срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов, министерство:

- осуществляет в порядке поступления заявлений проверку полноты и достоверности содержащихся в заявлениях и документах сведений, в том числе проверку соответствия медицинского работника требованиям, установленным законодательством;

- принимает решение о заключении договора или об отказе в заключении договора.

7. Решение о заключении договора или об отказе в заключении договора оформляется приказом министерства.

Срок, в течение которого должен быть заключен договор, не может превышать 30 рабочих дней со дня получения министерством заявления.

8. Основаниями для отказа в заключении договора являются:

- несоответствие медицинского работника требованиям пункта 2 настоящего Порядка;

- представление медицинским работником документов, не соответствующих требованиям пункта 4 настоящего Порядка или содержащих недостоверные сведения;

- непредставление документов или представление документов не в полном объеме.

9. В случае принятия решения об отказе в заключении договора министерство в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения направляет медицинскому работнику заказным письмом с уведомлением о вручении уведомление об отказе в заключении договора с указанием причин отказа. К указанному уведомлению прилагаются документы, приложенные к заявлению.

В случае отказа в заключении договора после устранения замечаний медицинский работник вправе повторно представить документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка. При последующем поступлении документов после устранения замечаний в отдел кадровой политики, правового обеспечения, лицензирования и делопроизводства министерства документы рассматриваются в соответствии с настоящим Порядком.

10. В случае принятия решения о заключении договора министерство производит выплату в течение 30 рабочих дней со дня заключения договора путем безналичного перечисления средств на лицевой счет медицинского работника, открытый в кредитной организации.

11. Медицинский работник вправе в установленном законодательством порядке обжаловать отказ министерства в заключении договора.

Приложение 1
к Порядку

Форма

ДОГОВОР

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерский пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству здравоохранения Ярославской области

г. Ярославль

«_____» _____ 20__ г.

Министерство здравоохранения Ярославской области, в дальнейшем именуемое «Министерство», в лице министра здравоохранения Ярославской области _____

(фамилия, имя, отчество)

_____,
действующего на основании Положения о Министерстве, утвержденного постановлением Правительства Ярославской области от 20.03.2008 № 52 «О министерстве здравоохранения Ярославской области», с одной стороны и _____

(фамилия, имя, отчество)

_____,
в дальнейшем именуемый «Медицинский работник», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», на основании приказа министра здравоохранения Ярославской области от _____ № _____
«_____» _____

(наименование приказа)

_____»
заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

Предметом настоящего Договора является предоставление Медицинскому работнику – фельдшеру (акушерке) фельдшерско-акушерского пункта в возрасте до 35 лет, являющемуся (являющейся) гражданином Российской Федерации, не имеющему (не имеющей) неисполненных обязательств по договору о целевом обучении, закончившему (закончившей) образовательную организацию среднего профессионального образования, прибывшему (прибывшей) на работу в фельдшерско-акушерский

пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной Министерству, _____

(наименование)

фельдшерско-акушерского пункта государственной медицинской

организации Ярославской области, в структуру которой входит

фельдшерско-акушерский пункт)

(далее – медицинская организация), единовременной компенсационной выплаты в размере 100 000 (ста тысяч) рублей.

2. Обязанности Сторон

2.1. Медицинский работник обязан:

2.1.1. Работать в течение трех лет с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года в медицинской организации в соответствии с трудовым договором, заключенным Медицинским работником и медицинской организацией, по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации.

Течение трехлетнего срока приостанавливается на период нахождения Медицинского работника в отпуске по уходу за ребенком либо иной период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.2. В случае нахождения в отпуске по уходу за ребенком или в ином случае неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения трехлетнего срока работы в медицинской организации:

- заключить с Министерством дополнительное соглашение о приостановлении Медицинским работником срока исполнения обязательств по настоящему Договору в срок не позднее 14 рабочих дней с даты предоставления отпуска по уходу за ребенком или не позднее 14 рабочих дней с даты наступления иных обстоятельств, повлекших неисполнение трудовой функции в полном объеме;

- после выхода из отпуска по уходу за ребенком или по окончании иного периода неисполнения трудовой функции в полном объеме работать в медицинской организации по основному месту работы на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, в той же должности в соответствии с заключенным трудовым договором в течение периода времени, равного периоду нахождения в отпуске по уходу за ребенком или иного неисполнения трудовой функции в полном объеме до истечения трехлетнего периода.

2.1.3. В течение 5 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений с медицинской организацией уведомить об этом Министерство.

2.1.4. В течение 20 рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства возратить в доход областного бюджета часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, – в случае прекращения трудового договора до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.1.5. В течение 20 рабочих дней со дня получения соответствующего требования Министерства возратить в доход бюджета Ярославской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанную пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (за исключением призыва на военную службу по мобилизации или направления на службу в войска национальной гвардии Российской Федерации по мобилизации) или направлением Медицинского работника на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить (по выбору Медицинского работника) срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей.

2.2. Министерство обязано:

2.2.1. Перечислить в течение 30 рабочих дней со дня заключения настоящего Договора денежные средства в размере _____ рублей

(сумма цифрами и прописью)

с лицевого счета Министерства на лицевой счет Медицинского работника № _____,

(данные лицевого счета)

открытый в кредитной организации.

2.2.2. В случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения трехлетнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 – 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) в течение 20 рабочих дней со дня прекращения трудового договора направить требование о возврате части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной Министерством с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду.

2.2.3. В случае прекращения трудового договора между Медицинским работником и медицинской организацией до истечения трехлетнего срока при увольнении Медицинского работника в связи с призывом на военную службу (за исключением призыва на военную службу по мобилизации или

направления на службу в войска национальной гвардии Российской Федерации по мобилизации) или направлением Медицинского работника на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) и при наличии отказа работника продлить срок действия настоящего договора на период неисполнения функциональных обязанностей в течение 20 рабочих дней со дня прекращения трудового договора направить требование о возврате части единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной Министерством с даты прекращения трудового договора пропорционально не отработанному Медицинским работником периоду.

2.2.4. В случае предоставления Медицинскому работнику отпуска по уходу за ребенком до истечения трехлетнего срока работы заключить с Медицинским работником дополнительное соглашение о приостановлении срока исполнения Медицинским работником обязательств на срок неисполнения им своей трудовой функции в полном объеме.

3. Ответственность Сторон

Министерство и Медицинский работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим Договором, в установленном действующим законодательством порядке.

4. Порядок рассмотрения споров

4.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в настоящем Договоре, разрешаются путем переговоров.

4.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.

5. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6. Заключительные положения

6.1. Изменения в настоящий Договор вносятся по согласованию Сторон путем оформления дополнительного соглашения.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Медицинский работник:

Министерство:

Ф.И.О.: _____

Министерство здравоохранения

Ярославской области

Местонахождение: _____

Дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий
личность

дата выдачи _____

код подразделения _____

Министр здравоохранения

Ярославской области

(подпись)_____
(расшифровка подписи)_____
(подпись)_____
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2
к Порядку

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
дата рождения _____, проживающий (проживающая) по адресу:

наименование основного документа, удостоверяющего личность: _____
серия _____ номер _____, дата выдачи
_____, наименование органа, выдавшего документ: _____

_____,
в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие министерству здравоохранения Ярославской области, расположенному по адресу: ул. Советская, д. 11/9, г. Ярославль, 150000, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения, место рождения;
- адрес места жительства;
- иные сведения, представленные в документах.

Указанные персональные данные представляю с целью предоставления мне единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей.

Настоящее согласие действует на период действия договора о предоставлении единовременной компенсационной выплаты в размере 100,0 тыс. рублей фельдшерам и акушеркам фельдшерско-акушерских пунктов в возрасте до 35 лет, закончившим образовательные организации среднего профессионального образования, прибывшим на работу в фельдшерско-акушерский пункт государственной медицинской организации Ярославской области, функционально подчиненной министерству здравоохранения Ярославской области.

Я проинформирован (проинформирована) о том, что настоящее согласие

может быть отозвано на основании письменного заявления, составленного в произвольной форме.

Я ознакомлен (ознакомлена) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)