

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«КРАСНОЯРУЖСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«31» марта 2023 года

№ 94

**О внесении изменений в постановление
администрации Краснояружского
района от 16 декабря 2021 года № 339**

В соответствии с п. 7 ст. 17 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Муниципального совета Краснояружского района» от 28 октября 2021 года № 314 «Об установлении выплаты единовременных денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснояружская центральная районная больница», решением Муниципального совета от 16 февраля 2023 года № 432 «О внесении изменений в решение Муниципального совета Краснояружского района от 28 октября 2021 года № 314 «Об установлении выплаты единовременных денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения «Краснояружская центральная районная больница», администрация района

п о с т а н о в л я е т:

1. Внести изменения в постановление администрации Краснояружского района от 16 декабря 2021 года «О назначении и выплате единовременных денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснояружская центральная районная больница» следующие изменения:

– в Положение о назначении и выплате единовременных денежных средств (подъемных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснояружская центральная районная больница» (далее – Положение) утвержденное в пункте 2 названного постановления:

– первый абзац пункта 1.1.1. части 1.1. раздела 1 Положения изложить в следующей редакции:

– «Размер единовременной денежной выплаты (подъемных) врачу установлен решением Муниципального совета Краснояружского района и составляет 500 (пятьсот) тысяч рублей.».

2. Приложение 1 к Положению изложить в редакции, согласно приложению 1 к настоящему постановлению (прилагается).

3. Приложение 2 к Положению изложить в редакции, согласно приложению 2 к настоящему постановлению (прилагается).

4. Управлению финансов и бюджетной политики администрации Краснояружского района (Шапошникова С.Н.) предусмотреть финансирование мероприятий указанных в данном постановлении.

5. Рекомендовать ОГБУЗ «Краснояружская центральная районная больница» (Шевченко К.В.) довести настоящее постановление до заинтересованных лиц.

6. Информационно-техническому отделу администрации Краснояружского района (Люлюченко М.В.) разместить данное постановление на официальном сайте органов местного самоуправления Краснояружского района, отделу социальных коммуникаций и СМИ администрации района (Исмайлова Г.З.) опубликовать постановление в газете «Наша жизнь», а также в сетевом издании «Наша Жизнь 31».

Контроль за исполнением данного постановления оставляю за собой.

**Глава администрации
Краснояружского района**



А.Е. Миськов

Приложение 1

Утверждено
постановлением администрации
Краснояржского района
от «___» _____ 2023 г. № _____

Главе администрации Краснояржского
района _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

паспорт выдан

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату в размере 500000 (пятьсот тысяч) рублей в соответствии с постановлением администрации Краснояржского района от «___» _____ 2023 года № _____ «Об утверждении Положения о назначении и выплате единовременных денежных средств (подъемных врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснояржская центральная районная больница».

Обязуюсь отработать не менее трех лет по основному месту работы в соответствии с трудовым договором, заключенном 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)

Я, _____
согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных специалистом УСЗН администрации Краснояружского района, расположенного по адресу: Белгородская область, п. Красная Яруга, ул. Парковая 24, с целью реализации мер социальной поддержки в виде выплаты единовременных денежных средств.

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 Краснояружского 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

Утвержден
постановлением администрации
Краснояржского района
от «___» _____ 2023 г. № _____

**Договор
на выплату единовременных денежных средств (подъемных) врачам
областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Краснояржская центральная районная больница»**

п. Красная Яруга

«___» _____ 20__ г.

Управление социальной защиты населения администрации Краснояржского района, в лице начальника управления социальной защиты населения администрации Краснояржского района _____,

(ф.и.о.)

действующего на основании Положения об Управлении, именуемое в дальнейшем «Управление», с одной стороны, областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснояржская центральная районная больница» в лице **главного врача**, _____

(ф.и.о.)

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

_____ 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 Краснояржского района, выплаты единовременных денежных средств из бюджета муниципального района «Краснояржский район» в сумме 500 000 (пятьсот 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 «Краснояржский 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, предусмотренными 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 «Краснояржский 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, предусмотренными 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 в соответствии с утвержденным Положением о назначении и выплате единовременных денежных средств (подъёмных) врачам областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краснояржская центральная районная больница» предоставления единовременных денежных средств врачам, принятым на работу в областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краснояржская 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.

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

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

5. Адреса и реквизиты сторон

**МУ «Управление
социальной защиты
населения
администрации
Краснояржского
района»**

Адрес:
ИНН
ОГРН
Реквизиты
Руководитель (Ф.И.О.)
Подпись
М.П., дата

**ОГБУЗ «Краснояржская
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