

АЛТАЙСКИЙ КРАЙ

АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

"15" апреля 2024 г.

Алтайское

№ 982

Об утверждении порядка осуществления выплат при реализации муниципальной программы "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы"

В соответствии с Федеральным законом № 131-ФЗ от 06.10.2003 "Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ», руководствуясь Уставом муниципального образования Алтайский район Алтайского края, постановляю:

1. Утвердить порядок осуществления выплат при реализации муниципальной программы «Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы» (Приложение № 1).

2. Утвердить состав комиссии по осуществлению выплат при реализации муниципальной программы «Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы» (Приложение № 2).

3. Разместить настоящее Постановление на официальном сайте Администрации Алтайского района Алтайского края.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы администрации Алтайского района по социальным вопросам – председателя комитета по образованию и делам молодежи Косых К.Ю.

Глава Алтайского района
Алтайского края

В.А. Тырышкин

Порядок осуществления выплат при реализации муниципальной программы "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы"

1. Настоящий Порядок определяет основные требования к претенденту на участие в программе "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2020-2023 годы" (далее – "Программа") и регулирует вопросы предоставления единовременной выплаты (далее - "единовременная выплата") участникам данной программы.

2. Для участия в Программе медицинский работник должен соответствовать следующим условиям:

- 1) возраст до 50 лет включительно;
- 2) наличие высшего (медицинского) образования;
- 3) наличие намерения у медработника осуществлять трудовую деятельность в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Алтайская центральная районная больница" (далее - КГБУЗ "Алтайская ЦРБ") по основному месту работы, в течение не менее 3 (трёх) лет с момента подписания договора об осуществлении единовременной выплаты.

3. Для получения единовременной выплаты медицинский работник, заключивший (имеющий) трудовой договор с КГБУЗ "Алтайская ЦРБ", подаёт в Администрацию Алтайского района Алтайского края (далее "Администрация") следующие документы:

1) письменное заявление о предоставлении единовременной выплаты с указанием сведений о своем лицевом счете, открытом в финансово – кредитной организации для перечисления единовременной выплаты;

2) заверенные руководителем, либо уполномоченным лицом КГБУЗ "Алтайская ЦРБ", копии документов:

- документа, удостоверяющего личность;
- трудового договора;
- диплома о высшем образовании, либо документа об окончании интернатуры или клинической ординатуры, либо об аккредитации специалиста;

3) обязательство медицинского работника о возврате денежных средств, полученных в качестве единовременной выплаты, составленное в двух экземплярах, по форме, установленной приложением № 1.

4) согласие на обработку персональных данных по форме установленной приложением № 2

4. Днем обращения медицинского работника с заявлением считается день приема (регистрации) Администрацией Алтайского района Алтайского края заявления со всеми необходимыми документами.

5. Медицинский работник несет ответственность за достоверность и полноту представленных сведений.

6. Решение о предоставлении единовременной выплаты или об отказе в ее предоставлении принимает комиссия Администрации (далее Комиссия).

7. Комиссия в течение 15 рабочих дней со дня обращения заявителя рассматривает заявление и предоставленные копии документов.

8. Решение о предоставлении единовременной выплаты или об отказе в ее предоставлении принимает Комиссия.

9. Основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:

1) выявление недостоверных сведений в документах и (или) не предоставление одного или нескольких документов;

2) несоответствие медицинского работника, подавшего заявление, требованиям, предусмотренным в пункте 1 настоящего Порядка;

3) получение ранее медицинским работником единовременной выплаты, за счет средств бюджета муниципального образования Алтайский район Алтайского края в рамках данной программы (либо аналогичной).

10. Отказ в связи с не предоставлением необходимых документов не препятствует повторному обращению медицинского работника за единовременной выплатой после устранения причин отказа.

11. Единовременная выплата осуществляется Администрацией за счет средств местного бюджета, путем перечисления денежных средств на счет медицинского работника, указанного в заявлении о предоставлении единовременной выплаты в срок 30 рабочих дней со дня принятия решения о ее выплате.

12. Единовременная выплата, предоставленная медицинскому работнику, подлежит возврату в бюджет муниципального образования Алтайский район Алтайского края в следующих случаях:

1) прекращение трудового договора до истечения трех лет со дня его заключения по основаниям, предусмотренным:

- пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации;

- статьей 80 Трудового кодекса РФ, за исключением случаев установленного нарушения работодателем трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, условий коллективного договора, соглашения или трудового договора, увольнения работника в связи с невозможностью продолжения им работы;

- пунктами 3, 5, 6, 7.1, 8 - 11 статьи 81 Трудового кодекса РФ;

- пунктом 4 статьи 83, пунктами 1, 2 статьи 336 Трудового кодекса РФ;

2) обнаружение в течение трех лет:

- недостоверных сведений в документах, представленных молодым врачом в соответствии с пунктом 2.2. настоящего Порядка;

- факта подложности вышеуказанных документов.

13. В случае расторжения трудового договора с медицинским работником, получившим единовременную выплату, по основаниям, предусмотренным подпунктом 1 пункта 11 настоящего Порядка, учреждение здравоохранения сообщает об этом в Администрацию города в пятидневный срок с момента расторжения трудового договора.

14. При наличии одного из предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка оснований возврата единовременной выплаты Администрация направляет медицинскому работнику уведомление о необходимости возврата единовременной выплаты (далее - уведомление).

15. Медицинский работник возвращает единовременную выплату в бюджет муниципального образования Алтайский район Алтайского края в течение 30 дней с момента получения уведомления.

16. В случае невозвращения молодым врачом единовременной выплаты в установленный срок Администрация обращается в суд с иском о взыскании единовременной выплаты в принудительном порядке.

Приложение № 1
к Порядку осуществления выплат при
реализации муниципальной программы
"Привлечение и закрепление врачебных
кадров в муниципальном образовании
Алтайский район Алтайского края на 2024-
2026 годы"

Обязательство о возврате единовременной выплаты

Я, нижеподписавший(ая)ся, _____,

(Ф.И.О.)

(далее – медицинский работник), заключивший(ая) трудовой договор с КГБУЗ "Алтайская ЦРБ", обязуюсь в случае расторжения трудового договора с КГБУЗ "Алтайская ЦРБ", до истечения трёх лет со дня его заключения по основаниям, предусмотренным пунктом 5 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации; статьей 80 Трудового кодекса Российской Федерации, за исключением случаев установленного нарушения работодателем трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, условий коллективного договора, соглашения или трудового договора, увольнения работника в связи с невозможностью продолжения им работы; пунктами 3, 5, 6, 7.1, 8 - 11 статьи 81 Трудового кодекса РФ; пунктом 4 статьи 83, пунктами 1, 2 статьи 336 Трудового кодекса РФ, или в случае обнаружения недостоверных сведений в документах, представленных мною в соответствии с подпунктом 2 пункта 3 Порядка осуществления выплат при реализации муниципальной программы "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы", или обнаружения факта подложности представленных документов в 30-дневный срок со дня получения уведомления вернуть единовременную выплату, полученную в соответствии с Постановлением Администрации Алтайского района Алтайского края № _____ "Об утверждении порядка осуществления выплат при реализации муниципальной программы "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы", в размере 150000 (Сто пятьдесят тысяч) рублей.

Настоящее обязательство составлено и подписано в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Медицинский работник: _____
(Ф.И.О.)

паспорт _____ № _____ выдан _____ " ____ " _____ 20__ г.,
проживающий(ая) по адресу: _____

Дата _____

Подпись _____

Приложение № 2
к Порядку осуществления выплат при
реализации муниципальной программы
"Привлечение и закрепление врачебных
кадров в муниципальном образовании
Алтайский район Алтайского края на 2024-
2026 годы"

СОГЛАСИЕ

субъекта на передачу персональных данных третьим лицам и последующую обработку полученных персональных данных

Даю согласие оператору персональных данных – администрации Алтайского района Алтайского края, юридический адрес: 659650, Алтайский край, Алтайский район, с. Алтайское, ул. Советская, д.97а (далее – Оператор ПД) на передачу и последующую обработку моих персональных данных в электронной форме посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия сведения о факте работы зарегистрированного лица и его трудовой деятельности третьим лицам в **Отделении Социального фонда России по Алтайскому краю**.

Также даю согласие на обработку вышеперечисленных моих персональных данных, полученных третьим лицом, смешанным способом (при использовании неавтоматизированной и автоматизированной обработки персональных данных) с передачей по внутренней сети информационной системы, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передача неограниченному кругу лиц), обезличивание, блокирование, уничтожение в период их обработки оператором.

Я согласен, что обработка моих персональных данных осуществляется в следующих целях: предоставление единовременной выплаты при реализации муниципальной программы "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы.

Третье лицо предупреждено Оператором ПДн об ответственности за использование моих персональных данных в целях не указанных в настоящем Согласии.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. Я извещен о том, что в соответствии с пунктом 3 статьи 14 Федерального закона от [27.07.2006 № 152-ФЗ](#) «[О персональных данных](#)» имею право по письменному запросу получать информацию, касающуюся обработки моих персональных данных.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Приложение № 2
к Постановлению
Администрации Алтайского района
от " ____ " _____ 2024 № ____

Состав комиссии по осуществлению выплат при реализации муниципальной программы "Привлечение и закрепление врачебных кадров в муниципальном образовании Алтайский район Алтайского края на 2024-2026 годы"

Председатель комиссии:	
Косых К. Ю.	Заместитель главы Администрации Алтайского района Алтайского края
Заместитель председателя комиссии:	
Грекова Л. В.	Председатель комитета по экономике и управлению имуществом Администрации Алтайского района Алтайского края
Секретарь комиссии:	
Дугаева Н.Г.	Заместитель заведующего отделом учёта и отчётности Администрации Алтайского района Алтайского края.
Члены комиссии:	
Суханов С.А.	Заведующий отделом учёта и отчётности Администрации Алтайского района Алтайского края
Сарайкин Н.И.	Заведующий юридическим отделом Администрации Алтайского района Алтайского края
Киселева К.А.	Главный специалист юридического отдела Администрации Алтайского района Алтайского края
Могилевцев А. М.	Заведующий отделом по труду Администрации Алтайского района Алтайского края

Ознакомлены:

_____ Косых К.Ю.
 _____ Грекова Л.В.
 _____ Дугаева Н.Г.
 _____ Суханов А.С.

_____ Сарайкин Н.И.
 _____ Киселева К.А.
 _____ Могилевцев А.М.