

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

от 09 июня 2015 года № 315

*Об утверждении Порядка
предоставления единовременных
компенсационных выплат
медицинским работникам,
прибывшим на работу в сельский
населенный пункт в 2015 году*

В соответствии со статьёй 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 28, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт в 2015 году.

2. Определить Министерство здравоохранения Республики Крым уполномоченным исполнительным органом государственной власти Республики Крым на заключение договоров на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт в 2015 году.

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**

С. АКСЁНОВ

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**

Л. ОПАНАСЮК

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от «09» июня 2015 года № 315

**Порядок
предоставления единовременных компенсационных выплат
медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский
населенный пункт в 2015 году**

1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт в 2015 году (далее - выплата), предусмотренных частью 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2. Право на выплату имеют медицинские работники в возрасте до 45 лет, имеющие высшее образование, прибывшие в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшие на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта (далее – медицинский работник), заключившие с Министерством здравоохранения Республики Крым (далее – Министерство) договор на предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, прибывшим на работу в сельский населенный пункт в 2015 году.

3. Выплата осуществляется за счет бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) на очередной финансовый год и на плановый период и средств бюджета Республики Крым в равных долях.

Средства бюджета Федерального фонда направляются бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым в виде иных межбюджетных трансфертов в соответствии с заявками, подаваемыми Министерством и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Крым по форме, установленной Федеральным фондом.

Министерство и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым до 15 числа месяца, предшествующего месяцу, в котором осуществляются выплаты медицинским работникам, представляют в Федеральный фонд заявки на получение иных межбюджетных трансфертов для осуществления выплат по форме, установленной Федеральным фондом.

Иные межбюджетные трансферты, предоставленные бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым, в течение трех рабочих дней перечисляются в бюджет Республики Крым.

4. Выплата осуществляется из расчета один миллион рублей на одного медицинского работника после заключения им трудового договора с государственным бюджетным учреждением здравоохранения Республики Крым (далее – учреждение здравоохранения) на выполнение работы в сельском населенном пункте, находящемся в Республике Крым, на неопределенный срок либо на срок не менее 5 лет.

5. Медицинский работник дополнительно к трудовому договору, указанному в пункте 4 настоящего Порядка, заключает договор с Министерством по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, предусматривающий:

а) обязанность медицинского работника работать в течение 5 лет 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 учреждением здравоохранения;

б) порядок предоставления медицинскому работнику выплаты в размере одного миллиона рублей в течение 30 дней со дня заключения договора с Министерством;

в) возврат медицинским работником в бюджет Республики Крым части выплаты в случае прекращения трудового договора с учреждением здравоохранения, указанным в подпункте «а» настоящего пункта, 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), рассчитанной с даты прекращения трудового договора, пропорционально неотработанному медицинским работником периоду;

г) ответственность медицинского работника за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором с Министерством, в том числе по возврату выплаты в случаях, указанных в подпункте «в» настоящего пункта.

6. Для получения выплаты медицинский работник обращается в Министерство с заявлением по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) копия паспорта;

б) копия трудового договора с учреждением здравоохранения;

в) справка с места работы на момент представления документов;

г) копия трудовой книжки;

д) копия диплома об окончании образовательной организации высшего образования с приложением;

е) копия удостоверения об окончании интернатуры (ординатуры);

ж) копия сертификата специалиста;

з) реквизиты счета, открытого медицинским работником в кредитной организации для перечисления выплаты;

и) копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской

Федерации;

к) копия страхового пенсионного свидетельства;

л) согласие на обработку персональных данных.

Документы, указанные в пунктах а), б), г), д), е), ж), и), к), предоставляются с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения.

Специалист Министерства при приеме от медицинского работника документов делает отметку в заявлении.

7. Медицинский работник несет персональную ответственность за достоверность представляемых документов.

8. Решение о предоставлении выплаты либо об отказе в предоставлении выплаты принимается в течение 30 рабочих дней со дня поступления в Министерство заявления о выплате и прилагаемых к нему документов, в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка, комиссией, состоящей из представителей Министерства и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым, состав которой утверждается совместным приказом Министерства и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым.

9. О принятом решении медицинский работник в течение трех рабочих дней со дня принятия решения уведомляется в письменной форме с направлением информации на адрес, указанный в заявлении о выплате. В случае отказа в предоставлении выплаты в уведомлении указывается основание отказа.

10. Основаниями отказа в предоставлении выплаты являются:

а) представление заявителем не надлежащим образом оформленных документов, неполных и (или) недостоверных сведений, на основании которых определяется право предоставления выплаты;

б) представление документов, необходимых в соответствии с настоящим Порядком для предоставления выплаты, лицом, не имеющим права на предоставление выплаты.

В случае отказа в предоставлении выплаты заявление и прилагаемые к нему документы заявителю не возвращаются.

Повторное представление документов допускается после устранения оснований для отказа, указанных в настоящем пункте.

11. Решение об отказе в предоставлении выплаты может быть обжаловано в судебном порядке.

12. В случае если медицинский работник до истечения срока, установленного пунктом 4 настоящего Порядка, изъявит желание осуществить переход на другую работу, не обусловленную трудовым договором, или расторгнуть трудовой договор, указанный в 5 настоящего Порядка, то он обязан сообщить в Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 рабочих дней до подачи заявления об изменении условий трудового договора или его расторжении.

Со дня получения указанного сообщения от медицинского работника Министерство не позднее пяти рабочих дней направляет ему уведомление с указанием реквизитов для возврата выплаты.

13. В случае прекращения трудового договора, указанного в п.4 настоящего Порядка, по инициативе медицинского работника он обязан не позднее дня фактического изменения условий или прекращения трудового договора вернуть Министерству часть выплаты в соответствии с подпунктом «в» пункта 5 настоящего Порядка. При нарушении срока возврата выплаты к медицинскому работнику применяется неустойка в размере 0,1 % за каждый день просрочки до полного погашения задолженности.

14. При отказе медицинского работника добровольно возместить Министерству полученные денежные средства взыскание производится в судебном порядке.

15. В случае прекращения трудового договора медицинским работником с соответствующим учреждением здравоохранения до истечения пятилетнего срока или изменения условий заключенного договора руководитель учреждения здравоохранения обязан уведомить об этом Министерство не позднее трех рабочих дней со дня прекращения трудового договора с указанием основания его прекращения или изменением условий заключенного договора.

16. Часть единовременной компенсационной выплаты, поступившая на лицевой счет Министерства, подлежит возврату в течение 3 рабочих дней в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым и в бюджет Республики Крым в равных долях. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым перечисляет вышеуказанные средства в течение трех рабочих дней в Федеральный фонд.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**

Л. ОПАНАСЮК

Приложение 1
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам,
прибывшим на работу в сельский
населенный пункт в 2015 году

ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ КОМПЕНСАЦИОННЫХ
ВЫПЛАТ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРИБЫВШИМ НА РАБОТУ
В СЕЛЬСКИЙ НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ В 2015 ГОДУ

г. Симферополь

«___» _____ г.

Министерство здравоохранения Республики Крым, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра здравоохранения Республики Крым _____, действующего на основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Крым, Указа Главы Республики Крым от «__» ____ года № _____ с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Медицинский работник», с другой стороны, далее именуемые «Стороны», в соответствии с пунктом 3 части 12.2 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Министерство обязуется перечислить Медицинскому работнику за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым и перечисляемых в установленном порядке в бюджет Республики Крым, и средств бюджета Республики Крым единовременную компенсационную выплату в размере 1000000 (один миллион) рублей в течение 30 дней со дня заключения Договора на счет, открытый Медицинским работником в кредитной организации.

2. Медицинский работник обязуется работать в течение 5 лет с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. по основному месту работы в _____

(полное наименование медицинской организации с указанием структурного подразделения)

на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, в соответствии с трудовым договором от _____ № _____, заключенным Медицинским работником с _____

(полное наименование медицинской организации)

3. Медицинский работник обязуется возвратить в бюджет Республики Крым часть единовременной компенсационной выплаты, предусмотренной пунктом 1 настоящего Договора, в случае прекращения трудового договора от _____ № _____, заключенного Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ ,
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.

4. Медицинский работник несет ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных настоящим Договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в случаях, указанных в пункте 3 настоящего Договора, в соответствии с действующим законодательством.

5. В случае если Медицинский работник изъявит желание осуществить переход на другую работу, не обусловленную трудовым договором от _____ № _____, заключенным Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ ,
или расторгнуть трудовой договор от _____
№ _____, заключенный Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ , до истечения срока, установленного пунктом 2 настоящего Договора, то он обязан информировать Министерство о своих намерениях в письменной форме не менее чем за 10 рабочих дней о подаче заявления об изменении условий трудового договора от _____ № _____, заключенного Медицинским _____ работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

или его расторжении.

6. В случае изменения условий или прекращения трудового договора от _____ № _____, заключенного Медицинским работником с _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ , по инициативе Медицинского работника, он обязан не позднее дня фактических изменений условий или прекращения трудового договора возвратить

Министерству часть единовременной компенсационной выплаты пропорционально отработанному медицинским работником периоду в соответствии с пунктом 3 настоящего Договора. При нарушении срока возврата выплаты к медицинскому работнику применяется неустойка в размере 0,1 % за каждый день просрочки до полного погашения задолженности.

7. Часть единовременной компенсационной выплаты, указанная в пункте 3 настоящего Договора, перечисляется Медицинским работником на реквизиты Министерства, указанные в уведомлении Министерства, направляемом Медицинскому работнику не позднее 5 рабочих дней со дня получения Министерством уведомления, предусмотренного пунктом 5 настоящего Договора.

8. При отказе Медицинского работника добровольно возместить Министерству полученные денежные средства взыскание будет произведено в судебном порядке.

9. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр хранится в Министерстве, второй - у Медицинского работника.

10. Действие настоящего Договора прекращается в случаях истечения срока, на который он заключен, в связи с прекращением трудового договора или по соглашению сторон при выполнении Сторонами условий, содержащихся в пунктах 3, 4 настоящего Договора.

11. Реквизиты Сторон и подписи.

<p>Министерство здравоохранения Республики Крым</p> <p>Адрес: <u>295005, г. Симферополь,</u> <u>пр. Кирова, 13.</u></p> <p>ОГРН:001149102018504 ИНН:9102012869 КПП:910201001</p> <p>Подпись _____ Ф.И.О. М.П.</p>	<p>Медицинский работник</p> <p>_____</p> <p>(фамилия, имя, отчество)</p> <p>дата рождения: _____ Г.</p> <p>паспорт: _____</p> <p>выдан _____ Г.</p> <p>кем _____</p> <p>страховое свидетельство государственного пенсионного страхования</p> <p>№ _____</p> <p>ИНН _____</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>Адрес фактического проживания: _____</p> <p>тел. _____</p> <p>подпись _____ Ф.И.О.</p>
---	--

Приложение 2
к Порядку предоставления
единовременных компенсационных
выплат медицинским работникам,
прибывшим на работу в сельский
населенный пункт в 2015 году

Министру здравоохранения Республики
Крым

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____,

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: _____

_____ зарегистрированного по адресу:

_____ тел. _____

Заявление

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты медицинскому работнику, прибывшему на работу в сельский населенный пункт в 2015 году

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в размере 1000000 (один миллион) рублей в соответствии со статьёй 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Приложения:

1. Копия паспорта.
2. Копия трудового договора с учреждением здравоохранения.
3. Справка с места работы.
4. Копия трудовой книжки.
5. Копия диплома об окончании образовательной организации высшего образования с приложением.
6. Копия удостоверения об окончании интернатуры (ординатуры).
7. Копия сертификата специалиста.
8. Реквизиты лицевого счета _____
9. Копия свидетельства о постановке на налоговый учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.
10. Копия страхового пенсионного свидетельства.

11. Согласие на обработку персональных данных.

Достоверность указанных в заявлении документов подтверждаю.

Дата

Подпись